

● 时事热评

【王建业：每位老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，每天都郁郁寡欢，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：ysjingbing@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，使人为设立的防区，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



“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

子行为来感动别人？



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

叫护士。如果你在病案室工作，你就是病案管理员，如果在党办，你是党办的科员。

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，这是我们的一个大课题。

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，专科护理可以开门诊，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。大专家因为见得多了，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②6

理性看待
当今世界

▲ 中华医学会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