

健康说吧

良心靠不住了
靠啥

□ 李永高

近日,中央政治局委员、广东省委书记汪洋在全国人大广东代表团讨论时谈到医生的职业操守,批评那些把病人当商品的医生“良心坏了”。

四川21岁女孩魏巍因取腰椎上的钢板,上午8时40分左右进了一家医院的手术室,3小时后,医生告知家属医疗器械不匹配,须等从成都发货回来后才能手术,直至下午5时后,病人才出了手术室……让患者在手术台上耗上几个小时等手术器械,如果不是医院管理的极度混乱,就是某些医生的良心坏掉了。

良心靠不住了。也许在某些穿白大褂的人看来,手术台上的患者,不过是一台待修的机器,早一个钟头修理与晚一个钟头修理,没有什么大区别。可就算是修理电器,街头修理摊点上也多竖有“立等可取”牌子的。

维系着一个个生命的医生不是圣人,当然不能指望他们具备超常人的道德水准。但再不济,也不应该低于社会平均水平。在我国古代,悬壶济世、不为良相为良医等,都是医生职业道德的佐证,医者从业的道德执照希波克拉底誓言“……余愿尽余之能力与判断力之所及,遵守为病家谋福之信条,并检束一切堕落及害人之败行……”

不过,在汪洋“有些人良心坏了”的直言快语叫好同时,还需要强调一下话语的背景。

据报道,讨论会上,广东省高州市人民医院院长钟焕清介绍,高州医院是一个山区的县级医院,但是每天病人2200多,每年出院病人6万多,接近省级医院的水平。该院主要是技术水平、服务水平、住院费用得到了大家的认可,医生从不收红包,但该院医疗设施先进、医生福利和收入也达到发达地区水平,最高可达30万元以上,医院职工私家车多达300辆。

可见,即便是在看病贵、看病难成了普遍现象的情况下,康续医德至上优良传统者依然还能“名利双收”,这为亟待改革的医疗制度和迫切希望改善医疗服务的公众,留存了希望与信心。

良心靠不住了,靠什么?解决医院和医生“良心坏了”的问题,显然不能仅靠医疗主体自觉。因为,我们很难指望医生的个人操守,以牺牲个人的利益为代价去和整个制度抗衡。维护公益性和调动积极性,是医药卫生体制改革中必须解决好的两大问题——调动医务人员积极性不能以损害群众利益为代价,同时医护人员的自身权益也应该得到切实的保障。

建立起一个令医院和医生自觉遵循的良性行医制度,其实比道德性的构筑更迫切、更现实。良好的制度才是医生良心不坏的基础与保障。医务人员凭良心,更凭高超医术与责任心,贴心为病人、病人及家属才能放心、安心、暖心,我们才能生活得更顺心、舒心、开心,整个社会的和谐建设、稳定发展才更有信心。

“后甲流时代”
仍需加强疾病预防

□ 记者 李永高 通讯员 王小燕

4日,卫生部发布的疫情通报称,内地甲型H1N1流感已度过秋冬高峰,目前处于低发期,近期不会出现大规模的暴发流行。11日,中国疾病预防控制中心负责人在甲流防控媒体发布会上说,甲流有可能在我国南方夏天以及全国冬春季造成新的暴发流行。这让许多市民感到无所适从,一周来,不断有读者询问:“后甲流时代”是否真的到来了?面对“神仙打架”,咱们老百姓应该咋办?医疗及营养专家建议,不论甲流威胁过去与否,大家都不能放松对传染性疾病的预防。

市第三人民医院(原铁路医院)中医科主任、主任中医师靳丽珍说,从目前情况看,甲流疫情在国内确实已得到有效控制。不过,应该看到此次疫情的病原体为变异后的新型甲流病毒,可以通过飞沫、气溶胶、直接接触或间接接触在人群中传播。随着春季的到来,天气逐渐转暖,甲流对人们的危害仍存在,对甲流的预防应高度重视。北京市针对成人、儿童、孕妇和老年人等不同人群易感情况,制定的4个预防流感中药药方,大家可以根据自身情况在中医师的指导下选择服用。

