



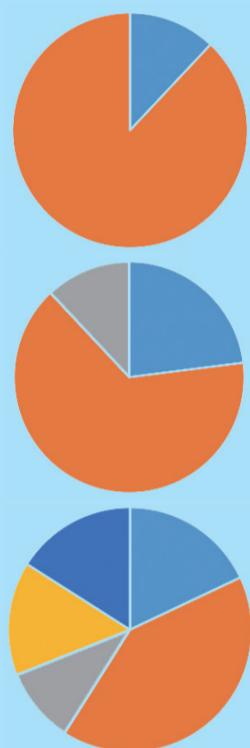
## 一周医话·微调查

产科女医生给自己接生引关注，调查显示：  
**一成医生给自己做过手术**

▲ 医师报记者 熊文爽

近日，一位产科女医生给自己接生的新闻走红网络，大家纷纷表示震惊，并讨论医生给自己做手术的可行性和危险性。其实，医生给自己做手术的新闻早已不是第一次出现，在此之前，一则女医生给自己做胃镜的视频也让大家为之惊叹，除此之外，还有医生给自己拔牙，切血管瘤，切直肠息肉……

日前，在《医师报》官方微信平台(DAYI2006)上关于“产科女医生给自己接生，这种做法你能接受吗？”的话题，得到了医粉们的积极互动，投票结果显示，65%的医生不赞成这种做法，认为严重违反临床流程，41%的医生表示太危险了，不会去尝试。



## 你赞成医生给自己做手术吗？(单选)

- 23% 赞成，探索精神值得肯定
- 65% 不赞成，严重违反临床医疗流程
- 12% 没想好

## 你如何看待医生给自己做手术这件事呢？(单选)

- 18% 只要稍加注意，没啥危险
- 15% 太残暴，对自己下不了手
- 10% 很好奇，有时间试试
- 41% 太危险了，不会尝试
- 16% 其他



@山茱萸 如果激光和冷冻治疗几个小米粒大小的扁平疣算手术的话，那我也给自己做过手术。

@if拔牙算吗？清创术呢？

@要笑、笑笑笑 还有这种操作？医生们真会玩，让我等凡夫俗子目瞪口呆。自己做手术还是存在一定的危险性，还希望医生们能够注意安全。



★ 关注、参与  
《医师报》一周  
医话·微信互动，  
请扫描二维码

**读者来信**

医师报编辑：

您好！

《医师报》是我们广大医师的精神高地，每次从报纸上看到有新的医疗技术被推广，有医患关系的和谐相处，有医师心路历程的记录……我都会很欣慰、感动。《医师报》让我们医师有了归属感，我们在这里感受到了“家”的温暖。

因为其他原因，本人已经离开医师队伍，但行医的那段岁月我将永远无法忘却，我也会带着“有时治愈，常常帮助，总是安慰”的医者心继续前行。

我会一如既往地关注《医师报》的发展，希望报刊越来越好。

读者 曾爱平

## 光影医路



爷爷老了，走不动了，我轻抬起他那长满老茧的脚，小心地放到轮椅踏板上，我想用手心里的温暖去抚平他岁月磨成的茧。

图/文 湖南省人民医院 莫金华

## “小熊大兵”在美国专栏④

没有晨间报告  
规培等于没做

▲ 美国南加州大学 PCCM 专科 乔人立



住院医师规范化培训已经在全国推行了几年，但作为规培的基本内容，晨间报告并没有得到足够地的推广。

晨间报告的推广之所以受到限制，主要原因是因为很多规培项目没有设置专职项目主任——没有人把70%的时间用来教学，而教学的主要工作之一就是主持每日的晨间报告。显然，这个问题不是通过文章讨论可以解决的，而是必须通过制度化强制督查来推行。而另一个问题则在于，大家没能理解晨报与其它形式的教学会议的区别，这也是本文所要讨论的内容。

晨间报告到底有多重要？可以这样回答——没有晨间报告，规培基本等于没做。

晨间报告的主要作用是让住院医练习当一名患者“交到了自己手上”时，应该做什么？怎么做？

现在经常能听到医生同行们的感慨：把患者交到住院医手上，你放心吗？

可是，为什么不放心？更重要的是，应该怎样进行培训才可以放心？

夜班值班，新收入一位患者，主诉胸闷气短，急诊室以可疑心绞痛收住，这位患者可能很快并发大面积心梗或恶性心律失常而致死，可能需要立刻转往ICU，立刻安排实行导管介入，需要高级医生的参与，但也可能只是无特异性的胸闷，不需要任何侵犯性干预。这种情况下，住院医应该做些什么？他当然可以立刻传呼主治医师，请示做什么。可是，且不说主治医师回话需要时间，如果一名住院医自己拿不出判断方案，只能百分之百地请示执行主治医师的指示，那么他可能就只能做个住院医。

规培，就是一步一步一个脚印，一砖一瓦的积累，不需要高大上的论证与演讲，美国如此，中国亦然。而晨间报告，乃是培训必不可少的主要环节。