

● 本周聚焦

最美医生 也是最苦医生

5月20日，从旧金山飞往西安的航班上，一位乘客突然晕倒，意识丧失。危急时刻，同一航班的西安交大一附院七位医生和两位美国医生挺身而出，联手上演一场生死救援。事后，陕西省卫生计生委对相关医生予以通报表彰。（据5月22日西部网报道）

5月20日，在北京开往武汉的G487次列车上，一名中年男乘客突然晕厥倒地，口吐白沫，不停抽搐，急需施救。幸运的是，北京同仁医院五位年轻医生挺身而出，跪地救人，患者最终化险为夷。（据5月22日《武汉晚报》报道）

5月21日，从南昌西开往北京西的G489次列车上，

4号车厢的一位老人突发心脏病，当场晕厥，同车的南昌大学第二附属医院的医生胡小云闻讯赶去施救。（据5月23日《江西日报》报道）

一面最美医生，一面最苦医生。近日，央视新闻发布的一组图片，反映出医生工作负荷重，身心疲惫的现状。（如下图）



5月21日，“央视新闻”微博报道：

这位医生一天完成了18台手术，他太累了，在手术室墙角边，席地而睡。

这位医生周末连续加班24小时，做了20余台手术，结束后，在手术台旁睡着了。

病房里的孤儿闹着不肯离开护士。这位90后护士说，不忍心孩子哭，只能这样工作了。

一名严重脑外伤患者的急诊手术，医生持续手术12.5小时，结束后，坐倒在地。

这名医生忙碌一天，累得虚脱，喝葡萄糖补充体力。

跨年夜，她们忙到凌晨。因为还有病人，不敢走开，于是就蹲在鞋柜圈囤吃了晚饭。

小宝宝手术中哭闹不止，护士上前哺乳，瞬间，孩子停止了哭泣，手术顺利完成。

因手术区域用显微镜照不到，只能头戴镜子操作。40多分钟的手术，医生跪着做完。

最近，一张张医生的照片又刷爆朋友圈了。随着摄影设备的普及，我们一次又一次被“医生之累”的照片刷屏，席地而睡、汗流浹背、饿晕吸氧……这样的场面似乎成了手术室里的“常客”。

当大众媒体以惯用的“苦情”手法报道此事件，当“最美医生”又以这样的面貌出现，业内人士并没有太多的认同。有人质疑媒体的如此报道是在用道德绑架医生，有人认为医院手术排班不够人性化，有人思考中国医生为何如此累，有人抨击制度之恶把医生逼成这样……变了味的葡萄糖充斥着“酸味”与“辣味”。

对于“医生之累”可以有很多种解读，绝不能将“医生之累”等价于“制度之恶”。发展中国家、巨大人口基数、不够完善的医疗体制、医教研工作生活双重压力……可以说中国“医生之累”是多种因素叠加造成的结果，当我们关注“医生之累”的时候请忘记回归医学的本身。选择了医生注定选择了不一样的人生，当我们屡屡看到这样的照片时才能明白这句话的重量，职业的特殊性注定医生必须夜班，不能8小时工作制，必须为了生命如此拼搏劳累。

最后，回到开头三例医生见义勇为的事件上，在如此不堪理想的环境下，医务人员仍用仁心诠释了医生的职业精神，绽放了属于医师的光芒。

——本报编辑部

● 小编辣评

信任的纸条

“手术过程如发生异常情况，家人不得与院方和医生发生任何不理智的行为。是技术原因由医院方处理。是就诊者本身原因由患者自身负责。医生可总结经验以利于今后的工作。——患者，2016.5.10，立字上海一医手术室。”

这是朋友圈里热传的一张纸条。5月10日，上海市第一人民医院，一台普通的腹腔镜手术却出现了一个令人动容的细节——一位老患者因为接受过喉癌手术无法说话，在手术等待时打手势让护理人员拿来纸和笔，一字一字写下了这段话，并交给了主刀医生上海市第一人民医院日间医疗部（北）主任李培明。这是当了28年的医生李培明第一次收到的患者纸条，一份饱含医患间信任的字条。（据5月22日医师报微信报道）



这本该是患者和家属的正常认知和做法，如今却成了个例，还被广大医务界点赞。社会的浮躁，经济的主导，导致了患者们思想的错误，认为有钱就能治好病，治不好病医生就有过错，就是十恶不赦，这样的观点若不改变，医患矛盾很难化解。

● 域外传真

医患关系世界无解

针对印度目前存在的医患关系紧张问题，印度管理学院科泽科德分校将从8月起开设“软技能”课程，专门对医生进行“同情和倾听艺术”训练。

报道说，医生和医院的行政管理者都可到这所印度知名学府参加专门课程，学习如何用很少的语言帮助病人舒缓紧绷神经的技巧。曾对来自印度各地250名患者进行过调研的印度管理学院教授赛斯表示，“那些能用目光与患者接触，或能使用温和语言的医生更能赢得病人的信任”，因此这一课程将特别培训医生使用眼神接触、耳朵倾听及肢体语言等进行沟通的能力。

目前，印度针对医生和医疗机构的暴力事件不断增加，印度医疗部门一直在探讨通过何种手段减少类似事件的发生。（据5月22日印度媒体报道）

● 住培·成长

开栏语

住院医师规范化培训（以下简称“住培”）是医学生毕业后教育的重要组成部分，对于培训临床高层次医师，提高医疗质量极为重要。住培在医学终生教育中起着承前（医学院校基本教育）启后（继续医学教育）的重要作用，是临床专家形成的关键所在。本报将开设“住院医师规范化培训专栏”，以住培新闻、人文心得、图片等多种形式向读者展示住培给医务人员带来的影响和其重要性。

助理全科医生培训试点启动 以欠发达农村地区乡镇卫生院为重点

5月13日，助理全科医生培训试点工作启动会在四川省成都市召开。

国家卫生计生委等6部门日前联合印发《助理全科医生培训实施意见（试行）》。《意见》提出，2016年起，以经济欠发达的农村地区乡镇卫生院为重点开展助理全科医生培训工作；到2020年，原则上所有新进农村基层医疗机构全科医疗岗位的高职（专

科）学历的临床医学毕业生均需接受助理全科医生培训；到2025年，初步形成以“5+3”全科医生为主体，以“3+2”助理全科医生为补充的全科医生队伍。

从今年起，中央财政按照每人每年2万元的标准对助理全科医生培训项目予以支持，主要对培训对象及教学实践活动进行补助，今年计划招收5000名。

青海省2016年住培临床技能竞赛圆满结束

据青海省卫计委办公室发布消息，近日，青海省卫生计生委组织举办“青海省2016年住院医师规范化培训临床技能竞赛”，青海大学附属医院基地的戴鑫荣和杨占梅以优异的成绩荣获竞赛第一名。

青海省人民医院、青海大学附属医院、青海红十字医院3家住院医师规范化培训基地2014级的18名住培学员分成9个小组参加了比赛。

与会专家表示，通过临床技能竞赛，充分展示了该省3家住培基地的教学成果，现场检验了2014级在培住院医师的临床实践操作能力，为加强住院医师规范化培训工作，进一步规范培训程序、提高培训质量坚定了信心。



（来源：住院医师规范化培训公众微信号）