

社评

不是每个人 都有坦诚的勇气

▲《医师报》评论员 张广有

据《人民日报》报道，2月7日，黑龙江省疾病预防控制中心副主任孙巍称，截至6日24时，黑龙江省共报告新型冠状病毒感染的肺炎聚集性疫情48起、发病194人，波及或暴露630人，死亡3人。调查中发现，较多病例隐瞒武汉密切接触史极不配合。同日，北京市司法局局长李富莹回应表示，相关的传染病病区的人员或者跟传染病病人有密切接触的，刻意隐瞒了接触史和症状，不接受观察，不隔离，不回避别人，这种行为有可能会构成危害公共安全罪，严重的可判处无期徒刑甚至死刑。

但为什么还会有人要

刻意隐瞒病情和疫区接触史呢？

直到我看到一首非常争议的诗——《仰望天空》：为防止武汉的疫情蔓延/我在云南彝良/不阻止一个地上的湖北佬/来我家过年的想法/还像伊朗担心无人机一样/随时仰望天空/看是否有九头鸟飞过。

无意谴责诗词的作者，作为普通人，我们都怀着对新型冠状病毒的深深恐惧，生怕会传染到自己。在我们的潜意识里，把所有从武汉和湖北来的人都当成“病毒传播者”。由此，在执行防疫措施时，有些部门不免在工作压力

之下对湖北、武汉的人简单、粗暴地隔离，一些人甚至不由自主地戴上了“有色眼镜”，搞起了地域歧视和道德谴责。

然而，人类对恐惧最直接的、不由自主的反应是逃避，不是每个人，都有坦诚的勇气，说出自己的病情以及疫区接触史。

当新闻频频报道，许多村庄不惜以断路、封路来拒绝湖北人返乡；一些小区保安强制性检查身份证件，坚拒湖北人进入；多地宾馆酒店同样采取严禁湖北人入住的硬核措施；在很多单位的日常筛查中，都要求员工提供近日是否与湖北人或武汉人接触过的信息；更有甚者，武汉

市市长在武汉封城后宣称，在封城之前已有500万人因为春节和疫情影响离开武汉，这一重磅消息使很多网民开始了对这些“出逃者”的集体道德谴责，很多地方甚至公开发布武汉返乡人员的个人信息。

我们对新型冠状病毒的恐惧已经俨然变成普遍的“恐鄂”心理和对武汉人的地域歧视。

然而，在对待从湖北、武汉等疫区接触、旅行回来的人，越是戴着有色眼镜看待他们，他们就越会隐瞒相关信息，也就越不利于疫情的防控。这应该是我们在道德谴责和法律严惩之外，应该重视的问题。

我们应该想想：是不是为这些人科普了足够的疫情防控知识？是否为每一个被隔离的人提供了相应的医疗和生活保障？是否在执行防疫工作时，让他们不受到歧视？媒体上宣传各地封村、断路、挂条幅、村头广播等防控措施时，是否注意疏导大众恐慌的心理，化解极端防护行为和地域歧视？

美国作家海明威作品中有一句话：“每个人都不是一座孤岛，一个人必须是这世界上最坚固的岛屿，然后才能成为大陆的一部分。”在新型冠状病毒疫情面前，人人都是受威胁者，人人亦是抗击疫情的支持者、参与者、行动者。

我们要营造让每个公民敢于说真话的社会氛围，化解被隔离的后顾之忧，也希望所有人都能明白，我们共同的敌人是疫情不是同胞，我们要隔离的是病毒不是人心。

在疫情高峰仍未到来的严峻形势下，唯有保持坦诚和积极配合，主动报告自己和亲友的疫情居住史、旅行史，遵从专家“少出门，不聚集，勤洗手，戴口罩”的建议，才能最大程度地化解聚集性疫情的风险。否则，不仅自身得不到及时救治，还会把风险扩散到亲友和他人身上，威胁社会公共安全，最终受到法律的制裁。



老游杂谈①

信息的科学准确比速度更为重要

▲游苏宁

从新冠肺炎疫情发生以来，为了有效地控制其蔓延，居家隔离已成为普罗大众的常态，上网和刷手机变成人们获取各种信息和知识最主要的途径。然而，在真相与谣言共舞、畅言与删帖博弈的当下，面对鱼龙混杂的信息洪流，无论对医者还是广大群众来说，及时获取科学性、透明度高的信息就成为当务之急。因此，对有公信力的媒体而言，信息发布的科学准确比速度更为重要。

