

● 社论

医生健康写入誓言彰显温情

▲ 医师报评论员 张广有

《希波克拉底誓言》在医学界被奉为主臬，是很多国家医学生成为医师时所宣的誓言。《希波克拉底誓言》历史上曾经历多次修改，但总体变化不大。近日在美国芝加哥举行的世界医学会（WMA）年会上，《希波克拉底誓言》进行了备受瞩目的第八次修改。其中最让中国医生称道的是，第一次将关注医生自身的健康问题纳入誓言中，这将警示所有国家密切关注医务工作者普遍糟糕的身体健康状况，

并呼吁医生认识到维护自身健康的重要性对于为患者提供高水准医疗服务的战略意义。

第一处修改：“我将重视自己的健康，生活能力，以提供最高水准的医疗”。

我国医生健康状况堪忧，20%的医师经常24小时连续工作，半数医生有高血压等疾病，很多医生不得不带病上班，以致近年来频频发生医生猝死的悲剧。早在2014年11月，中国医师协会发出“全社

会都应该关爱医师健康”的倡议，呼吁全社会和各级主管部门都应该高度重视并关心医生的身心健康，号召广大医师要关心自己的健康，做维护健康的表率。这次修订将唤起医生关注自身健康的意识，也将给患者带来更多的获益。

第二处修改：“我将给予我的老师、同事和学生应有的尊重和感激之情”。

这一条是对“对传授我医术的老师，我要像父母一样敬重，并作为终身

的职业”条文的重大调整。将对给予医学生的尊重和感激写入誓言中，体现了“教学相长”的重要理念。在中国当下正大力推进医教协同的改革过程中，将对医学生的尊重写入誓言中，具有极大的激励作用。

第三处：“我不会考虑患者的年龄、疾病或残疾、信条、民族起源、性别、国籍、政治信仰、种族、性取向、社会地位，或任何其他因素”。

这一条不仅对医生的



扫一扫阅读新版
《希波克拉底誓言》

职业道德提出要求，也对患者的权利予以了界定。《希波克拉底誓言》希望打破世俗种族宗教文化等桎梏，给予医生最大的行医自由。

● 热点观察

“换头”成功是谣言

近日，国内多家媒体援引英国《每日邮报》消息称，意大利神经外科专家塞尔吉·卡纳瓦罗宣布，世界第一例人类头部移植手术（俗称“换头术”）已经在一具遗体上实施，手术地点在中国，哈尔滨医科大学附属第二医院任晓平教授参与了这次手术。

消息一经公布立即引起国内外医学界的强烈质疑。世界神经外科联合会发表声明道：“施行头颅移植的技术具有一定可能性，但目前，只能在人体头颈必需的脑血管吻合基础上建立脑血液循环，脊髓横断后，头与身体不能建立神经联系。在实现脊髓离断后的神经再生之前，头颅移植在伦理上不可接受，也在科学上没有

意义。”

11月21日，任晓平教授公开回应质疑，他首先更正了媒体关于“人类第一例头移植手术”、“换头术”的说法，他表示：“严格上说，这次团队完成了人类头移植外科手术模型设计，并没有实行手术。另外，我是个科学家，不是伦理学家。我只是做了医学家的本职工作，头部移植手术允许存在争议、探讨。”

任晓平教授强调，人类的医学发展史就是在一个个争议中发展过来的，1953年第一例肾脏移植手术，当时学术界、社会上都批评不应该做，人应该正常死亡，旁人不能改变这个历程。第一例心脏移植也如此。新事物都会有争议，有争议才会有完善。



各方观点

首都医科大学宣武医院功能神经外科胡永生教授：这次所谓的头颅移植手术是在遗体上进行的，实际是解剖或解剖学研究。我认为应该先充分地进行动物实验，手术技术和神经再生方法得到充分证实后再考虑人体实验，这样才是对患者真正负责任的做法，也更加符合医学伦理。将来，头颅移植完全有可能成为现实，但现在还差得太远远。

北京大学医学人文研究院王岳教授：我觉得这可能缺乏足够的科学依据，因为到目前为止神经损伤的修复在医学界还是一个难题。如果这方面没有突破性进展，去做一个吸引眼球的换头术，这对接受手术的患者是不负责任的。媒体把在尸体上做的解剖称为“手术”，进而让人认为今后可以直接用于活体的手术，有误导的嫌疑，这也是不成立的。

