**ČEHO SE OBÁVÁM V PRAXI?**

Medicína je náročná věda. Z tohoto poznání, které jsem si již mnohokrát ověřila na vlastní kůži a před kterým jsem byla taktéž nesčetněkrát varována, zřejmě pramení i mé obavy. A nejen mé, častokrát slýchám od spolužáků a jiných studentů medicíny věty typu: „Nedávno jsem se tohle učil(a) na zkoušku a už to zase nevím, co budu dělat, až budu doktor?!“

Je to zvláštní paradox: čím více toho víme, tím zřetelněji vidíme své mezery a tím jsme si více vědomi, že toho víme málo. Dřív jsem si vůbec nepřipustila, že bych něco mohla nevědět, až vítězně opustím tuto školu. Teď naopak vím, že budu vědět takřka velmi málo. Lidské tělo je téměř nevyčerpatelná studna různých poruch a nemocí a na lékaři je, aby je včas odhalil a opravil. A to se nemusí vždy povést přesně tak, jak si přejeme, což je rozhodně důvod k obavám! Můžeme se pokusit tomu předejít tím, že se budeme celý život učit, pracovat na sobě, radit se s kolegy a tak dále, ale jisti si sami sebou být nikdy stoprocentně nemůžeme. Co když něco (samozřejmě naprosto neúmyslně) pokazíme nevědomostí a poveze se to s námi? A co když to nakonec nebude chybou mé neznalosti, ale třeba jen tím, že budu mít zrovna špatný den a práce mi nepůjde od ruky? Nebojím se jenom dopadu problémů z okolí, ale také vlastních výčitek. Ty můžou být leckdy horší než hněv okolí. Případnému pacientovi to totiž zdraví, ne- li život zřejmě nevrátí.

Obavy lékaře jistě nepramení pouze z nevědomosti nebo nešikovnosti, ačkoliv to je asi jedna z největších obav, co lékař má. Bojím se taky toho, abych zvládla atestaci, abych našla místo, o které budu mít zájem, a bude mě dostatečně bavit, abych měla příjemný kolektiv v práci- lékaře a sestry, ale i jiný personál, ať už v nemocnici, které se jistě nikdo z nás na počátku vlastní kariéry nevyhne nebo třeba na poliklinice a na jiných pracovištích to platí stejně tak. Věřím totiž, že příjemné pracovní prostředí a přátelská atmosféra dodá člověku na jistotě a hned se mu lépe pracuje, když se do práce těší. Toto povolání jsme si vybrali proto, abychom dělali pro nás zajímavou věc v životě a ne abychom to v práci přetrpěli a chodili domů otrávení. (Bohužel i s tímto přístupem jsem měla možnost se setkat během praxe).

Člověk se ale především musí nejvíc bát sám o sebe- důkazem je opět moje praxe v nemocnici v loňském roce, kdy jsem se při neopatrném zacházení s injekční jehlou píchla do prstu a musela jsem následně absolvovat zdlouhavá vyšetření společně s daným pacientem. Tentokrát vše bylo v pořádku, ale příště nemusí, člověk si na to zkrátka musí dávat dobrý pozor, i když je unavený na konci pracovní směny.

Další obava plyne z nedostatku času, z čehož vyplývá i strach o mé budoucí sociální zázemí. Myslím, že žádné povolání tolik neovlivní náš běžný sociální život jako právě povolání lékaře. A to ať z důvodu toho, že směny v nemocnicích jsou dlouhé, lékaři (a sestry) často pracují i o víkendu a v noci, ale taky proto, že samostatné studium a atestace trvá na medicíně mnohem déle, než kdybychom studovali na jiných školách. Je to logické- jako lékaři budeme pracovat s živými lidmi a zde není prostor pro pochybení.

Nedostatek času pak samozřejmě ovlivňuje naše nejbližší. Členy rodiny- málokdo si může dovolit osamostatnit se dříve než před promocí, takže takový student medicíny stojí rodinu nemalé peníze a věčně nemá čas, protože se učí. A ve výsledku na ně ani v následujícím postgraduálním životě pro změnu opět nemá dostatek času, protože zase dlouho pracuje. („Chudák tvoje rodina“, jak mi doma často říkají). Dále to pak postihne samozřejmě i další blízké lidi jako jsou přátelé, kteří, ať už za studia nebo i potom, jsou jaksi na druhé koleji a nedá se s tím nic moc udělat. Nejhůř je na tom ale případný partner či partnerka. Ti taktéž trpí už během studia především ve zkouškovém období, ale hlavně po něm, kdy (jak už jsem říkala) jsou lékaři stále v práci. Naším cílem pak není jen vystudovat, najít práci podle našich představ, ale taky najít chápavého partnera, což může být nesnadná věc. Proto nejsou výjimkou sňatky mezi lékařem a lékařkou nebo lékařem a sestrou, vždyť pomalu nikoho jiného nevídají. Já se tedy přirozeně bojím, aby se mi v životě povedlo najít nejen chápajícího partnera, ale hlavně abych já sama nezabředla do práce tak, že bych si nebyla schopna udělat čas ani na nejbližší.

Problém u žen lékařek je navíc v tom, že většinou chtějí mít děti. Tedy lékaři také, ale u nich nebývá takový problém s časovým rozvržením výchovy, protože se předpokládá, že se bude starat o děti jejich manželka. Kdežto u žen je to komplikovanější- žena musí často volit obor tak, aby stíhala skloubit dohromady pracovní dobu a péči o děti, což nebývá u našeho povolání lehké. Žena je považována leckdy nespravedlivě za špatnou matku, pokud to nestíhá. Myslím, že je obavou každé ženy, aby její děti nestrádaly, měly se dobře a byly dostatečně s rodiči. Mám dvě kamarádky ze střední školy, které když byly malé, dokonce ani s rodiči nebydlely, bydlely s prarodiči. Rodiče si prostě vybrali kariéru (jsou lékaři). Nicméně se to značně podepsalo na vztahu jejich dětí k nim.

Já si samozřejmě přeji mít děti a také se bojím, abych byla dobrá matka. Plno žen v našem postavení si tak vybere takový obor, aby mohly mít vlastní ordinační hodiny (např. praktický lékař- já o tom také uvažuji), namísto takového oboru, který by jinak upřednostnily.

Další věc je, že málokterá lékařka má dítě ve vhodném věku, to znamená do 30 let. Opět kvůli škole, atestaci atd. si neváhá pořídit potomka až ke čtyřicítce, což nese další rizika- především zdravotní. Toho je třeba se také bát.

V závěru bych asi řekla pravidelně omílanou pravdu- medicína a povolání lékaře je krásný, ale těžký obor, který častokrát vyžaduje řadu kompromisů ze strany naší i ze strany našich blízkých.