

Менее года назад я закончил медицинский университет по специальности «Клиническая лабораторная диагностика». Но как же успел задолбаться с того момента! Для начала — тупыми шутками со стороны близких и не очень людей, что я теперь «буду в одних какашках копать». Пытался объяснить по-хорошему, что работа с калом на данной специальности стоит далеко не на первом месте и что больше всего работы там с кровью и её компонентами. Однако это оказалось бесполезно. В мозгу этих людей прочно засела ассоциация: лаборатория — кал, поэтому этим тупым и однообразным шуткам не будет конца до моей старости.

Другие выражают презрение к моей специальности в другой форме: «Стоило ли учиться 6 лет, чтобы потом стать тем, кем ты стал?», «Врач должен лечить людей, а не заниматься пробирками». Да, стоило, вашу Машу! Я выбрал себе специальность, к которой у меня лежит душа. И я не собираюсь подстраиваться под ваши тупые стереотипы, которые у вас присутствуют только по причине вашей некомпетентности. Я открою для вас Америку, если скажу, что есть много специальностей врачей, которые «не лечат», а занимаются только диагностикой. Это рентгенологи, узисты, функциональные диагносты, в конце концов, патологоанатомы и судебно-медицинские эксперты. Работа двух последних специальностей связана с намного большим количеством грязи и отвратительного запаха, чем у лаборантов, но тем не менее их работа романтизирована и считается вполне престижной, даже по сравнению с обычным терапевтом.

И вот моя задолбашка подходит к ключевому моменту, с которым сталкивался всякий, кто закончил медицинский вуз. Ага, оно самое — «тыжврач». Поставить диагноз только по одной строчке из анализа мочи — как это ты не можешь, тыжврач? Прописать курс лечения, опираясь только на пару симптомов, сказанных по телефону, — почему ты не можешь сходу поставить диагноз, тыжврач? Ну и апофеозом всего этого бесконечного цирка стала просьба одного родственника сделать ему на дому анализ крови — причём непонятно, какой именно из анализов. Ну, допустим, общий анализ крови. Вот просто так, без всего. Пришлось объяснять, что для этого нужна куча оборудования, которое есть только в лаборатории, начиная от скарификаторов и специальных пробирок (каждая со своим консервантом) и заканчивая растворами для окраски мазков и сушилкой для них. Человек, которому я это объяснял, обиделся и сделал вид, что я вообще ничего не знаю и не умею, раз не могу сделать такой пустяк, как общий анализ крови на дому.

Я уже говорил, что выбрал себе эту специальность, потому что у меня к ней лежит душа. А если быть точнее — из-за того, что именно здесь приходится меньше всего общаться

с пациентами, которые год от года становятся всё наглее и беспардоннее по отношению к врачам. Многие мои бывшие однокурсники уже подтвердили это, хотя проработали врачами совсем немного, как и я. Ещё мне встретилась парочка кадров, которые вообще заявили, что моя специальность «не мужская» и что я в силу своей половой принадлежности после окончания вуза я просто обязан был пойти в хирургию или на «скоряке» работать. Вы серьёзно, ребята? Вспомните все случаи нападения буйных пациентов на врачей скорой помощи, при этом врач абсолютно не защищён от нападков таких кадров. Потому что у нас пациент, как и клиент, всегда прав.

Сейчас, когда незнакомые люди спрашивают у меня, почему я пошёл именно на эту специальность, а не на какую-либо другую, я отвечаю: потому что для меня лучше иметь дело с анализами, чем с их носителями. Анализы хотя бы молчат и не выносят мозг своими бесконечными вопросами и тупым юмором.

[Read Full Article](#)