

## 专家视点

# 医学科普直播平台不是诊室

▲ 中日友好医院康复医学科 王廉

如今不少同行选择网络直播的形式科普医学知识,甚至用“三个动作治疗肩周炎”“两个办法远离颈椎病”之类的承诺性言论误导患者,让患者以为看了视频就能免去就医的麻烦。

医务人员要和患者面对面的问诊、查体、评估、鉴别,再配合各项辅助检查以后才能制定治疗计划,复诊观察医疗干预效果情况后,还可能修改诊断情况重新制定治疗方案。如此复杂的过程,被某些同行轻描淡写省略掉了,笔者认为,这是不负责任的表现。

作为医护人员,首先

需要明确在网络进行宣传的目的:通过做好科普工作,教育和启发百姓,拉近医患之间的距离,减少信息不对等引发的误会。直播平台仅仅是宣传的工具之一,并不是医护战斗的主战场。

医学科普很复杂,讲基本原理没人爱听,讲基础概念没人听得懂,但医务人员应该想办法把它们通俗易懂呈现出来。

譬如有人问:“爬山会不会伤膝关节”,我的答复是:

第一,爬山是体育运动项目之一,并非极限运动,所以日常体育活动并不会

必然引发关节损伤;第二,造成运动损伤的主要因素主要有:“超出负荷,动作异常,环境不良”,当人做出超出身体承受能力的活动时,就可能损伤;当运动姿势不科学或突发意外时,就可能损伤;当活动没有在合适的气候、场地环境,甚至穿着不匹配时,也可能损伤。所以,损伤和某项目日常运动无关;第三,某个人参与某项活动出现问题,还可能与他既往身体情况、日常运动习惯、当前运动能力、运动前准备活动有关。

所以不能说爬山就会损伤膝关节。

虽然他只提了一个简单的问题,但医务工作者应该从“解除误会”“普及概念”“讲清医学逻辑”三方面进行解答,既不能简单回答“会”“不会”,也不能用复杂的讲解令人望而却步。

医学科普宣传可以讲解一些指导患者自行操作的办法,但一定是院前或院外处理的内容,而不是临床或康复治疗的具体方法。例如拐杖和轮椅的使用,例如家庭护理的方法,例如突发落枕、腰痛等关节意外时护具的选择及使用等。

我并不反对直播等视

频工作,我也会在诊疗以后给患者发一些动作录像,便于他们记忆和对照操作;通过微信视频向不方便出行的患者了解基本情况,然后给一些建议;用社交软件向有就医需求的患者进行院前询问,便于分诊和预约就诊时间。但我反对在没清楚听众的基本情况或真实诉求,在无法筛选合适受众的直播平台里,随随便便说这种带有承诺性的言论,这样会误导很多患者,也会使这些带着误会的患者在就医时与其他医务人员产生不必要的矛盾。

**老游杂谈⑥**  
**使用数字媒体与心理健康关系尚无定论**  
▲中华医学会杂志社原社长兼总编辑 游苏宁

数字媒体的广泛使用是否会对心理健康产生影响?多项研究得出的结果主要分为3大类:

第一类:使用数字媒体与心理健康负相关:心理健康水平越差,越会助长数字媒体使用;数字媒体使用越多,越会降低心理水平;弱化的心理水平也会增加数字媒体使用。

第二类:使用数字媒体与心理健康正相关:它有助于个体身心放松,应对和摆脱生活中的心理烦恼和不快;心理健康水平越差越不容易使用数字媒体。抑郁或焦虑程度较高的人可能倾向于社交孤立或行为回避。

第三类:使用数字媒体与心理健康无直接关系:爱尔兰、美国及英国青少年的大规模跨国调查发现使用数字设备与幸福感几乎没有实质性的统计学意义。



## 回音壁

《致敬中国医师节·健康中国 你我同行⑤ | 李涛:践行精神医学学科创新发展之路》

@和泰堂中医人张志励 有这样一群人,有为良相的潜质,有救济苍生的情怀,有通达天地的智慧。他们救死扶伤,得到的却并不一定都是赞美;他们常常付出关怀,也应该得到全社会的敬重。8月19日中国医师节,向每一个医生致敬!

## 整治药价虚高 需着力防范“下有对策”

▲ 原解放军181医院 罗忠华

近期,3家药品生产企业为规避“两票制”政策和监管,与下游50多家药品代理商相互串通,开展药品违规促销被国家医保局会同相关部门进行了专项调查。

这几家企业虚抬药价的手段经过了精心设计,

虽属个案,却显示出一种现象与苗头,因而具有很强的警示意义。

为何下这么大的力气,一些药品价格仍然虚高不下?原料药价格上涨已成当下风潮,但究竟是真实的市场表现,还是推高药价出厂价的托词?这些都

是这类案件应该引发的思考。当前整治药价虚高和打击医药商业贿赂的力度空前,但“下有对策”也需着重防范。唯有严密封堵这些新漏洞,相关改革和整治举措才能产生预期的效果,患者才能持续获得优质价廉的药品。

## 致敬第五个中国医师节 “健康中国 你我同行‘救’在身边”北上广杭四城地铁联动主题公益巡展活动·北京专列海报

