

大家看法

医学人文精神 让生命飞扬

▲中国医师协会会长 张雁灵

自医学诞生以来，医学人文就是医学的重要组成部分，一直引领和支撑着医学的发展。“夫医者，非仁爱之士不可托也。”这不仅揭示了医学人文精神是医务工作的灵魂和必然的价值诉求，也体现了以人为本的思想，体现了医生需要心存仁爱之心，应该关心、尊重和爱护患者，承载着社会对医学发展的期盼。

重构良好医患关系
必须弘扬医学人文精神

在市场经济环境下，我国以传统医德维系的医疗关系正面临巨大的冲击，而人文精神的失落，又带来了医患关系的物化和医疗行为的商业化倾向。另一方面，部分患者对治疗的期望值和对疾病正常发展的转归缺乏科学理性态度，这些导致医疗纠纷日益增加，经常发生患者投诉、殴打甚至杀害医务人员的事件，而医务人员也抱怨不断。



要想缓解当前医患关系紧张的状况，维护医疗服务市场正常的秩序和医患双方的利益，必须从加强医事人文教育，提升医患沟通能力入手。提倡医学人文精神建设是化解医患矛盾，建立和谐医患关系的一剂良药，是改善医患关系的重要途径，也是提高医务人员职业道德修养的必然要求。

促进医学发展
必须弘扬医学人文精神

我国目前的医学人文建设水平，既远远落后于医学技术的发展，也远远落后于发达国家。这种医学与人文孤立发展的状况，导致部分医师重技术、重

检查，“只见疾病不见人”。

医学人文精神与医学知识和技能是医学发展的两个方面，一方面大力发展医学技术以应对新的疾病。另一方面，人类必须加强医学人文精神建设来警惕高新技术带来的不利影响，确保高新技术为人类利益服务。在医学实践环节中，很多医生会遇到各种疑难病症和实际问题，他们会本着关心患者、急患者所急、想患者所想的的原则，不断推陈出新，提出解决实际困难的新方法、新技术和新思路。这不仅有力地推动了医学的发展和进步，这种对患者关心的职业态度和人文精神也是医学发展的动力和源泉。

构建和谐社会
必须弘扬医学人文精神

作为医院的管理部门，应该加强医学人文精神的构建，做好医务人员的思想政治工作。这不仅能增强医务人员“治病救人”的责任感和使命感，使他们更加忠诚地为人民服务，同时，群众对医务人员的信任和理解也会增加，群众就会真正地感受到党和政府的关怀。因此，弘扬医学人文精神既有利于重新增加群众对医务人员的理解，缓解医患矛盾，又能增强医务人员自身的荣誉感，是促进社会和谐的有效手段。

医学人文精神是医学的灵魂，是对生命的尊重和关注，反映了人类对生命的认识 and 态度。塑造医学人文精神不仅有利于构建和谐社会，也是人类进步和文明发展的重要体现。让我们开拓创新，扎实工作，努力营造一种和谐的中国医学人文环境，促进我国医学事业蓬勃健康发展。

提案议案

无过错输血感染应有补偿机制

▲全国政协委员 北京大学口腔医学院 俞光岩

《医疗事故处理条例》规定，“无过错输血感染造成不良后果的”不属于医疗事故，这使得因无过错输血感染病毒的患者陷入了无助的深渊。因此，建议建立补偿机制，实行对无过错输血感染所产生责任的合理分担，以体现社会的公允性。

首先，建立保险机制。保险公司设立输血风险险种，可采用多种途径投保，以分担风险。

其次，建立“无过错输血感染受害救济补偿制度”，弥补单纯保险制度的不足。建议在医学会下设一个救济委员会，负责管理无过错输血感染受害救济补偿的有关问题。委员会可以由医生、

法律人士和社会公正人士组成。但该委员会并不对基金本身进行管理，而是委托给指定的第三方进行管理。为维持本基金实际的稳固之基础，国家需用一定的资金作为无过错输血感染受害救济基金的基础资金。

受害人或者其法定代理人，受害人死亡的继承人可在一定期限内向无过错输血感染受害救济委员会提出理赔之申请，将申请书以及证明和其他足以证明的材料交到救济委员会，委员会收到申请后在一定期限内通知相关的血站和医疗机构提供无过错之证明并组织委员进行审议和鉴定，最终核定后应通知请求权人。

