

● 重点关注

转专业者三成为医学生

医学生大逃亡揭示医疗现状尴尬

本报讯（记者 耿璐）近年来，大医院医生“出走”时见报端，许多医生跳出体制外，或自由执业或直接转行，然而近日，一项数据提醒我们，不少医学生也已经开始了类似的“出走”，从医学专业转到其他专业。“长此以往，医学教育及医疗行业面临的困境将持续加重，将来无医可看、无人行医也并不是危言耸听。”苏州大学副校长熊思东分析。

上海交通大学教务处公布的《2013级自主调整

专业工作拟录取学生名单公示》显示，有186位本科生自主调整专业，其中，自医学院转至其他院系专业的有55位，占29.6%，而对应的，自其它院系转至医学院的学生则为0。这份名单真切地体现了医学生“大逃亡”的现象，也折射出目前医学教育现状的尴尬和无奈。

熊思东告诉记者，事实上，目前很多综合性大学都存在类似情况。“问题在于录取阶段，不少学生报考分数较低的医学专业是为了可以进入大学，

一旦有自主调整专业的机会，自然会选择真正感兴趣的专业。”熊思东认为，医学专业招生困难同目前医疗环境差不无关系，医务工作者的社会地位与付出不对称；疾病复杂，医患矛盾加剧，执业风险高；行业的成长率很低，从小医生到名医的路途漫长；投入产出比扭曲，投入精力过大，收入却不高等都造成了医学专业报考萎靡。

中国医学科学院肿瘤医院医务处徐立伟表示，要改变现状，需要社会的

共同努力。他强调，应加强对公众的健康宣教，提高对医学局限性和不确定性的认识，继续深化医药卫生体制改革，破除严重影响医患和谐的体制顽疾，理顺医疗技术、药品、检查等方面的关系，改变盲目就医、无序就医的现状，保障医务人员的人身安全及职业尊严，维护正常的医疗秩序。“只有多管齐下，才能使医学教育摆脱窘境，从而吸引优秀学子，为公众健康提供坚实而可持续的基础。”徐立伟说。

● 信息之窗

国家卫生计生委：疑似医院感染暴发应主动上报

本报综合消息 国家卫生计生委办公厅日前印发《关于进一步加强医院感染暴发信息报告工作的通知》，启用全国医院感染暴发信息报告系统，规范医院感染暴发报告与处置工作。根据通知，发生医院感染暴发而未报告的，

医疗机构按照规定承担相应责任。

医院感染暴发是指在医疗机构或其科室的患者中，短时间出现3例或以上的同种同源感染病例的现象。此次发布的《通知》对医疗机构和卫生计生行政部门的报告程序进行了

规范。要求医疗机构准确掌握信息报告标准，对当医疗机构无法确诊，怀疑疑似医院感染暴发的，应当主动联系当地县级卫生计生行政部门，在当地县级卫生计生行政部门指导下开展调查，最大限度地降低医院感染对患者造成

的危害。

据介绍，卫计委将委托相关机构通过报告系统运行数据的大样本统计分析，定期对医院感染暴发的人群特点、季节分布趋势、易发感染部位和常见病原体等规律性信息和应对原则等进行发布。

《产科男医生》剧情浮夸引争议

本报讯（记者 耿璐）“不戴口罩就先刷手，口罩谁给带上？刷手范围应达肘上10公分，洗手衣里面竟然还穿着长袖？”“宫口有没有开大是看不出来的，护士伸头看看就可以判断是无知的表现，也没有无菌观念。”“产科医生在植物人产妇身边喊着‘一万、六条、碰’，就能唤醒患者？”

近日，各大电视台黄金时段都在热映的电视剧《产科男医生》引发网友热议，不少医生对部分剧情与产科医生的实际操作



《产科男医生》剧照

大相径庭而提出质疑。虽然该剧拍摄的初衷是让大众更加理解医师群体，但“只学皮毛”的操作让这部剧的实际效果大打折扣。

上海市第八人民医院急诊科医师京亮表示，很多国内医疗电视剧往往没

有普及医疗知识的意识，而是利用敏感的社会话题来提高收视率，而美国的一些医疗剧，如《豪斯医生》、《实习医生格蕾》等都会大篇幅地讲述与其国情贴切的医疗常识，这是国外与国内医疗剧的最大区别。

