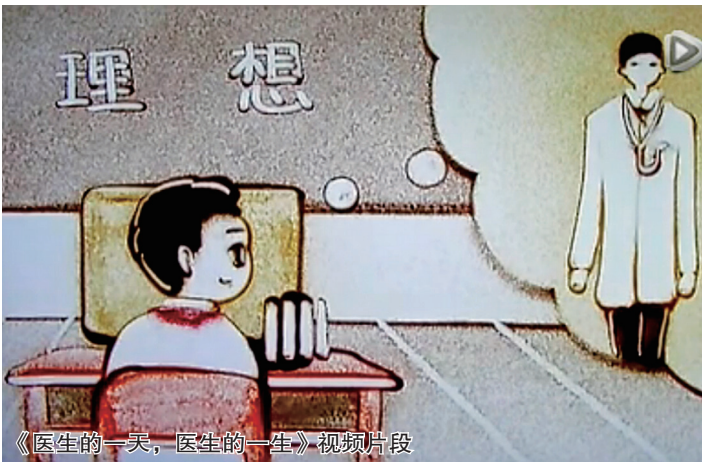


● 本周热议

沙画视频 社会了解医生的微窗

伴随着《时间都去哪儿了》的背景音乐，一双手在屏幕中上下挥舞，彩色的细沙从掌心滑落，勾勒出了一名医生的成长过程。从护士抱着一个刚出生的婴儿，到小时候立志学医，再到顺利从医学院毕业当上一名医生；从日常的白天给患者看诊到夜班处理急诊，再到手术室内做手术，最终患者紧握医生双手表达谢意。近日，一个名叫《医生的一天，医生的一生》的沙画视频被传到网上，短短几天，视频点击量就超过了50万。

视频中医生的原型是武汉市普仁医院医生陈宏鑫。谈起制作视频的由来，陈宏鑫说马年春晚时，他被讲述亲情的《时间都去哪儿》的歌曲感动和吸引。同时，他也在反思，作为父亲，忙碌的工作让他很难有



《医生的一天，医生的一生》视频片段

时间陪伴孩子，面对家庭有许多愧疚。后来，找到自己的照片，和会沙画的朋友商量，做沙画出来留做纪念。

视频后来被朋友上传到网上，被30多个医疗卫生微信平台转载。视频能受到如此多的关注是他没有想到的。“其实

医生都是这样，不求多伟大，只求能解除患者的痛苦，让患者和家属安心、放心。将无数个平凡的日子累加，就是我认为的医生的一生。希望通过这个视屏能够让更多的患者理解我们，让医患关系更和谐。”

（据6月2日荆楚网报道）

虽然医生在制作视频时是为了纪念自己，但广为传播的事实却是在助力医生形象的重构。这在医疗行业不断被爆出回扣、腐败等丑闻的背景下，这样正能量的素材无疑让社会看到了医生们的另一面。

形象的重建是一个漫长的过程，人们被医生版《春天里》感动得稀里哗啦的同时，一遇到医患不和谐事件，涉医网络语言暴力还是随处可见。只要心怀希望，我们就有理由相信，随着沙画视频等一个个帮助社会理解医生的微窗打开，医生与社会的隔阂会逐渐消除。

——本报编辑部

● 一周热点

医生不爱多点执业爱会诊 责在无收费标准

“我周围还没有人选择多点执业。一方面工作确实很忙，但更重要的是，有空余时间很多医生都会出去会诊，收入也很可观。”近日，三甲医院一位主治医师向媒体表示，与多点执业相比，多数医生还是喜欢会诊。

尽管提高医生待遇一直被认为是实施多点执业政策的目

的之一，但与其相比，会诊来钱更快、更方便。

在上海，三甲医院的医生多在江浙沪基层医院“会诊”，酬劳至少5000元起步。“一些知名三甲医院的明星医生，主要依靠的都是会诊的收入。”该医生说，上海一位心血管方向的顶尖级专家，出场费达到五位数。

不少一线医生向记者坦言，相比会诊，多点执业不仅有“备案”、登记这样的复杂程序，收入上也势必面临着监管，高达上万的会诊费用根本不可能被管理部门接受，医生们自然更愿意参加像会诊这样方便、高收益的医疗活动，尽管这并不合规。（据5月27日《第一财经日报》报道）

