

“电解医事”专栏⑤

# 医生 固化的刻板形象?

▲ 讴歌

在现代行医，医生需要满足诸多任务期待。除了医疗技术，还有沟通。是否足够和蔼、足够耐心、足够有同情心？当然，眼下的中国医生还需要完成另外一个任务：文要通晓足够的法律知识，武要学会一身防身本领，来保护自己。

## 医生形象期待 最接近神父

如果众数世间诸种行业，会发现：医生这一职业的标签化、刻板化，极其明显。

可能在千万种职业中，人们对医生职业形象的期待，最接近的是神父。即便是灵魂的工程师——教师这一职业，人们都开始给予宽松的形象要求。但医生，必须是严谨的、干净的、和蔼的。违背这一大体形象的医生，在第一时间，可能就让患者开始在心里打鼓。即便医术再高明，也难有可能获得“良医”这枚标签。

在中国，这还与西医如何融入中国就医文化有关。传统的中国医患关系，主体是患者，患者或全家自由择医求药，当时的医生很难树立自己的文化

权威。西医进入中国后，改变了传统的医患关系，界定了医生对患者的“权威”。关键的前提是，这个医生必须是能建立起与“权威”匹配、患者可“托付”和“信仰”的那种形象。

## 手机自拍 刻板形象期待的黑白判断

如果关于“形象符合”的任务是必须的，那回头看看我们的医学教育，对这一职业的培训中，并没有成系统的要求。甚至，如果它是任务之一，是否应在医学生录取时加入性格测试和职业取向测试？筛选出一类人，满足亲和力强的服务性需求，其血管里流着尚存的“神性”，血液里有一定水平的“道德洁癖”，还有一些“古道热肠”，愿意照顾别人，愿意不计报酬多跑一趟路。他的内心没有那么情绪跌宕，精神世界的底盘坚稳，他的思想也没有那么多的杂乱妄想。能够解决自己的问题，也能够解决别人的问题。如果要求再高一些——能在冷静的大脑和温暖的内心之间，找到恰当的平衡。甚至，他还必须拥有在凡

事动手（比如：手机自拍）之前，思前想后、环顾周边方方面面、滴水不漏的审慎周全性格。

2014年12月的“手术室医生自拍”事件，除了“自拍”这一动作置于医疗场景下不妥之外，众人的反应，再次说明各界对医生这种职业形象的唯一期待，甚至是“刻板”期待——不仅来自患者，还来自大众媒体，来自医疗管理的政府机构。

此事件中，医务人员拍了照片、面带微笑、背景还有患者躺在手术台上……那就被公众判为“不可原谅的坏形象”。讨论中，愤怒情绪让事件升级，更多的感受是对医生单一形象期待落空的愤怒，基于刻板形象期待之上的绝对黑白判断。

在当代环境下，因为大众思想理性、自由、独立判断的缺失，对医生单一职业形象的期待仍强烈于西方。而对于承载年轻一代医生来说，这样的形象会越来越“刻板”“单一”，失去活泼，失去生气。如果未能在医学训练期间有足够的教育和准备，上岗之后可能会战战兢兢、如履薄冰而艰难喘气，“思想的余裕”更无从谈起。

## 光影医路



2015年圣诞节，圣诞老人降临清华长庚医院，以快闪的形式，拜访门诊、住院病房的医护人员和患者，为他们送上健康祝福和小礼物！

这些圣诞老人，都是医院里的志愿者，平均年龄65岁，来自医院周边社区的热心居民。目前，清华长庚医院已有北京市统一平台实名注册志愿者349名。

清华长庚医院 袁晋程 韩冬野 摄影报道

## 医学与科普

# 精准健康传播“七则”

▲ 中华医学会科学普及分会主任委员 王立祥

对于从事医学科学普及的工作者来说，如何精准健康传播是摆在当代科普人面前的一项重要命题。如何回答好这一重要命题？怎样向时代与人民交出一份满意的答卷？无疑，精准健康传播学也就成为医学科普工作者终身要学习研究的主要课目。笔者结合几十年来医学科普的实践与思考，归结出了精准医学健康传播“七则”。

## 因“人”制宜

根据不同人群的不同生理与心理阶段，结合不同人群教育背景实际需求与人们的接受程度，制定精准健康传播内容，谓之因“人”制宜精准健康传播之原则。

美国等发达国家依据小学生身心发育不健全，抵御伤害能力薄弱的特点，将安全健康教育始终放在首位，大大降低了儿童意外伤害的发生率，这

就是把精准健康传播落到适宜人群，而收获巨大效益的例证。

## 因“地”制宜

根据不同地域不同流行病学疾病谱分布，结合不同地域实际需求与人们的接受程度，制定不同地域的具有针对性与实效性的精准健康传播内容，谓之因“地”制宜精准健康传播之原则。

我国长江流域以往多水灾，血吸虫病流行祸及百姓，人民政府当时依据这一地域流行病学的特点，集中人力物力进行全面防控，增进了抵御地域疾病的综合能力，从而改变了“千村薜荔人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”的境地。

## 因“时”制宜

根据不同时期的季节变化，结合不同的时节实际需求与人们的接受程度，制定精准健康传

播内容，谓之因“时”制宜精准健康传播之原则。

冬季早晚温度较低，温度变化差异较大，户外运动导致心脑血管意外发生率（冬季死亡“三联症”）。依据这一时节的特点，精准健康传播与气候变化紧密相接，大大减低了心脑血管意外的发生率。

## 因“事”制宜

根据不同的公共卫生事件，结合不同公共卫生事件的需求与人们的接受程度，制定精准健康传播内容，谓之因“事”制宜。

SARS疫情期间，我们对SARS这一突发公共卫生事件的全过程进行了早、快、准的预警信息及应对危机的防护举措，避免了公众由于不了解其发病原理及预防知识而产生的恐慌。

## 因“器”制宜

根据不同机体器官衰老的发生发展过程，结合不同的组织器官系统需求与人们的接受程度，制定针对不同组织器官系统的精准健康传播内容，谓之因“器”制宜。

就人体器官中的肺脏而言，其衰老变化的程度与大气污染、吸烟等不良生活习惯密切相关。业内俗称被“气”坏的器官。依据这一器官衰老的全过程，进行早期的预防干预的精准健康传播尤显重要。

## 因“因”制宜

根据不同种群的基因类型，结合不同种群基因检测信息需求与人们的接受程度，制定不同基因组别的精准健康传播内容，谓之因“因”制宜精准健康之原则。

现在很多基因检测项目已经有了针对癌症、慢性疾病等的检测产品，我们可根据人

群的检测基因预知某些疾病发生的概率，而做出因“因”而异的精准健康传播指导，对促进我国人民的健康必将事半功倍。

## 因“法”制宜

根据不同的国家法律法规，结合不同医疗法规与政策需求与人们的接受程度，制定不同法规的精准健康传播内容，谓之因“法”制宜精准健康传播之原则。

老人跌倒扶与不扶，原卫生部、民政部相关部门公布出台了《老年人跌倒干预技术指南》。这是迄今为止我国第一部针对老年人跌倒如何干预救护的面向公众的一部公共卫生指导性纲要法律文件，对于广大民众倡导普及掌握正确的预防与救护方法、降低老年人跌倒导致的死亡和伤残发生率具有重大的意义。