



医师报

2015年8月13日

本版责编：宋攀
美编：林丽 实习美编：张雨萌
电话：010-58302828-6884
E-mail: songpanzheng@163.com

HUMANITY

人文

9 ~ 12 版

09

● 医学与科技

互联网下的医患关系

▲ 北京协和医院 余可谊

有年春节期间，一条短信信息让我十分感动。一个腰椎间盘突出突出的女患者，本来准备春节后手术，但是病情加重了。节前曾给我打了一个电话，我评估了一下她的病情，建议她节后尽早手术，但如果出现马尾神经症状如大小便功能障碍宜急诊手术，而我过节准备回老家，如果病情加重，建议她不必等我了。大年初四的时候，我们组的住院医师通知她住院，结果她因为病情加重已经做了手术。一般这种情况下，医生和患者之间也就不再联系，但第二天我收到她的祝福短信，讲了一下具体情况并说自己手术后恢复不错。所以，人与人之间真心相待，真诚沟通，信任的建立就比较容易。

有一个电话只有患者知道

我一直在思考医生和患者应该是怎样的关系，在互联网的时代，我们又应该怎样利用技术来更好地连接医生和患者？

从原始的书信到时髦的微信，这一切都只是手段。讲一下

我个人的做法，我有一个手机号码是专门用来联系患者的，一方面我可以了解患者手术后的恢复情况，万一出了问题，他们能够及时联系上我，以免耽误治疗、病情加重；另一方面专门使用一个手机号码，也是希望工作和我的私人生活不要太多的重叠。

多种尝试让我与患者更近

当然我的尝试不仅限于此，从2008年6月开始，我在好大夫在线开设个人网页接受疾病的咨询，之后也开通了电话咨询；在新浪微博我用实名注册“余可谊大夫”，进行医学科普，同时发表一些关于医疗的看法；在微信公众平台我也注册了“余可谊大夫”，进行更加专业的医学科普；在其它的平台我也尝试了基于网络的疾病咨询。这些尝试，好比“小马拉大车”，我刚开始也是很担心，例如给患者电话号码，会不会接到太多的电话啊，遇到手术效果不好的患者，是不是手机会被打爆；在社交媒体上实名说话，会不会给自己带来麻烦啊，

在微博上科普医学知识，是不是会有太多提问回答不过来；网络医疗咨询，是不是由于上传的资料有限，没有亲自看到患者，造成很多的漏诊误诊，医生提供的意见有没有可能给自己带来麻烦（判断有误或者被人别有用心地利用）等等。

经过实践，我发现以上的做法能让我更好地连接患者，担心的问题不是没有，但是很少出现。在患者来找我看病之前，他们已经通过互联网了解了我的专长乃至个性；门诊时我也要表现出更专业的态度，以免这些患者失望乃至发表差评；手术之后患者也非常容易找到我，我也更多地了解患者的恢复情况以及对我的看法，从而不断地改进技术与服务。当然，我不可能做到让每一位患者都非常满意，但总体上这样做效果不错，我受到了更多的认可，患者也获得了良好的医疗服务。

互联网连接一切

我只是一个样本，一个互联网改变医疗的样本。在每一个人



都在吐糟这个医疗制度的时候，我努力地去利用

新技术来做出一些改变，当然我知道不是我一个人在战斗。马化腾在关于通向互联网未来的“七个路标”中指出，互联网的第一个特征就是“连接一切”，不仅仅是人与人之间的连接，也有人与设备、设备与设备甚至人与服务之间的连接。在这个互联网连接一切的时代，我们能否利用互联网技术更好地连接医生与患者呢？我看到了可能性、看到了挑战，更是看到了机会。当然，新技术不意味着必然的进步，当看到百度将搜索指引到虚假医疗广告的时候，当看到微信平台上虚假的养生信息泛滥的时候，我们都有更大的责任感去利用好新技术。从长远来看，我是互联网改

