



时事热评

【王建业:每位老年人都是个人健康的第一责任人】随着年龄的增长,老年人的心、脑、肾等各个脏器生理功能减退,代谢功能紊乱,免疫力低下,易患高血压、糖尿病、冠心病及肿瘤等各种慢性疾病。这些疾病致残率及病死率极高,尽早开展健康管理,能够有效实现早预防、早发现、早治疗,减少并发症,降低致残率及病死率。

(来源:央视新闻)

【关注老人用健康码难题】如今我们已进入数字时代,但我国还有超2亿老年人。一个健康码,可能让不熟悉智能设备的老人寸步难行。很多地方已在探索应对措施,希望相关部门都能想得再周全些,别让数字化成为老年人面前的鸿沟!

(来源/央视新闻)

回音壁

《聚焦 | 一位肿瘤医生对岳父患癌去世的几点感悟》

@雨虹 母亲离开我整整四个月了,想着陪护过程中的点点滴滴,由于我自己不能正确地面对现实,也没有告诉她实情,在母亲临终时,我只一味地想着减少她的痛苦,没有陪她多说说话,后悔啊!

@sunflower 感谢作者能够将这么全面客观的文章分享出来,受益匪浅,家里老人生病就感觉随时有一颗定时炸弹,每天郁郁寡欢,看了这篇文章,豁然开朗,我们要努力做的更多。

《那个陪老人看夕阳的医生再一次与患者重逢了,泪目!》

@大溪 多一份理解,多一份感恩,这样的医患关系才是我们期待的。

《医师报》时评版欢迎广大读者赐稿。欢迎大家对医药卫生体制改革、医师执业环境、医患关系、医师职业道德建设等行业热点问题展开评论,投稿邮箱:ysbjbing@163.com。

专家视点

医务人员的弱智卖相要不得

▲ 沈阳市第一人民医院 李海

最近,山西某医院院长跪地为一粉碎性骨折患者手术的消息上了新闻,并被很多医疗专业人士吐槽,医疗同仁都很疑惑:这不违反外科手术的无菌原则吗?

是的,这就是一个翻车的报道。手术衣的肩下腰上及双袖是绝对的无菌区,这个手术操作在无菌巾之下,使人为设立的分区,形同虚设。另外术者的面部过于接近术区,随时有污染的可能。这样的图片作为宣传根本经不起推敲,一定会被人作为笑柄流传。在外科医生眼里,无菌是一个必须坚持的概念,是绝对的服从,没有讨价还价的余地。

如果只是肌体自身的免疫力下降导致炎症和感染还说的过去,如果是因为医生疏忽大意,野蛮操作导致的不应该被感染,难辞其咎。

每个手术医生可能都有这样的体会:在实习阶段,有时因为缺乏无菌概念,经常被护士长和带教老师责骂,甚至被禁止再进入手术室。可这位主刀医生快六十岁了,据说还是个院长,无菌原则没学习过?我想大概有两种可能,一是从最开始的医疗学习时就没有无菌的概念,其次就是可能这张照片是“摆拍”。

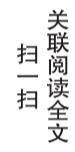
不得不说,这些年这样的偏离医疗宗旨的所谓



来源/中新网

“感动”报道太多了,像

给四肢能乱动的街头发病者胸外按压,像倒背着溺水儿童来回乱跑,看着就尴尬。宣传的人不管这些,“感动”就完了。我们医护的天使形象就靠这些傻



关联阅读全文
扫一扫

护理专科化是大势所趋

▲ 原广东省卫生厅副厅长 廖新波

最近有幸与104岁的我国著名护理学家黄爱廉教授一起聊起护士的培养。她说,早年考护士并不是一件容易事,能够毕业还是少数人。所以在当时能入职护理工作是一件非常荣幸的事情。在国外,护士虽然比医生收入低很多,但是从整个社会平均收入看,还是很高的。所以在国外也好,在香港地区也好,做护士是很光荣的。

第二就是护士要服务于临床。很多不该护士做的事情应该交由其他人做,这叫回归。本来应该护士做的,就应该护士做,这也是回归。

由于我们的支付制度并没有体现护理的价值,有很多护理是不计价的,所以医院管理者对于“无根”的回归临床就很无奈。所以在市场经济下如何去体现人性化的管理,这是我们的一大课题。