然而，令人遗憾的是，当前各种媒体发布的有关信息，无论在科学准确还是及时性上都难尽如人意。新闻发布会上准备的

欠缺导致的屡次“口误”，回答记者提问时仓促应付所致的答非所问，甚至有关诊治方案中出现完全不该有的药物剂量错误，无疑都是工匠精神缺乏所导致的忙中出乱。有鉴于此，当前最重要的举措应该是在确保信息高质量的前提下，倡导优质与高速并行不悖。回首来路，国家经济政策从“又快又好”调整为“又好又快”的成功经验，值得我们借鉴。

先哲曾言：偏见比无知离真理更远。我们深知，科学性加上报道速度快，是新闻传播成功的首要条件，尤其在人们迫切需要获得真实可靠的疫情信息时，鉴别信息的真伪非常关键，这应是科技人员和新闻媒体共同的责任。科学家应提供科学准确的信息，新闻媒体不仅有及时报道的义务，更应恪守自己的职业精神，在信息发布前认真核实原稿，尽量消除其中的瑕疵，以切实履行好科学守门人的职责，通过和衷共济的努力为公众提供高质量的信息。



回音壁

《薛军：当医务人员发出“危急哨声”时，相关部门就要重视！》

@ 别让等待成为遗憾 战争年代，没子弹了和鬼子同归于尽，还有点价值！然后没防护好的医护人员和病毒殊死搏斗，好像也毫无价值，反而最后是病毒得胜。因为培养一个医护至少需要10年以上，而病毒的繁殖速度却只需要，希望真的能科学防控！

《再见了，简单纯真的李文亮！室友发文悼念惹人泪目》

@ 顺其自然 希望这个教训给我们一个警钟，最底层的医生才知道情况，希望以后他们上报了一定重视，别在用血来教训我们，悲剧啊！愿你一路走好！

行业观察

高度重视院内感染 不能没有培训就上战场

▲北京协和医院 李太生

近日，武汉一线医护人员通过多渠道反映防护物质紧缺、床位饱和、长期超负荷工作以及频发感染的危急情况引发行业关注。1月30日，上海医疗救治专家组组长、华山医院感染科主任张文宏接受央视采访时表示，医务工作者现在最缺乏的是关心，包括防护、疲劳以及工作环境，“如果跟不上，就说明没有把医务工作者当人。”

当前，包括口罩、防护服、护目镜、消毒药品等物资非常紧缺，这是刚性的缺口，整个国家乃在海外的华侨和同胞都在想办法协调解决。我们能做的是尽量做好防护，让奋战在一线的医护人员休息好，不能让他们累倒在岗位上。北京协和医院已经准备好第2批、第3批医疗队，随时奔赴一线。医院将尽全院之力，要保障

一线同志的防护所需，不惜一切代价。”

要高度重视院内感染 医护人员不能没培训好就上战场

从武汉来看，医护人员的感染几率要高于普通的武汉市民，报道的数量也在逐渐增加，这是我们要高度重视的一个问题，我们不能重复2003年非典时期医护人员大批倒下的悲剧。

为什么医护人员被感染的情况频发呢？尽管医护人员比老百姓更懂得防护，但他们工作在最危险的地方，被感染的风险最高。就像战场打仗时，士兵比普通老百姓更懂得如何防护子弹，但当兵必须在一线，所以伤亡也比老百姓更多。

为了避免医护人员被感染的事件发生，在此建议：无论是去武汉抗疫一

线的医护人员，还是坚守在各自岗位的同道，一定要由负责院感防控或者感染科的医护人员对大家做新型冠状病毒防护的培训。医护人员不能没有培训好就上战场，否则等于是当“炮灰”。

感染科由于高危的传染病工作环境养成非常好的职业习惯，对于工作和生活环境中存在的各种微生物时刻警惕。所以，对传染病防治能力最强的是谁？可能不是呼吸科，或者重症医学科，而是感染科。比如，我们医院在2003年收治了100多位非典患者，医护人员感染率非常低，就是因为感染科的参与。希望有关部门要多听听感染专家的意见，在全国以及各个省市制定疫情防治措施，一定要有感染科专家作为专家组成员，要保障他的话语权。

群防群控打赢武汉“战疫” 希望加强科学规范的防治意识

武汉是当前防疫的主战场，除了尚未完成建设的火神山、雷神山医院，收治新型冠状病毒感染确诊患者的地方，多是在综合医院感染科或传染病专科医院，呼吸科专家和重症医学科的专家前去指导救治。我们希望在防治新型冠状病毒方面，充分发挥感染科医生的经验，普及科学规范的防治意识。最后，希望社会各界群策群力、群防群控，更加科学、规范和有序地防控新型冠状病毒肺炎，为打赢武汉“战疫”作出应有的贡献。



本文首发于1月31日医师报官微 扫一扫 阅读全文