

专家视点

医生治病更要治人

▲上海长征医院泌尿外科主任 王林辉

泌尿外科医生要学会管好自己的手术刀，因为医生要治病，更要治人。

本人曾遇到一位60岁右侧先天性巨输尿管症患者，患者原就诊的医院认为必须手术治疗，但我们根据患者的检查结果，觉得手术的意义不大，因为患者是先天性疾病，60年来无症状或者症状不明显，对肾功能影响不大。如果手术，患者右侧输尿管膀胱交界处的天然抗反流机制将被破坏，不但对患者肾积水毫无改变，而且有术后尿液反流造成反复上尿路感染的风险。

一名优秀的泌尿外科医生，需对术前、围手术期和手术后的效果作综合评估，手术本身只是其中一部分。外科手术是一柄双刃剑，它既可以治疗疾病，但同时也可能造成并发症。所以医生最重要的是不但会手术，还要预计到手术带来的后果。在术前，你必须作缜密的评估，确定他通过手术获得的收益远大于手术带来的风险。过度医疗是可怕的，过度的手术，往往意味着患者在承担手术风险的同时得不到手术可能带来的益处。因此，医生要学会管好、用好自己的手术刀。

（王根华根据作者在第十一届长征医院泌尿外科微创技术学习班上讲话整理）

短评

救命药频现“降价死”

▲湖北 张西流

近日，某乳腺癌“救命药”自去年纳入医保之后，在全国多地出现缺货状态。其实药品短缺已不是偶发现象，一些救命药频繁遭遇“降价死”。对此，业内人士分析称，这与药品价格低、企业利润薄、无生产积极性有关。

笔者建议，政府可以补贴的方式来扶持制药企业定点生产，而一旦药企生产药品处在不盈利的状态，政府可以制定“保护价”，采取集中采购、补贴等方式给予扶持，调动制药企业的生产积极性。

社评

保障儿童用药安全不能一禁了之

▲医师报评论员 张广有

在近两个月里，国家药品监督管理局先后发布公告，对参麦注射液、丹参注射剂、柴胡注射液、双黄连注射剂、天麻素注射剂等中成药的说明书进行修订，明确要求修订增加“儿童禁用”或“儿童慎用”等内容，如何密集强调儿童用药的安全性，实属罕见。

对于儿童中成药不合理应用的现状，北京中医药大学高学敏教授表示，长期以来，受制于儿童药物规格、剂型、品种等全方位的短缺，国内儿科临床普遍存在着“用药靠掰，剂量靠猜”的不合理用药现象。在中国6000多家制药企业中，向国家药监局申请儿童用药的仅有46家企业（含在华投资的外国药企）。其中，儿童专用中成药数量更为稀少，且覆盖病种范围局限，临床不辨证、不合理使用的问题突出，儿童用药的不良反应发生率长期居高不下。



当然，国家药品监督管理局儿童、孕妇等特殊群体的用药给予严格的监管值得肯定。对一些副作用大，安全性低的中成药给予“儿童禁用”的说明书修改要求，这是一个原则性问题，我们也必须清醒地认识到：保障儿童用药安全不能一禁了之，最关键的是如何保障儿童类型的药物研发、生存、供应和质量监管，以满足广大儿童用药需要和安全。

遗憾的是，尽管国家多部委出台了《关于

保障儿童用药的若干意见》，但由于市场准入、价格政策等法规不完善，药物研制难度大，市场空间小等因素，以及缺乏实质性的鼓励政策，造成药企不愿意在儿童药物的生产研发上投入。尽管党的十九大报告提出健全药品供应保障制度，针对儿童患者无药可用、药企研发生产动力不足问题，2017版医保药品目录新增91种儿童药品，药品目录中明确适用于儿童的药品或剂型达到540个。但现实情况是，有些药企认为儿童药物

ICU病房漫画沟通值得借鉴

▲漯河市郾城区疾控中心 王琦

近日，山东省德州联合医院90后男护士姚天宇手绘的一组包括进食、吸痰、挠痒痒等15种场景“需求漫画卡”（见右图）的图片走红网络。一张小小的卡片，一方面缓解了病患无从诉说的尴尬，让患者能清晰的表达诉求；另一方面也缓解了患者在ICU所产生的恐慌感和压抑感，让患者能够更好地配合医护人员的工作，打破ICU病房“一个比划一个猜”的沟通困境。

“医患沟通”特别是

聋哑患者、方言患者的交流一直是医疗工作中的沟通难题，这份手绘漫画卡说明医护人员也在为医患沟通寻找出路。之前曾有长沙周伟力医生6年手绘千余漫画的新闻，他就是用漫画向患者讲解疾病和手术术式，往往比文字更能直观易理解。笔者认为，医院可组织专家对常见问题、疾病、人体解剖、手术术式等绘制漫画，然后制作相关卡片或输入电脑，方便医护人员与患者沟通交流。如此既可以节省医护大量沟通时间，也可以让患者摆脱“听天书”的沟通现状，获得更好的沟通体验，感受到医疗方面的人文关怀。

医患矛盾应寻找更多的出路，如何加强医患沟通是重中之重，“漫



画沟通”模式既然获得了如此多的赞誉，那么它就有存在的意义，是被人们认可的方式。笔

利润太低，即便批了儿童药物却不生产或限量生产，人为地造成儿童药物的短缺。

国家药品审评中心首席科学家徐增军则以美国儿童用药的历史经验为例，美国在20世纪90年代也遇到跟中国一样的儿童药物短缺的困境，当时大多数药品说明书上表示不适用于儿童，或者没有儿童研究资料。为此，美国FDA通过严格立法鼓励、奖励，甚至强制儿童药物的研发等一系列政策，并推出儿童最佳药品法和儿童研究平等法律，以“胡萝卜加大棒”的策略扭转了美国儿童药物研发和生产不足的困境。希望国家有关部门将儿童药纳入优先审评，缩短儿童药上市周期。对于儿童药物的研发给予政策、资金、税收等方面的优惠，以最大限度地提高药企研发生产儿童药物的积极性。

微言大义

《独家调查 | 3医生被羁押7月，全国首例尘肺病医生获失职罪引行业震动！》

@ 嗯 ~ 希望有关部门能给出一个公平公正的结果！否则，受苦受难的是全国600多万尘肺病患者！医院可以撤了职业病体检科，医生也可以选择不做职业病医生！而尘肺病患者没得选，他们只能选择慢慢死去……尘肺病家庭没得选，他们只能越病越贫，越贫越病！！

《“医生，飞机是否需要紧急降落？”——后顾之忧：如果中国也有好人法》

@ 甄理达 这件事情之所以能引起大家的关注是我们都有一个共同的出发点：人性。看到别人有生命危险的时候，我们都会自发地给予帮助，特别在座的大多数都是医务工作人员。但更重要的是我们需要一个法律来保障我们的人道主义救治。中国有类似的法律，但细节不够多，宣传得不够广，执行得不够好。希望有关部门能尽快出台一个完整和相对完善的法律让广大民众受益。

《如果可以，我也想好好过个节——来自医生的独白》

@ 阳光灿烂 医生让人活着，文化赋人灵魂。所以感谢医生和思想者。没有躯壳，灵魂无所依，没有灵魂，人就是个动物。

时评版稿约

《医师报》时评版欢迎广大读者针对医疗行业时弊、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 DAY12006