● 一周医话

★关注、参 与《医师报》 一周医话:微 信互动请扫 描二维码



你如何面对"做足 功课"的患者?

近几年,随着网络应用的普 及,网络不再仅仅充当着娱乐的 主角色, 也在逐渐的延伸。网络 看病,这一新兴的网络应用备受 关注,关注原因不仅是新鲜,更 多的是它是否真的起到"看病" 作用。

近日,《医师报》官方微信 平台(DAYI2006)上的话题"你 遇见过在网上做足功课的患者 吗"得到了医粉们的积极互动, 在线投票结果显示,93%的医生 在行医中遇见过在就诊前问"度 娘"的患者。64%的医生认为"度 娘"看病不仅害人,还为医生增 加负担。

你怎样看待患者 在就诊前网络看病?



- ■患者提前做足功课可 以节省医生时间 17% ■没什么帮助,患者在
- 做无用功 13% ■度娘看病不仅害人, 还为医生增加负担 64%

■没感觉 6%

遇到"做足功课" 的患者你怎么办?



- ■劝告患者不要网络自 己看病,不舒服第一时 间到医院就诊 47% ■对于他们的疑问, 让患
- 者自己在网上查询 15% ■不听患者在网络上查 询的结果,按照自己的 思路就诊 27%
- ■其他 11%

医粉热评:

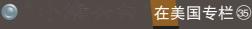
@陈晨: 患者按照网络建议, 自己买药自己治疗害人害己。本 来是个小病, 结果很可能导致病 情加重, 最后还要到医院就诊, 无形中为医生增加负担。

@#-#: 遇见问"度娘" 奇葩的是边询问病情, 边在下面 用手机查。询问变成质问, 语气 还特别生硬,感觉不到一丝丝的 信任, 发现之后有种让他转诊的 冲动。

@蒙面小艺:对于网络看病, 不排斥也不积极, 总觉得网上看 病有一定局限性。

@ 斑马斑马: 我总觉得网上 查询症状、自己诊断看病很不靠 谱,去医院看病,医生都可能误 诊, 网络上的信息真假难辨, 自 己给自己诊断错的几率太大了。

制图/林丽



新年的停车场

▲ 美国南加州大学医学院 乔人立

新年值班, 我负责神 经外科、肿瘤血液病科和 大内科的三个 ICU。

元旦的早晨,101高 速公路上几乎没有什么车 流。101 从北向南,直插 在好莱坞和洛杉矶市中心 之间。近十年以来,这条路 已经几次被评为北美最繁忙 的高速。今天则不同,不到 平时一半的时间就到了医院。 新年连着圣诞是个大假期, 何况头天晚上有年夜狂欢的 传统,早上更没有人出门了。 政府机构、金融机构都关了, 影视娱乐界更不用说, 就连商 店超市食品店也基本都不开门。 可是, 医院却没有关门, 甚至 可能还会比平时更忙。

近几个月,因医院改造,上 班停车成了挑战。主治医师停车 本来不是问题, 停车场二层是专 给主治医师的预留位置。奥巴马 医疗改革以来,别的效果没瞧见, 主治医师停车区却被一块接一块 地给划了出去。CEO、CMO、 CMIO、CFO、COO、 医院管理 层、财务官等等,一个个增出的官 员,理直气壮地占去主治医师的停 车位。多少次医疗会议变成医疗经 营会议, 听 CXO 们的演讲, "医 生虽然是医院运行的原动力, 医院 管理层却可以使医院的运营保持活 力……"每到假期,给这些 CXO 们 保留的位置就全部都是空的。很显然, 医院运营没有他们也在保持着活力。

今天医生的车位也只 占了不到平时的三分之一。 辅助科室每科只需要一个人 值班,但也是待在家里听候 随时召唤。一线临床科室却 必须现场值班, 主治医师仍然 要带着住院医查房,所有住院 患者都必须查到, 只是要快很 多,教学内容会缩减到最小。

虽然是假期,ICU的工作 量却是难以预期。常规手术虽然 不排了, 病房里却难说会不会出 事, 何况下级医院的重症也随时 可能转来。元旦一天下来,除了 ICU 原有的几十个患者,还有外院 转进的一例蛛网膜下腔出血需要介 入栓堵小动脉瘤, 一例白血病骨髓 移殖并发感染性休克。常规工作之外, 计有三个呼吸机成功脱机, 两个气管 插管,两个中央静脉置管和一个床旁

下班已经天黑。医生停车位上只剩 下3辆车,一辆属于ICU 夜班同事,另 外两辆属于我和另一位 ICU 白班的同事, 就连其他值班的医生也都早已离开。

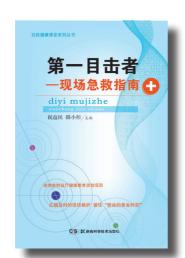
高楼尖顶上那束激光光柱,在市中心高楼 区的灯海中笔直耀眼地转圈扫射。这个激光 灯只有圣诞到新年这一个星期里才会打开, 向洛杉矶大都市的人们提示旧年新年的交替。 法律的激光灯照亮着已经黑下来的世界,而 各位大法官则和一座楼的工作人员们都休庭放

休息吧, 社会。医生和医务人员不计较地继 续工作,在健康与疾病,在生与死的边界为大家

车上 101 高速, 老远就看见最高法院 搏斗站岗。

● 2017・我与好书有个约会

急救"三个一"生命有所依



书名:《第一目击者-现场急救指南》

作者: 祝益民 韩小彤 类别: 自然科学类

院周瑾容

际国内现代救护的新观念, 概括成现场救护的三个"一" 理念: 在伤、病突发的第一 发病诱因及预防措施叙述了 现场,第一目击者在第一时 常见急症的现场救护。大大 间作出迅速正确的反应,实 方便了社会各界人士通过学 施有效的初步紧急救护措施。

使第一目击者遇事时能把握 普书籍推荐给广大民众。

关键, 正确入手; 进一步直 观形象地将现场紧急医疗急 救情况分为"危在旦夕的现 场救护"、"简易实施值'千 推荐人:湖南省人民医 金'的现场救护"和"能做 则做的现场救护"分类叙述, 推荐理由:该书总结国 并按照普通民众的思维顺序: 现场表现、现场救护措施、 可能的相关疾病、发病机理、 习本书尽快地成为医疗急救 通过讲述现场救护的基 现场合格的"第一目击者", 本内容、步骤和基本方法, 值得作为一本优秀的急救科

畔全士办,《医师报》社 《健 康时报》社、《中国医院院长》杂志 协办:《中国医学人文》杂志、

"2016 我与好书有个约会·医 界好书"评选活动已经结束,评审结 果正式发布。推荐书目请扫描二维码 查看。现开始 2017 医界好书征集. 《医师报》将联手合作媒体继续为大 家推荐医界好书,欢迎参与、荐书。 Email: 630664511@qq.com



