

● 重点关注

改善医师健康缺乏实际行动

专家表示：累一些没关系，但需要心情好一些

本报讯（记者 张雨 杨萍）10月29日，中国医师协会副会长陆军代表中国医师协会会长张雁灵来到首都医科大学宣武医院，看望10月24日在工作岗位上倒下的阜外心血管病医院麻醉科吕克勤医生，并向吕克勤家属送上了“以岭关爱医师健康专项基金”的慰问金。

今年以来，我国多位医师猝死在工作岗位上。一时间，医师群体的健康问题受到全社会关注。11月3日，中国医师协会召开“全社会都应该关注医师健康”座谈会，邀请在京各级医院管理者、医师代表、主流媒体代表共同就当前医师身心健康问题进行专题讨论，并从政府、医院、行业协会层面就如何关注医师健康、提升医师身心健康问题建言献策。

据本报联合腾讯网展开的调查显示，62.73%的医生每3~5天需值一个夜

班，值班时，近八成医生睡眠时间不足5个小时。

“累一些没关系，但我们需要心情好一些。”中国医师协会口腔医师分会会长俞光岩说：“全社会都有责任改善医疗环境。政府层面，应大力促进分级诊疗，将患者进行分流；医疗管理部门应改变当前过于看重医疗指标（如平均住院率、床位周转率等）的行为，不因指标给医院、医生施加压力；医生个人，则应珍惜自己的健康，这不仅仅是关注自己的健康，更是对家庭和患者的关爱。”

北京医师协会副会长兼秘书长许朔介绍，在德国，医生带孕工作是违法的，医院需依法强迫医生休假。他指出，虽然制定这种条例在我国并不现实，但应制定相关的政策和法规，通过硬性规定限制医生的工作量。

“四中全会后，依法



中国医师协会副会长陆军（左一）看望仍处于昏迷中的吕克勤医生 张雨/摄

治国被提到新的高度。我们不能站在道德的制高点上说空话大话，这种力度实在有限。”许朔强调，应以实际行动改变医生健康现状。“如医院的盲目扩张不是在践行医改，而是在摧残医生，因此需要立即遏制这个势头的发展。此外，在各种宣传中，

不能倡导宣传医生带病坚持工作，宣传导向应该科学化，让大众认识到医生带病工作并不值得宣扬，医生因坚持带病工作而离去是患者的损失，也是国家的损失。”

（相关报道详见本报14版《高压职业人群成猝死重灾区》。）



中央电视台记者在座谈会后对陆军副会长（左一）进行采访。

张雨/摄

● 图片新闻



11月1日，江苏省连云港市近百名小学生走进连云港市东方医院，现场体验捣药等中医治疗技术。图/文 王健民 李尤 程守勤

● 短消息

北京成立非公立医疗机构协会

本报讯（记者 杨萍）11月1日，北京非公立医疗机构协会第一次会员代表大会暨成立大会在京召开。北京三博脑科医院成为“北京非公立医疗机构协会”会长单位，该院院长张阳担任协会会长。

张阳指出，随着卫生事业发展的逐步加快，北京涌现了大批的社会医疗机构，但在发展过

程中却暴露了一些亟待解决的问题，迫切需要成立自己的行业协会。为此，三博脑科医院牵头发起成立北京市市级非公立医疗机构协会。

“北京非公立医疗机构协会成立后，将为政府卫生行政部门当好助手；为社会资本办医疗机构提供咨询和专业技术支持；帮助从业人员提高专业素质。”张阳说。

● 信息之窗

《中国医学人文》：医务人员的精神家园

本报讯 如何办好《中国医学人文》杂志？10月27日，中国医师协会组织召开《中国医学人文》杂志第一次专家座谈会。“读者定位要清晰，要有品位。”“栏目设置建议涵盖生命哲学或生命文化、案例、伦理、美学等方面内容。”“刊物要有特色，文章具有可读性。”与会专家畅所欲言，纷纷献计献策。

中国医师协会副会长齐学进介绍，国家新闻出版广电总局于今年9月11日正式批准中国医师协会创办《中国医学人文》杂志。杂志面向各级各类医务工作者和广大医学人文爱好者，以宣传医疗卫生方针政策，反映我国医学人文研究成果，交流医学人文的创新理论与实践经验，弘扬优秀的医学人文精神，促进医务工作者

人文素质和医德水平提升为办刊宗旨。

张雁灵指出，办好一本期刊，是一项复杂艰巨的系统工程，也是一项意义重大的开拓性崭新事业。他希望《中国医学人文》成为引领中国医学人文的一面旗帜，成为推动医德建设的一阵地，成为促进医师职业成长的一所学校，成为广大医务人员的精神家园。（冯春磊）

● 医院快讯

无陪伴病区引入社会化管理

本报讯 天津医院从2011年11月份开始，开展“无陪伴病区”尝试。近日，天津市卫生计生委在该院召开了现场会，观摩推广该院经验。

天津医院在充分调研的基础上，结合医院实际情况，创新工作模式，引入社会化管理，采取与物业公司合作的方式，在不增加医院成本支出的基础上，由物业公司提供护工辅助病房的护士完成患者在院期间的全部生活照顾，取得了院方、患方和物业公司多方共赢的良好效果。（刘道安）

3D打印左心耳助医生治房颤

本报讯 日前，上海仁济医院心内科何奔教授带领团队成功实施沪上首例3D引导下左心耳封堵手术。“3D打印的心耳模型让我们更好地摸清地形，找到最佳位置，封堵血栓窝点。”何奔说。

何奔团队利用3D打印机制作出患者的左心耳模型（见下图），根据模型为房颤患者制定了个性化手术方案。“模型帮我们预先摸清了‘作战地形’。术中，心脏影像团队提供了实时4D心脏彩超技术，提供心脏跳动的实时立体图像，为更直观准确地操作带来便利，缩短了手术时间。”经过近4小时，患者左心耳封堵器被成功植入。（谭珊）



我国1亿疼痛患者未被关注

“世界镇痛日”主题：关注神经病理性疼痛

本报讯（记者 陈惠）国际疼痛学会将每年10月第三个周一设定为“世界镇痛日”，今年的主题是“关注神经病理性疼痛”。11月2日，在国家卫生计生委直属中日医院组织的大型义诊活动上，该院疼痛科主任樊碧发教授呼吁全社会都来重视疼痛，关注疼痛科医师。

疼痛医学在发达国家

已受到极大的关注和重视，疼痛被列为继呼吸、脉搏、血压、体温之后的第五大生命体征。而神经病理性疼痛是最难治的疼痛之一，常规治疗基本无效，需疼痛科特殊用专门技术治疗。因此，正确认识和规范治疗是关键。樊碧发介绍，目前我国正准备开展全国性流行病学调查，结合欧美等国流调

经验，估计我国有近1亿的疼痛患者。但目前这部分患者仍未得到重视。他希望国家在从政策、规范等方面着手，完善指南，使疼痛患者得到规范治疗。

樊碧发提及，目前疼痛科医师主要由经过疼痛医学专业培训的麻醉科、神经内科、骨科、妇科、肿瘤科、风湿免疫科医师

组成。“疼痛科医师最基本技能，一是对各种疼痛有诊断和鉴别诊断的能力，通过看上去是表面现象实际上是疾病的疼痛，以疼痛的性质、性状、程度、发生时间为线索开展检查项目，从而诊断疼痛；二是要对所有疼痛治疗药物非常熟悉；三是掌握专门治疗技术，为患者提供药物治疗之外的技术治疗。”