健康医疗服务产业可拓宽医学生就业途径

本报讯（记者 宋攀）“健康医疗产业一定要有新鲜血液注入，这将为医学生、年轻医师提供巨大发展空间。”5月14日，在第三届中国（北京）国际服务贸易交易会国际健康医疗服务板块新闻推介

会上，中国医师协会健康管理与健康保险专业委员会主任委员胡波在接受本报专访时表示。

胡波介绍，健康医疗不是单纯的保健服务，而是专业的医疗服务，急需医学专业人才。健康医疗

产业的发展必定会拓宽医学生的就业途径，减少医学人才的流失。

目前，我国发达地区年人均收入水平已达6万元。按照国际标准，当人均收入超过1万美元时，人民的健康管理

需求巨大。“在我国某些地区，需求已经有井喷之势，这将为医学生和年轻医生带来发展机会。”胡波说。据悉，在我国台湾地区，高级健康管理师均是有执业资格的医师。

● 图片新闻



5月15日，江苏省连云港市第一人民医院成立手语社团，方便听力障碍患者就诊。

江荣 刘乐 摄影报道

● 医院快讯

南昌大学附属第二医院：历时十年 一检验成果达国内领先水平

近日，江西省卫生计生委组织有关专家对南昌大学附属第二医院检验科主任技师章白苓完成的科技项目《16S rRNA分型技术在多重耐药鲍曼不动杆菌同源

性，比较了RAPD分型与抗生素耐药谱分型之间的差异。为疾病感染源、传播途径、控制和预防该菌的院内感染和流行病学调查提供了科学依据。

该项目自2004年起历经10年，在国内率先

利用RAPD分型技术获得DNA指纹图来证明院内感染的多重耐药鲍曼不动杆菌之间的同源性，比较了RAPD分型与抗生素耐药谱分型之间的差异。为疾病感染源、传播途径、控制和预防该菌的院内感染和流行病学调查提供了科学依据。

（谭立明）

上海复旦大学附属中山医院：胸腔镜技术帮忙：一次性切除三个肿瘤

近日，上海复旦大学附属中山医院通过微创技术，成功一次性取出三个肿瘤。

80岁患者徐某同时罹患肺部肿瘤、纵隔肿瘤和胸壁肿瘤，直径分别约有6厘米、4厘米和2厘米，如进行常规手术切除，需要在三个不同的位置行开胸手术治疗，不仅手术时间长而且风险大，且患者夹杂高血压等合并症，普通手术切除根本

无法耐受，只能面临肿瘤恶化的窘境。

复旦大学附属中山医院胸外科主任王群在接诊后决定采用微创的胸腔镜技术，通过3个小孔从患者右胸壁进入，在狭小的纵隔和胸腔空间将肿瘤完整地分离下来，历时一个小时，完整地切除了三处肿瘤。术后第二天，患者就可下床走路。

（袁云锋）

哈尔滨医科大学附属第二医院：

高危心脑血管疾病患者可获4年免费跟踪治疗

近日，由国家心血管病中心和阜外心血管病医院组织实施的FOURIER研究计划落户哈医大二院神经内科一病房。该研究计划将为符合条件的高危心脑血管疾病患者（心梗、脑梗和腿部动脉闭塞或硬化患者）提供为期4年的跟踪治疗，治疗期间医院将为患者建立随访档案以便于评估治疗效果，同时减免相应药

品费、检查费、操作费近2万元。

据了解，心脑血管疾病的发病基础是动脉粥样硬化，根据粥样硬化发生的部位不同，就会产生心梗、脑梗及下肢动脉闭塞或硬化等疾病。血脂异常是动脉粥样硬化过程中的一个重要因素，本次研究的目的是了解高危心脑血管疾病患者降脂治疗情况和血脂控制现状。

（李华虹 杨帆）