

# 科普：科学与艺术的高度融合

本期嘉宾：中国医师协会医学科学普及分会会长 郭树彬

采访者：本报记者 线媛媛

“医学科普是指把高精尖的医学知识和技术，用通俗易懂的方式和手段‘艺术地’传播给普通大众。这里涵盖了两个概念‘科学’与‘艺术’，只有将科学和艺术高度融合才能快捷高效地讲科学、话健康，使普通民众更易接受、消化。”在中国医师协会医学科学普及分会会长、北京朝阳医院急诊科主任郭树彬看来，科普，是科学和艺术的高度融合。

有数据显示，当前，美国公众急救普及率达25%、瑞典达45%、澳大利亚达50%、日本中学生甚至高达92%，而我国大陆地区公众急救普及率还不足1%。

“从概率上来讲，这1%意味着一个人倒地，至少要有100个人从其身边经过，才有可能会有一个人学过急救知识而敢去救他。”谈到急救科普现状，郭树彬充满担忧。他认为，由于国家、社会对于医学科普的投入不足，有些人仅凭热情把医学科普当成公益事业来做的思想是十分错误的。“我们必须动员整个国家、全社会、所有医务工作者以及各大媒体的力量，才能把医学科普工作做好。同时，医学科普对国家、对百姓潜在的利益也是巨大的。”



## 医学知识匮乏增加致死、致残率



**医师报：**近年来，我国频频发生有人摔倒却无人施救的事件，除社会因素，从医学角度您如何看待这种现状？

**郭树彬：**民众自救与互救能力低，健康科学知识的普及任重道远。

有人突然晕倒，不仅没有人及时上前施救，竟然还阻拦别人去处理。这就是因为我国民众自救与互救能力低，没有学习过紧急救助的医学知识，不能在猝死发生的第一时间开始心肺复苏！

美国心脏协会2013年统计数据显示，在美国的大城市中，心脏骤停抢救成功率最高可达16.2%。而目前我国心脏骤停的抢救成功率极低，不足1%，远低于发达国家的抢救成功率（2%~15%）。

据统计，我国平均每分钟就有5人发生中风，其中3人死亡，存活者遗留不同程度的残疾甚至瘫痪。我国中

风的死亡率是欧美国家的4~5倍，是日本的3.5倍，甚至超过印度、泰国等发展中国家，并且死亡率以每年8.7%的速度增长。除因治疗上存在差异外，很大程度上也与民众自身健康知识匮乏，不能及时就诊、延误治疗相关。

实践中，患者在发病现场，没能得到正确的医疗措施干预，这种现象十分常见。由于民众缺少相关的医疗知识，导致患者错过最佳治疗时机，更导致医疗成本增加，甚至增加患者致死率、致残率。若能有所改变，对社会效应、经济效将是很大的贡献。

## 科普不是公益事业



**医师报：**应如何加快医学科学在我国普及化的进程？

**郭树彬：**不仅要对民众做科普，也要对医生做科普，将高精尖的医学知识科普给医务工作者。

当前医患关系紧张的根源问题之一，是由于老百姓对于医学科普知识的不了解。

如今，医疗是当之无愧的高科技行业。人们对高科技怀有崇敬的同时，也对医学产生了敬畏之感，担心各种检查的风险和治疗的副作用。随之而来的是对医嘱顺从性的降低，或迫于病情的需要，患者被动地接受了医疗措施。由于对病情及其发展不了解或对医生的解说理解，一旦发生并发症或副作用，患方便充满不满，这也往往成为医疗纠纷的缘由。

做科普，首先要让民众了解，人到了一定年龄后，疾病并不是疾病，而是衰老的表现形式。病程一旦启动，后续发

展方向并不明确，很多患者即便接受了积极治疗也很可能不能治愈或走向死亡。对于民众潜意识中的观点——医院就应该把人治好，要给予纠正。希望通过科普知识的传播，能正确调整患者和患者家属的预期，同时避免没必要的医疗资源投入，使社会更安定。

需要注意的是，往往医学科普的投入不一定能看出回报、收益，但若将疾病的科普工作做到位，就能预防某些疾病的发生。对于可治疗疾病，通过科普也能使患者积极配合治疗，取得更好的治疗效果。

然而，当前国家、社会对于医学科普的投入非常不足，有人甚至把科普当成公益事业，

这是行不通的。各级政府、行业学、协会应提高重视程度，团结社会各界力量，将医学科学知识传输给民众。

不仅广大人民群众需要科普，医生们同样需要被科普。中国医师协会医学科学普及分会成立了中国医学科普媒体联盟，也即将成立中国医学科普医院联盟，建立中国医学科普示范基地，将热衷于科普的医务人员团结起来，汇集在一起，集各方优势，以期更好地做好医疗成果转化，更专业、更快捷地传播科普知识。将高精尖的医学知识科普给医务工作者，进而应用到更多患者身上，这也是分会的重要任务之一。

## 做好科普可避免医疗资源浪费



**医师报：**有人认为大医生才能做科普，也有人认为科普是小事，您怎么看？

**郭树彬：**科普需要医生对疾病有深刻认识，所有科室的医生都应该重视科普。

最适合做科普的人，是对医学和疾病有深刻认识的医务人员。

事实上，科普是大科普，并非小科普。不同年资的医生应该做不同方面的科普。医学生可以做病理、生理学、解剖学知识的科普；低年资医生可以做小科普；高年资的医生可以做大科普。因此，具有医学知识，对疾病有感悟的医生都应该积极去做科普。站在患者

的角度、站在公众的角度去认识医学问题，这是所有医生都需要做的。

而所有科室的医生，也都应该重视科普。当前，我国老百姓想看病了都选择到医院去，如果科普做到位，那么，有些疾病就不需要再去医院找医生面诊。例如感冒、普通创伤，根据医生经验，绝大多数情况下，患者可自行处理，这也缓解了医院看病的“拥

堵”。还有些疾病，当患者已经到了终末期，不再需要治疗时，若科普做得好，患者及其家属有良好、理智的接受能力，那么患者也就无需进行没必要的治疗，医疗资源也不会造成浪费。

**好消息**

2015年《医师报》合订本热销中，另现存少量2014年《医师报》合订本，单本定价均为258元/本，同时购买任意两本，优惠价458元。数量有限，欲购从速

订购电话  
010-58302970

对话 高端