

● 本周热议

医生揭穿《可怕的心脏支架》谣言谎言 科普 硬笔头与热心同等重要

本报讯（记者 宋攀）近日，首都医科大学附属安贞医院心脏内科中心乔岩写的一篇辟谣心脏支架可怕的科普文章——《心脏支架手术那些事：揭秘支架的发展史与手术全过程》在网络中热传。

文首称，有急性心肌梗死患者相信谣言《可怕的支架》，拒绝植入支架耽误治疗险丧命。

在此情形下，乔岩用通俗易懂的语言从“冠心病为什么要放支架？”、“支架是什么样子的？”、“支架是如何置入心脏的血管？”等几方面进行了



简明扼要的科普；此外，还从支架发展历史，针对性地对谣言中提到的“支架手术是国外淘汰技术”谎言进行了揭穿。

记者发现，《可怕的支架》或是一篇重新被炒作的“商业”

时至今日，伪科学之所以仍大行其道，虽与监管乏力有关，但关键在于不少国民虽然有颐养天年、祛病延年的主观愿望，实践上却并不具备较高的辨识能力和较高的科学素养，而这一点，显然与相关部门的重视程度密不可分。另一方面，如果科普文章的撰写者或从事相关科学基础性实验的人员失去了辟谣的动力，我们怎能期待各种各样的伪科学、旧巫术、新迷信不在当代中国“应运而生”乃至愈演愈烈呢？

——网络评论员王志顺

文章。早在2013年，《可怕的支架》，让我们重新认识缺德手术！》便在网上热传。

“（支架手术）在国外是垃圾，中国人拿过来还当宝贝。而且还有人走私，因为这个东西在中国是暴利，医院也特别喜欢患者做这个手术。”

“我用王XX博士的生物电共振疗法，只调理了11天，就让这个人可以下楼买菜了。根本不需

要什么支架什么的。我希望大家真正了解这些知识，不要不明不白地送掉自己的性命。”……谣言言语“诚恳至极”，除非专业人士，普通百姓容易上当受骗。

正如医生乔岩在文首所言，微信谣言的危害竟之大之广，实在有必要进行科普。在中国，一篇有价值和影响力的医学科普文章往往初始于医生内心职业精神的驱使。然而，要写好一篇科普文章，除了“精神”之外，还需要“硬笔头”。在网络传播时代，立意、标题、文章结构、文风等都会影响科普效果。正如，乔岩的文章在文首使用一实际发生的危害，很好地阐释了谣言的后果，引发了读者的兴趣。

——本报编辑部

● 一周热点

歌手谱曲 歌颂医生

另辟蹊径 也是回归音乐本真



8月30日，内地唱作歌手傅松在广州发布新曲《你是高手》，歌颂医生全心全意为患者服务，由衷表达对医生的敬意。

傅松表示，现在医患关系紧张，医患矛盾激烈，“娱乐圈，找不到一首歌曲是歌颂医生专家。尤其现在很多患者匮乏医学健康知识，对医学专家的不信任，现在需要更加弘扬他们的精神，传播正能量，拉近医患距离。“让大众了解专家，理解医生。这就是我们创作《你是高手》的初衷”。（据8月30日网易报道）



歌诗合 为事而作。当下，在喧闹的娱乐圈，选择用音乐向医生致敬，是另辟蹊径也是回归音乐抚慰人心的本质，希望此类作品能够被人民群众传唱开来。

湖南 患者吐血 医生“没施救”遭辞退

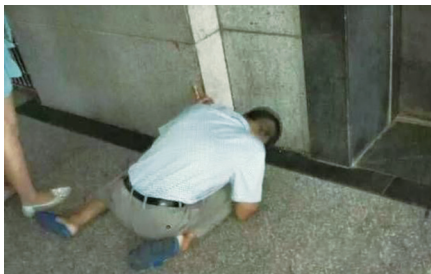
真相还需进一步调查公示

8月27日，在湖南永州道县人民医院，有患者口吐鲜血需要抢救，目击者告知急诊值班医生，医生却让先打120，最后患者不治身亡。道县方面28日回复称，这是严重渎职行为，涉事医生已被辞退且一年内不准从事相关医疗工作。

