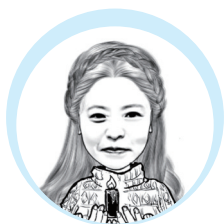


● 总编周语④

伦理审查 态度比能力更重要

▲《医师报》常务副社长兼执行总编辑 张艳萍



在近期举行的第四届首都伦理审查能力建设与发展论坛会议上，国家卫健委科教司技术处王锦倩处长指出，从理论上讲，任何一个研究项目开展之前都要进行伦理审查，伦理审查是科研创新不可缺少的重要环节。

医学伦理是一个特别严肃、有意义又有趣的学科，既是学术问题又是社会问题，已经深入到了医学的方方面面。可以说我们每时每刻都经受着医学

伦理的检验。尤其在基因检测、干细胞治疗、遗传病筛查、靶向药物治疗等技术不断兴起的今天，医学伦理审查也面临着新的挑战和需求，如魏则西事件中，武警二院、百度和莆田系这个利益共同体就受到了严峻的伦理诘问。因此，相比医学伦理审查能力，态度更重要。

对待医学伦理应秉持什么样的态度呢？古希腊医学伦理代表人物希波克拉底这样描述：尊师如父；接济患者急需犹于兄弟；为病患谋幸福；平等对待病患；敬重医学同道；作风正派；保守职业秘密；举止高雅，给患者以信心；破除迷信与骄傲。

古阿拉伯医学伦理思

想代表人物迈蒙尼提斯在表著作《祷文》的中心思想是，作为一个医生一切要为病人着想，不能有贪欲、吝啬、虚荣，不为名利侵扰。

《医师报》在微信端进行了一个小型调查，相比以往有关薪资、休息、暴力伤医等数千甚至上万医生参与调查，伦理话题的参与度明显没有那么吸引人。可见这一问题还有必要引起更广大临床医生关注、重视。

在超过一半接受过系统伦理教育的受调查者中，49%的人选择将“尊重病人的自主权利”为医学伦理中最基本的原则。32%的人认为“在医疗实践中践行医学伦理强调做事的

道理”比较困难，认为比较容易的仅占19%。74%的人认可“医学伦理对医疗实践的指导作用”。

在“医学伦理最应该解决的问题”中，受关注程度排位依次是：患者的权利和医生的义务问题（23%）、并列第二的是医疗卫生资源分配和卫生政策问题和死亡概念问题与安乐死问题，分别占16%；与人工授精、体外受精、代理母亲等生殖技术问题健康和疾病的概念问题并列（11%）；避孕、人工流产和绝育等问题。

在面对“晚期肝癌有突出贡献八旬老人，急性肝炎10岁儿童，只能收一位，怎么办？”这个问题时，64%的人选择了“医

生应该给10岁的儿童开住院单”，21%选择了“上报领导，让领导决定”。而有专家对这个选择结果的留言让人啼笑皆非：应该给80岁老人开住院，因为如果死了家属基本不会闹。而10岁孩子一旦出事，家属极有可能打杀医生，所以一定让儿童转院。“这是新时代的社会伦理问题。

学习伦理学，既有利于医务人员道德修养的自我完善，又有利于医务人员实现技术与伦理的统一及提高临床、教育、科研、预防、康复、管理的质量，还有利于医务人员解决医德难题及促进医学科学的发展。

由此可见，医学伦理学是医生一辈子都需要学习和思考的重要学科。

● 社评

科普走偏因行业监管缺失

▲医师报评论员 张广有

近日，笔者关注到两起被反“打脸”的健康科普事件：一是三甲医院血液科医生发文质疑云南白药添加处方药事件；二是某医学媒体微信号推送的辟谣帖：《没有食物能防癌，酵素全都在骗钱，101条谣言，一次全辟掉》，被来自约翰霍普金斯大学遗传学博士的网友“反打脸”，他详细考证了5条很不严谨的措辞。这两起事件让不少公众无所适从：连医生和医学媒体的科普都存在“失真”现象，我们到底该相信谁的科普？

在与几家大众健康媒体同行交流时，他们也表达了自己的困惑：不灌“鸡汤”、不辟谣“打脸”、不讲故事“吓人”，健康科普该怎么做？笔者以著名主持人李咏因癌症去世的新闻为例，10月29日上午哈文在微博宣布其丈夫李咏因癌症逝世的消息后，不少自媒体平台开始炮制诸如《李咏抗癌17个月病逝，这些防癌知识你都知道吗？》《李咏患癌的背后，是2000万北京人忽视了这种“剧毒”！》等文章。令人哭笑不得的是，这些