第三,护士要走专业

化发展的道路。随着现代医疗技术的飞速发展和人民健康需求的不断提高,护理专科化发展已成为临床护理以及社区护理、居家护理的策略和方向。专科护士也就成为具备一些专业能力的护理人员。

专科护士,不仅仅是做一般的护理,在缩短患者住院时间、提供高质量和符合成本效益的护理服务方面都可以发挥显著作用。比如糖尿病的社区护理,脑中风的康复护理等等,都是专科护士涉足的地方。在国外,专科护理可以门诊,可以跟医生一样收费。

专科护士从广东发端,2007年,我们每年派出100多名护士到香港去学习专科护理。中国心血管病现在患者人数3.3亿,糖尿病患者已逾2亿,他们的社区管理都需要专科护士。所以对于专科护士的培养,不仅仅卫生行政管理部门要重视、要推动发展,其他部门也应该有相应的政策推动,从而提高专科护士的社会地位,尤其是在大健康社区医疗上,我们要更多地把一些专科护士吸引到社区去,这样才能够做到患者康复、护理在社区,满足大健康战略的实施。

吓死人的入院谈话和术前谈话

▲ 上海市第一妇婴保健院原院长 段涛

院医生会倾向于把各种严重但少见的并发症说得非常严重,就会把患者搞得十分紧张,彻夜难眠。

**小医生往死里说
大专家说别担心**

小医生说得重是有道理的。小医生谈话时更加重视的是走程序,是不要遗漏,是告知全面的风险,是照本宣科,这和小医生的临床经验还不够多有关

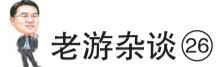
系,是谈话的角度不一样。小医生的话要听得进去,要有风险意识。

大专家说别担心也是有道理的。大专家因为见得多,临床经验丰富,对很多意外都有准备,而且让你不要担心,主要是看概率,所以大专家的话也要信。

主要看概率

虽然术前谈话时医生

会向你解释各种各样的并发症,看上去种类很多,看上去很严重,但是总体概率不高。麻醉科医生通常会用两个概率的比较告诉你其实麻醉是很安全的。他会开玩笑告诉你:我上班时发生猝死的概率高于你发生麻醉意外的概率,这样你可以放心了吧。所以手术和麻醉是有风险,但是风险多数是小概率事件,是可控的。



老游杂谈②

理性看待当今世界

▲ 中华医学杂志社原社长兼总编 游苏宁

庚子鼠年的新冠疫情,让许多人以悲观的心态看待当今的世界,其实从许多层面来看,我们的世界越变越好:

从人类生存的基础层面来看,全球人均寿命从30岁增长到现在的70岁;医疗卫生条件大幅改善,新生儿及孕产妇的死亡率大大降低,儿童营养状况全面提升,孩子们能接受到更好的教育;天花病毒只要一针疫苗就可以预防;环境污染状况得到明显改善……然而,2015年底在14个国家进行的一项民意调查结果显示:大多数人都感觉“世界正在走下坡路”“越来越糟糕”“大不如前”。

专家认为主要原因有三:可得性法则、忘恩之罪、人们评判自身和世界所采用的“双重标准”,都与人类的心理机制有关。可得性法则是指,人们在判断一件事发生的可能性时,仅根据某些很容易被想起来、或刺激频率较高的信息,“抄近路”下结论的认知方式。在“无流血、不头条”的新闻原则助燃下,面对相同一组事件时,新闻传播者更热衷于其中的负面事件。忘恩之罪是指面对世界的进步,人们不知道感恩,把所得的一切当作理所当然。人们评判自身和世界的“双重标准”是指,对自身的事情比较乐观,而对世界整体趋势相对悲观。针对如此现状,美国心理学家史迪芬·平克建议,从以下方面调整自己:在心理层面,无论多大的痛苦,你的感受终将回归均值;从生理层面,大脑会逐步帮你恢复正常状态;当你觉得学习太累准备放弃时,应该牢记平克的名言:你学习的所有知识,都有意义。在知识助力更美好生活的进程中,我们应更加理性地看待当今的世界。



关联阅读全文
扫一扫