据爆料人介绍，事情发生在8月26日下午5点40分。一男子在道县人民医院一电梯旁突发吐血。“我赶忙跑去急诊科叫医师，急诊科值班医师却说你还是先打电话给120吧，我们只接急诊。”

28日，道县网宣办庞主任回复称，爆料人去急诊科找值班医师时已经有医院保安拨打120，患者在送往抢救过程中因吐血过多窒息死亡。本患者住8楼病房，本身已有多年来咳嗽咳血病史。

目前县里已经作出处理，急诊室值班医生陈某严重渎职，对其给予暂停执业活动一年的行政处罚，立即停职，责成县人民医院予以辞退处理；医院相关负责人也将负部分责任；对于死者家属，医院正在洽谈将作出相应补偿。（据8月29日南方都市报报道）



图为患者吐血现场



在已发布的报道中，尚未公布值班医生被寻求支援时正在干什么。事实上，根据《执业医师法》的相关规定，如果医生正在抢救其它患者，医生有权利保障正在接诊的患者不受

干扰。天津医科大学总医院急诊科主任柴艳芬告诉记者，很难相信这样的事情会在医生身上，因为绝大多数医生都会在患者需要急救时给出援手，对于此类抹黑医生的报道，调查事情的真相非常必要。不过，她同时建议，如果遇到此类事情，医生自己也走不开的情况下，可以邀请其它同事前往相助。

昆明 遇医闹 医生戴安全帽帐篷内坐诊

国家法律莫成一纸空文

从8月19日开始，昆明市第一人民医院星耀医院的大门被家属医闹披麻戴孝围堵，他们还悬挂白色横幅，把患者遗像摆放在大门口，期间不仅追打医护人员，还

上演以跳楼相威胁等闹剧，导致医院不能正常工作，数十名医生只好在医院门口的路边支起帐篷，头戴安全帽坐诊……（据8月28日搜狐网报道）



戴安全帽坐诊



根据《关于依法惩处涉医违法犯罪维护正常医疗秩序的意见》，在医疗机构私设灵堂、悬挂横幅、堵塞大门或者以其他方式扰乱医疗秩序，尚未造成严重损失，经劝说、警告无效的，要依法驱散，对拒不服从的人员要依法带

离现场。从事发到医生院外接诊，中间已持续一段时间，相关人员并未被带离现场，相关部门反应迟钝。近日，《刑法》修正案（九）明确规定，有此类严重扰乱医疗秩序的行为，将被处于3~7年刑期。相信，随着更高级法律的出台，公安机关迅速出警会得到更有力的支持。

● 域外传真

加拿大 安乐死合法化 医生不配合？

加拿大最高法院作出安乐死合法化的裁决。医生们支持，但反对由自己实施。

今年2月6日，最高法院作出了这一裁决。对此，加拿大医生协会进行了一项民意调查。结果显示，医生们不想当“杀人犯”。63%的医生反对由医生实施安乐死。但同时表示，可以为实施安乐死提供医学帮助。

该民意调查盘问加拿大的医生，是否同意最高法院关于医生协助死亡的裁决？结果有59%的医生投了赞成票。

本周举行的加拿大医生协会年会上，支持者和反对者各抒己见。反对者认为，协助或为患者实施安乐死，与医学的终极目标背道而驰，他们无法面对带来的心理负担。而支持者认为，医生服务于公众，他们的收入来自于公共支出，因此，他们应该按照加拿大最高法院的意见为公众提供服务。

对此，加拿大医生协会表达了一种折中的态度，该协会同意不支持医生协助死亡，但又表示，医生有义务为患者提供相关信息服务。（据8月29日《全球华语广播网》报道）