

● 热点观察

“手术室自拍”伤了谁的心？

新闻背景：日前，一组医生在手术台上自拍的照片在网上热传。许多网友将矛头对准医生，质疑“医德都去哪儿了？”12月21日，针对事发医院西安凤城医院“医生手术台上玩自拍”一事，西安市卫生局通报：该照片拍摄于今年8月15日，因手术室即将搬迁，在完成手术后拍照留念。给予常务院长闫某记过处分留职察看1年，并免去分管副院长陈某等3人职务；所有参与拍照人员给予记过处分、扣发3个月奖金。

相反，媒体，尤其是自媒体，却均将矛头指向“家长”，同情被谩骂的医生。微信、网站，几乎同时发起了这场关于“手术室自拍”的大讨论。



“家长”草率：莫将喜事变丧事

▲ 北京军区总医院专家组 刘端祺

我并不认为近来网上所流传的“手术室自拍”有何不妥，它既没有暴露患者隐私，也并非在不严肃的情况下拍摄；它既没有损害患者的利益，也没有违背手术室无菌的原则。对于医生，尤其是外科医生而言，这种照片其实并不少见。

照片背后的故事是我们评论一张照片的关键因素。姑且不提拍照片时手术室即将搬迁，医生护士们对自己长期战斗过的岗位的眷恋，仅仅是众医生在奋战了7个多小时后，为一名患者保住了腿，这张照片甚至是应该

拍的，因为这是医生们救死扶伤后胜利的喜悦，是自己行医生涯中的节点记录。舆情应该对此抱有宽容的态度。

1987年，Zbigniew Religa博士经23小时心脏移植手术后累到虚脱，患者安静地躺在手术床上，助手已经睡在了角落里，Zbigniew Religa博士坐在手术室的一个箱子上，疲惫的面容清晰可见，这张照片充满了温情，充分体现了对医生劳动的尊重和理解，感动了世界，所有见到这张照片的人无不为之动容。（见右图）

网友对于照片“不严肃”的吐槽，也不应完全怪罪于大众，毕竟对于绝大多数人而言，手术室还是一个神秘的地方。其实手术室里同样有喜怒哀乐，同样有各种温情，只要不违背保护患者隐私、无菌的原则，拍一些纪念性的照片，无伤大雅。

对于新闻媒体而言，面对此类报道不应过于浮躁，要将事件背后的真实情况搞清楚。我非常高兴地看到，在此次事件中，媒体并未出现一边倒的舆论碾压，保持了一定程度的冷静，也有不少公

允的评论，非常值得欣慰。在了解清楚相关背景后，这组照片应该成为一组新闻纪录式的“点赞式”报道。

包括本人在内，很多人对于当地卫生局和医院领导的反应并不满意。在整个事件发生发展的过程中，当事医生没有感到一丝来自医院、来自医疗卫生系统的保护。医院和卫生行政部门可谓医生的“家长”，在发生事件后，“家长”应该调查清楚后发出正直的声音，而非草草处理，以求自保。这是典型的“将喜事当丧事办”。

手术室拍照的六点建议

▲ 上海沃德医疗中心 张强

尊重并保护患者隐私，是医生的基本素养。保护患者隐私，除了医生在检查患者时需要隔离空间外，还有很多细节。比如：不在电梯、病房过道等公众场所讨论患者病情；不外泄患者的家庭和疾病信息；即便是科研、教学需要，也需经患者就诊的医疗机构有关部门同意；另外，微博、微信等自媒体的兴起，使得很多医生愿意分享病例和故事，我也不例外。除了少数患者主动愿意公开身份外，对于大部分患者都要做隐私保护处理，对此我提出六点建议。

第一要做马赛克处理。我常用修图软件的马

赛克功能，遮挡患者和家属的脸部或手术区域。第二需错开时间发布。可以将当天的病例故事推迟几天或几周后发布，并不影响案例传递的价值，同时保护了患者隐私。第三可隐去或虚构患者年龄、地域、性别、姓名。此法适合于科普教育的文章。第四要虚化患者场景。这可以通过一些修图软件实现。第五要避免敏感角度。为了表现医生的工作镜头，要巧妙地避开和患者有关的任何镜头。第六可降低像素，使脸部无法识别。