来源：经济参考网

科普文章，多是不要熬夜、健康饮食、情绪减压、及早诊治等老生常谈的经验，虽然谈不上错误，但如果连李咏患上的什么癌都没搞清楚，谈何针对性地科普？但遗憾的是，对于健康科普领域普遍存在“失真”、“失声”、“失效”现象，有关部门有时也难以从法律法规的层面去界定到底几分真？几分假？更谈不上做出针对性的监管和处罚。

对此，是否可以参考中国食品辟谣联盟等组织的模式，由政府主导，组织医学健康媒体、医药权威专家、知名医院等成立一家独立的健康科普行业组织，代为行使行业自律和监管的职责？该组织即可以定期对各个健康媒体

和平台上的科普文章进行评分，也可以针对当下正流行的伪科普和谣言进行及时跟进辟谣，并会同公安、网信、宣传等部门对严重失实的文章发布者和平台给予惩戒，以压缩虚假健康信息的传播空间。

正如中华医学会科普分会主任委员王立祥教授所说：“对于所有健康科普传递者来讲，需具备掌握信息的能力、获取信息渠道的能力，及应用信息的能力，这是必备的基本功。”在争抢头条炮制爆文的网红时代，专业媒体更应该坚守理性、耐心和科学原则，以负责的态度生产货真价实的知识，用一篇篇健康科普文章应有的“疗效”和营养，去解开困扰全民的抗癌心结。

● 行业观察

中国科研：贫于创新、贫于思想！

▲中科院地理科学与资源研究所 陆大道院士

我国照搬西方国家某些科研制度与SCI标准，以致于形成西方国家SCI杂志的编辑部，远程间接操纵我们的人才选拔，间接支配与操纵中国大笔资金的投向的严峻形势。最令人担忧的是，我国各种重大科研项目的立项、验收、评审与奖励，各种头衔人才的选拔，其中包括最高学术头衔的选拔评审和无数重大项目立项与成果评审，这些关系到我们国家命运的科学事业的大事，使用的都是一些西方人的科研方向、理念框架、评价标准、外国专家做的同行评价。以致于一切以SCI为核心的评价指标所引领，成了科学研究事业发展的“动力”，成为人才发现与人才任用的“温床”。

论文造就了大批具有光环头衔的人才，并获得对多种资源的支配力即权力。一些大学及院所内小机构林立，各自为政。三人一“中心”，五人一“学院”。院长、主任“满天飞”。在某些大学和科研单位，“官大学问大，权大经费多”，很多经费被

“老板”层层包工。

以SCI为核心的“四唯”现象，其客观结果是使我国的科学事业逐渐脱离“中国特色，自主创新”的方向，造成我国科技界人心浮躁、急于求成的心态极为普遍。当然，不可避免地扼杀科技创造力，导致我国科技界贫于创新、贫于思想。以致于一些国家发展急需的课题，被一些人认为没有理论，不能发表论文，或该领域的问题不是“国际前沿”等，得不到重视，进展很困难而缓慢。

此次科技部等部门在全国范围开展清理“四唯”行动并要求，11月12日前，各部门和地方要将整改报告报科技部、教育部、人力资源社会保障部、中科院、工程院。但是，完善科技评价体制改革是一场持久战，五部门清理“四唯”专项行动只是个良好的开始，我们看到了国家反“四唯”的决心。但科学界更关系的是清理“四唯”后如何建立科学合理的可以评价体系？期盼更多可操作、接地气、得民心的实际行动。

微言大义

《草牙膏药效：一直被质疑 从未有答案》

@傅 所谓功效药膏不过是忽悠而已，正常人买含氟普通牙膏足够的了，某些中药牙膏是贵而多余的。

《抢救室里医生三次拒绝他，真相让所有人泪目！》

@谢米斯亚 我们看见的或许是事实，但不一定是真相。我们不应该轻易去指责别人，因为我们根本无法感受别人的生活。也许每个人所站的角度不同，理解问题的角度不同。但愿无论医生还是家属、患者都出自爱。

《药占比考核取消？专家：药占比不是重点，改变控费方式是关键》

@尤文斌 其实在基层医院，由于控费原因，有些患者确实只能输点液，很多药品都不能用。

《童谣竟“黑化”医务人员，孩子的话让我难过！》

@白云深处采药人 这样的辱医童谣是污染祖国的幼苗，这是潜在的犯罪！审查通过的出版机构是在故意制造医患矛盾吗？

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 DAY12006