变医疗的支持者，我相信开放、共享、透明的互联网

能让患者更容易找到好医生。

我有一个梦想，让互联网更好地连接医生和患者；在患者陷入痛苦的时候，他能比较容易地找到一位好医生。他不是亲人，很多时候也不是朋友，但是在困难的时候，他是一位可靠的、专业的、伸出援助之手的那个人。



● 医学与文化

由敦煌想到的

▲ 兰州大学第一医院研究生处处长 赵丽

甘肃有一张大美的名片——敦煌。我有幸拜谒过莫高窟，不得不说那里的壁画是一种至高无上信仰的表达。在这样坚定信念的驱使下，每一个线条、每一个画面，都跃动着对信仰的无私奉献。这种震撼，不单是眼前美丽动人的壁画

和彩塑带来的，更是一种信念的力量、文化的力量、文化的震撼。

敦煌的洗礼

在敦煌学博物馆，这样的语句深深打动着我——“摩挲铜狄空追忆，阅历沧桑任去留”。有人

喜欢繁华惊鸿，有人向往平淡质朴；有人尾随于时间浮华万千，有人执着于内心理想。但正是一个个孤单的背影，在浮华中坚守了那一点的亮光，才会为人类文明画下浓墨重彩的一笔。

反观现实，在越来越精致的医学大厦里，有没有人像萤火虫一样发出自己的光亮呢？回答这个问题似乎要廓清医学的终极目的——医学究竟为谁服务？

利益链导致“癌变”

遗憾的是，我曾不止一次听闻，有的患者不该开刀的开了，只是因为医生太过依赖影像资料而忽略患者，往往只看影像而不问患者情况就作出判断。实际上，有些患者的影像存在似是而非之间，因为有的人存在解剖上的变异，这种变异是不会变化和发展的，因此需要医生回归科学理性，需要熟悉解剖，需要综合一切细节去帮助患者诊断，而不是草率地决定。

业内不乏有医院盲目引进手

术；有的医生期望通过手术成功让自己一夜成名。更为常见的是，不少年富力强的医生将全部的心血投注到了论文的发表、科研成果鉴定上，对患者的爱心、智慧与精力却一点点与临床服务剥离。并没有明文规定过要取得什么职称必须要拿哪个等级的科技奖励，但是往往职称的竞争是非常激烈的，这样在进行细致比较的时候，拿过科技奖励就很占优势。或许你也认同科技奖励过于量化和物化，整个科技进步奖的评价体系，从上到下一旦形成了利益链，就会形成“癌变”。浮躁，让一些人做事不愿耐心经营，总想抄近路，走捷径，结果像高速公路堵车一样，人人成为受害者。

把心静下来，交给患者

但使人间无疾苦，何妨架上药生尘。医学的发展，就是一个不断冲破黑暗局限、照亮未知世界的过程。临床医学真正的魅力是在大爱之心的播散下，科技与

智慧结合的适宜技术。我很认同医学是人学的观点，好医生不必是名医，但必须是良医。什么是良医，标准并不复杂，就是耐得住寂寞，懂得坚守。不管社会如何变化，把心静下来，交给患者，就会有疗效、有创新、有快乐，就不会让内心荒草丛生。

在《介绍自己的思想》一文中，胡适先生这样说“世界上最有力的人就是最孤立的人”。医学不正是如此？大多时候，对未知领域的孤独求索、执着坚持，才会为医学的进步、突破带来动力。

有时空旷只适合一个人独处，倒不如向着那辽远的荒漠，享受敦煌无边的旷远，感受一种雄浑的震撼，即使没有方向，但脚下哪里都是道路。

我坚信，行动自有力量，每一点努力都是改造浮躁社会的一块砖石。好似听着大漠孤烟处猎猎的风声，在岁月萦绕中礼赞敦煌那份永恒的大爱。

敦煌，兀自绝色！