一家之言

医疗维权“假摔”是“耍流氓”

▲广东 吴帅

新闻背景：日前，微博用户@低云 zwy 称，“3月18日下午，北京积水潭医院手外科第9诊室王海华等20余名医护人员围殴一名患者。”由于没有前因后果，不少网友纷纷对此消息进行质疑。



面对如此撒娇式的控诉，有医生调侃道，“怎么可能？现在医生这么忙，你求人家打你都不一定有空。”

至于患者脸上的伤，医院官方声明表示，“患者口含不明液体径直喷在医生脸上和身上，同时厮打医生，造成其全身多发软组织挫伤。医生无奈之下阻挡患者袭击，本能自我保护。”

如果确实如此，那么这便是患者医疗维权中的典型“假摔”案例。就像体育竞技场上，为了自己的利益，假装跌倒受伤一样。

在医疗领域，患者维权的“假摔”行为危害性更大。它传播的是一种“下流化”的流氓思维，为了自己想要的

结果，可以不择手段，包括任意捏造事实、散布谣言、恶意攻击和污蔑他人。

在医疗维权中，患者的确处于弱势地位，但要弥补这种不利，不应去迷惑造假、说谎或暴力维权，否则这将会伤害及公共利益。患者维权要学会讲理，只有这样才能得到最大利益，并且是一种对自己、对社会都有帮助的选择。这种貌似聪明的“假摔”行为，最终只会换来黄牌，甚至红牌。

法律面前，人人平等。现实中，如果人们普遍养成了医患强弱的印象，不相信司法的有效介入，足以说明我国当前普法与执法的缺失。

有话要说

提高护理服务质量 不能停留在口号

▲河南省漯河市第五人民医院 王琦

新闻背景：日前，国家卫生计生委、国家中医药管理局发布《关于进一步深化优质护理、改善护理服务的通知》，要求持续改善护理服务态度，杜绝态度不热情、解释没耐心、服务不到位等现象。

笔者是一名从事护理工作11年的护士，面对这样的《通知》，我只想，“呵呵”。

关于改善护理服务质量问题，相关文件早已有之，每次提出，医院都要迎来一次次的检查、监督等活动，而这些并不能给患者带来服务质量真正的改善，只是增加了护士的工作量而已，短暂的检查过后，问题依然存在。护

理服务质量，决不是一句口号可以解决的，其背后的问题由来已久。

一方面，人员的缺乏让护士分身乏术，服务质量更是无暇顾及。现在很多医院并不能达到卫生行政部门规定的床位和护士比例。护理工作繁杂细致，工作量大，人员紧缺让护士们只能先保证专业性工作，而没有更多时间来耐心解释，致力于服务质量。

同时，护士工作压力大、强度大，但付出和收入却不成正比。患者普遍认为看病找医生，忽略了护理的价值，导致护士地位低，社会肯定更是有限。不断重新定位的护理服务质量，也让很多在职护士困惑，护士本是专业性职业，多年的学习旨在救死扶伤，但现实的护理服务质量却是给患者洗头、洗脚、剪指甲……

要改变护士没耐心的现状，需从制度上多方面保证。首先，制订规章制度，将服务态度列为日常考核标准，强化监管，将服务

态度与薪资等挂钩，加强护理服务培训和职业道德教育。

其次，严格床位比例，将护士从繁重的工作中解脱出来，让护士有时间陪患者“说说闲话聊聊天”，以此改善医患矛盾。在国外，护工的比例普遍高于护士，笔者建议引入护士和护工比，让护工进医院，保障护理分工精细化。

再次，有奖有惩，提高护士薪酬，让付出和收入成正比；同时建立患者投票制度，给患者叫好的护士合理奖励，以激励护士提高个人的服务质量。

更正

2月5日《医师报》第4版《康弘：中国药企的世界挑战》一文中，“康弘甚至自己开发了一种便携式冰箱，无论外界是50°还是-50°”应改为“无论外界是45°C还是-10°C”。

特此向广大读者致歉。

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