让多点执业落地，政策需要做出怎样的保驾护航？此消息显示出，医生不仅需要政策上的鼓励，还需要实际的支持，制定“接地气”的多点执业收费标准或是重要内容之一。

大庆龙南医院取消护士帽 比起传统 临床需求更重要

6月3日，大庆龙南医院取消了护士帽。按照该院对护士着装的新要求，护士帽将被替换为统一发饰。

龙南医院护理部主任马松萍告诉本报记者，护士帽的设计初衷是为了防止头发脱落，避免污染，实现无菌操作。可在实际工作中，燕尾帽材质较硬，不易清洗，导致帽子成了传播病菌的介质，与院内感染要求背道而驰。此外，折叠成“燕尾形”的护士帽，需要用发夹固定在头上，护士抢救

急救行或奔跑时，帽子掉落时有发生。输液的时候，也曾出现护士帽与输液架刮蹭的情况。由于长期佩戴护士帽，出现了护士职业性脱发的现象。

虽然不佩戴护士帽，但医院仍会对护士们的头饰有严格要求。如，将长发盘成发髻，佩戴头花网发饰；短发前不过眉、侧不过耳、后不可过肩（或齐肩）。院方还表示，会通过更换胸牌、护士服的颜色对护理人员的职务或专业进行区分。

中国医生高难度麻醉术获赞 美国医生称赞：棒棒哒！

5月26日，一名美国全科医生在罗湖人民医院接受痔疮手术，因其身材肥胖，医生麻醉时，一再改变策略，过程险象环生，在医生的通力抢救下，患者转危为安，连称中国医生“棒棒哒”！

这位美国患者体重达105公斤。麻醉时，难以采用中国人常用的腰麻穿刺，遂改为“气管插管全身麻醉”，过程同样艰险。由于他颌面部宽厚，常规面罩加压吸氧效果不佳；由于他舌端肥大，给予镇静药物后他的口咽部肌肉松弛，阻塞了呼吸通气；由

于他体形肥胖，头形硕大，颈短，声门显露困难，医生初次插管受阻。而患者的血氧饱和度迅速下降到14%，口唇面部出现严重紫绀，患者随时会有生命危险！

该院医生沉着应对，在两种插管器械的完美配合下，迅速地将气管导管顺利置入准确位置，患者的生命体征渐趋稳定。在术后随访中，医护人员得知这名美国患者本身就是一名医生，他十分清楚处置自己气道的困难程度，他连连夸奖中国医生“棒棒哒！”（据5月27日《深圳商报》报道）

中国丰富的患者资源为医生高水平的技术提供了土壤，越来越多的中国医生凭借精湛的技术获得了国际认可。然而，在很多人看来，“欧美”仍然意味着先进的代名词，医学专家也不例外。从这一点上来讲，学会自信十分重要。

● 域外传真

韩国 MERS 患者来华 因未能阻止道歉

广东省卫生计生委5月31日晚最新通报，输入性中东呼吸综合征（MERS）确诊病例、韩国男子金某目前病情较前加重。当天，韩国官方就未能阻止这一新型传染病的扩散作出道歉。

韩国保健福祉部部长官文亨杓在通报中承认，韩政府部门对中东呼吸综合征的传染性估计不足、没有妥善监控与首位韩国患者密切接触者表示道歉。他还表示，中国政府对于进入中国的一名韩国中东呼吸综合征患者迅速采取适当措施，韩方对此表示感谢。

但韩方同时认为，该男子的刻意隐瞒和医生的延时报告导致了事态扩大。（据6月2日中国青年网）



美国 医生在社交网站 直播手术过程受关注

整形手术让人经历一场梦幻的变身之旅。美国迈阿密一名整形外科医生却想让它不再梦幻，他选择用照片在社交网络上直播自己的手术过程。

据称，这名迈克尔的医生是网上直播外科手术的第一人。他说，他只是想“把整形手术的过程展现给人们”，抱着这样的想法，他开通了社交账号，短短几个月获得了9万名粉丝。（据5月27日中国日报网）



日本 医院协会公布 “尊严死” 考察报告

让终末期患者尊严死是临终关怀倡导的重要内容之一。具体哪些患者能够被尊严死呢？5月27日，日本医院协会发布《有关“尊严死”——病人平静自然死亡的考察报告》，初步解答了这一问题。

报告提出，医疗终末期患者主要为高龄患者，包括卧床不起，患有老年痴呆，与周围无法进行沟通，自己无法进食；患有误咽性肺炎，没有意识且难以恢复等。在医院判断患者已难以治愈的情况下，可以向患者家属提议采取无痛苦的结束方式，并进行详细说明。

该协会表示，这些意见并不具有约束力，希望各医院在参考基础上自行判断。（据5月28日《读卖新闻》）



最早使用护士帽的人是南丁格尔，后来，护士帽成为护士的标志。然而，在现实生活中，护士帽的象征意义已经远大于实际用途。可以说，脱帽虽小，背后却是敢于打破传统的勇气。