● 专家视角

湖南结核事件暴露我国公共疾控力量不足

最近，发生湖南桃江县第四中学的聚集性肺结核事件受到社会各界的密切关注。据湖南省卫生计生委通报，截至11月17日，共发现29例肺结核确诊病例和5例疑似病例，另有38名学生预防性服药，共计72名学生接受治疗和管理。经国家卫生计生委确认，这是一起聚集性肺结核公共卫生事件，当地有关部门对该起公共卫生事件负有不可推卸的责任。11月21日，桃江县委对外通报，对在此次结核病聚集性疫情处置工作中各部门存在的失职渎职行为予以严肃处理。

11月19日，呼吸疾病国家重点实验室主任钟南山院士表示，我国长期



以来对室内污染严重的问题重视不足，对疾控防控投入不足，都是导致了此次事件发生的重要原因。

根据我国《传染病防治法》规定，肺结核作为乙类传染病，发生疫情需在24小时内上报。事件经媒体报道后，舆论质疑当地卫生防疫部门没有按照

规定及时上报，而且学校应对被动，没有采取积极的隔离等应急措施。“疾控预防控制中心的工作责任问题很重要。工作没有到位，或者疫情上报了，但是没有被重视。”钟南山院士认为，此次事件也暴露出我国公共卫生疾病预防控制系统力量的不足。

● 有话要说

法律应为有担当的医生撑腰

▲ 深圳 涂启智

9月7日，沈阳一家药店医生孙先生在为一名昏倒在自家药店内的女子做心肺复苏时，压断对方12根肋骨。日前，被救女子将孙先生告上法院。事实上，因为实施心肺复苏需要大力按压胸骨，而肋骨相对较脆弱，很容易造成骨折或者骨裂；况且齐女士已是60多岁的人，肋骨骨折几率更大。

当齐女士生命受到威

胁之际，作为医者的孙先生一边拨打120报警，一边迅速紧急抢救，体现了一位医者救死扶伤的责任担当。

对于这起医患纠纷，公众眼下最为关切的是：医生在实施积极救助的同时，因为无法掌控或者不可避免的因素致使患者身体受伤，医生要不要承担责任？若因为见义勇为而可能陷自己于不测困境，社会势必出现并且不断强

化见义“不敢为”“不能为”的可怕局面。

要让好人不悛于做好人，国家《民法总则》第184条规定“因自愿实施紧急救助行为造成受助人损害的，救助人不承担民事责任”。这也从法律层面鼓励更多人“路见危难，伸出援手”。而当前，一些见义勇为者处境仍然尴尬，分明折射“好人法”亟待普及与发挥威力。

微言大义

《白天不懂夜的黑！一位院长心里的委屈，字字泣血惊心！》

@ 知者不惑 一个不重视教师和医生的民族是没有前途的，要建立更完善的制度去维护医院和医生，对那些违法医闹要从重处罚。

《每一个医生家里，都有个不一样的“留守儿童”》

@ 伊萱儿 女医生既要忙事业，又要照顾家，挺不容易，社会应该给予更多关爱。

《高血压大咖发话了：130/80不算数，中国指南不会跟风》

@ 万朋 其实就是通过调整血压的诊断标准，给大家提个醒，要重视血压管理，改变生活习惯，保持健康。

@ 渭浦河畔 在过度治疗的今天，更应该理性的看待这个指标的推出。

《新乡医闹事件：31名违法行为人被处理，10人被刑拘！》

@ 十兄 只要是在非殡葬以外的公共场所非法设置灵堂，就构成了非法聚集的要素。面对这种情况公安部门不能观望事态发展，应立即采取手段予以干涉。

时评版稿约

《医师报》时评版欢迎广大读者针砭医疗行业时弊、赐稿。希望大家对医药卫生体制改革、医师执业环境、医患关系、医师职业道德建设、当前行业热点问题等展开评论。

稿件请注明新闻来源，并附作者真实姓名、单位、地址、邮编、电话。

投稿邮箱：
ysbzgy@163.com



扫一扫，关注 DAYI2006