另外请务必注意：任何拍摄设备，在进入手术室区域前，需要用酒精擦拭消毒。

■ 本报声音

“手术室自拍”看到难得的理性

当在搜索引擎中搜索“手术室自拍”时，尽管仍有不少网友的声讨之声，但我们也欣喜地看到，来自自媒体的声音并未呈现一边倒的情形，探寻事件真相、理性分析的文字占据了舆论的主流。

当事医生自拍行为是否妥当，至今尚无定论，但是否只要发生类似事件就要上纲上线呢？笔者认为大可不必，诚然有些事其他行业可为，而医疗行业不可为，但社会绝不应使用“医德”来绑架医生。无论是社会大众、媒体、管理层，都应给予医务人员相应理解与支持，倘若一直用“道德”来绑架医生，结果只能是让医生越来越畏手畏脚。

作为媒体，我们需要做的绝不是指责和声讨，而是应该从中分析出相应的问题，进而提出解决方

案，以促进问题的解决。“手术室自拍”某种角度可以说明医院缺乏相关制度，或虽有制度、原则，但规定不具体，或虽有详细制度但缺乏执行，进而导致医护人员并未形成遵守制度规则的习惯。有人说，中国医院的管理水平相比其他行业至少落后30年。而从管理学角度看，绝大多数医患冲突，都能在医院管理失败中找到根源。

在如今这样一个人人都有发言权的时代，三人成虎才是最可怕的。犹如“手术台玩自拍丧心病狂，医生嬉笑打闹患者奄奄一息”这样的标题，在让人哭笑不得的同时，却着实令人担忧。倘若大家能够了解照片背后的故事，能够理性分析整个事件的前因后果，或许也会多一些泰然。

医生应注意两个身份的转换

▲ 中国医院协会副会长 庄一强

在自媒体时代，医生有两个身份，一是普通的自由人身份，一是医生身份。作为自由人，医生晒一些个人生活状态的照片没有任何问题，此时没必要对其苛责太多，但以医生身份出现或发言时，则需要有所注意。

我建议，在自媒体时代，无论微信还是微博，

医生最好开两个不同身份的账号，一个用来表达自我，一个用来表达工作。如今，像张强、于莺等很多医生在网络上开展科普，此时就需要以自己的医生身份来开展。如果只有一个账号，还是应该以医生身份来表达自我为宜。

与工作相关的账号在表达观点时一定要注

意以下几点：第一，在宣传疾病预防保健知识的同时要以对患者有利为原则；第二，在宣传专业问题的同时，要尽量避免公众不容易接受的组织或手术图片；第三，要保护患者隐私；第四，要顾及医患关系和医疗行业的整体形象。虽然“手术室自拍”是该手术室的最后一次手

术，且手术历时7个多小时，但却是以医生身份出现而非自由人身份，还是稍显不妥。

至于西安市卫生局的处理，我认为略显粗暴。作为卫生行政主管部门，给人一种希望从快、从重，快刀斩乱麻的感觉。卫生行政部门的处理必须在一定的法律法规框架下来解决。

“手术室自拍”体现医生情商不够

▲ 媒体人 白岩松

医生在整个事件中显得情商不够高。如果将手

术成功的患者抬出去后再合影，恐怕也不会有这么

多的后来事；如果在获得患者同意的前提下拍照，且进行相关的说明，公众的理解度也会更高。

最重要的还是情商问题，这要求大家需要考虑他人的情绪。在当前的医患关系前提下，很多人一看到这种照片，火马上就会被点起来，因为他们并不了解背后的故事。医生在感到委屈的同时也要思考，自己的行为

是否有失？

我们这个社会现在最需要的是沟通。如果该事件在处理的时候，相关部门不是简单粗暴、无情通报、撤掉某某、扣奖金，而是在调查完之后，一起站出来跟社会有一个很好的沟通，并且真诚地道歉，恐怕要比如此简单的处理所能达到效果要好得多。这里同样涉及到情商问题。

时评版稿约

《医师报》时评版欢迎广大读者针砭医疗行业时弊、赐稿。希望大家对医药卫生体制改革、医师执业环境、医患关系、医师职业道德建设、当前行业热点问题等展开评论。

稿件请注明新闻来源，并附作者真实姓名、单位、地址、邮编、电话。

投稿邮箱：149442284@QQ.com