“无论甲流过去与否,我



们永远都应该提倡平衡饮食,合理搭配。”市医学会营养学会主任委员、市中心医院营养科主任王朝霞建议,广大市民遵循《中国居民膳食指南2007》的要求,做到食物多样,谷类为主,粗细搭配;多吃果蔬和薯类;每天吃奶类、大豆或其制品;常吃适量的鱼、禽、蛋和瘦肉;减少烹调油用量,吃清淡少盐食物;食不过量,天天运动,保持健康体重;三餐分配合理,零食要适当;每天足量饮水,合理选择饮料;如饮酒应限量;吃新鲜

卫生的食物。

对于春季常见的流行性疾病,虽然治疗方式不尽相同,但预防措施很相似。靳丽珍说,要树立传染病的防病意识,多了解有关防治传染病方面的知识,重视预防工作,防范于未然;要养成良好生活习惯,根据天气变化,适时增减衣服,生活有规律,保持充足睡眠;养成良好的个人卫生习惯,饭前便后要洗手,勤换、勤洗、勤晒衣服和被褥,不随地吐痰等;劳逸结合、加强锻炼,增

强身体免疫力,室内外注意通风,要到户外呼吸新鲜的空气,适当晒太阳,合理安排运动量,保持平和心态。

靳丽珍提醒大家,在传染病流行期间,应根据具体病种不同的传播途径,加以阻断。易感人群尤其要注意,尽量避免接触患者,采取一些保护措施,如戴口罩等,以避免感染。当传染病猖獗时,可以酌情使用药物防病。中医预防药物大多具有清热解毒作用,如板蓝根、金银花、黄连、大青叶、黄芩、蒲公英、连翘、野菊花、紫草、鱼腥草、山豆根等,可根据个人的情况,单独或复合使用,会对某些常见传染病有一定预防效果,最好能在医师的指导下使用,以免药物误用。

王朝霞指出,要注意饮食平衡,每天摄入谷薯、肉蛋奶豆、果蔬、油脂干果等四大类食物,以保证人体所需的各种营养素齐全;多摄入含维生素A或者胡萝卜素丰富的食物,如肝脏、蛋黄、鱼肝油、奶油以及深绿色及黄色的蔬菜,如胡萝卜、各种绿叶蔬菜等,以增强呼吸道的抗病能力;多摄入含维生素C丰富的食物,如:番茄、青椒、橘柑等新鲜果蔬,以增加机体对疾病的抵抗力;多喝土鸡汤、蘑菇汤,增强机体的抗病能力;多喝水。

杜绝血透患者感染丙肝

□ 记者 朱娜

3月3日,相关媒体曝出在徐州市第六人民医院接受血液透析的患者,大面积感染丙肝,该事件被称为“丙肝门”事件。

尿毒症患者后期需要血液透析,肝、肾功能衰竭者需要血液透析……他们的生命需要用血液透析机来维持。然而,从去年以来不断出现血液透析患者感染丙肝事件,这暴露了血液透析的安全漏洞。令人欣慰的是,近日卫生部出台了《血液净化标准操作规程(2010版)》。其中,明确规定丙肝患者要隔离透析,透析器不能复用。

丙肝事件
暴露安全隐患

对于血液透析患者来说,每周定期到医院做血液透析是他们必须做的,也是为了保命而做的事情。由于他们自身很难清除血液中的毒素和多余水分,必须依靠血液透析来完成。患者身上的血,经过血液透析器分离掉毒素和多余的水分,再重新输入患者体内。

血液由体内输出,经过透析器再回到体内。这中间能保证血液透析患者不被感染吗?这也是许多血液透析患者为之担心的问题。去年以来,霍山、安庆、寿县、徐州等地相继发生了血液透析病人感染丙肝的事件。过去血液透析病友们谈论最多的是怎么省钱,而如今又加了一项内容,怎样才能确保自己在治疗过



程中不会被感染丙肝。

正在河南科技大学第一附属医院透析中心做治疗的高女士说:“人开始做血液透析,半条命就没了。如果再感染上丙肝,真是太可怜了!经常从报纸和电视上看到,有关血液透析病人染上丙肝的事情。每发生一次这样的事情,都会成为病房里谈论的话题。”

为啥总出现感染丙肝

血液透析是肾病的一种治疗手段,由于与血液接触,它的每一个操作步骤,都要做到安全谨慎。

河南科技大学第一附属医院透析中心主任王俊霞表示,血液透析对消毒要求极高,稍有不慎,后果不堪设想。医院每个月

都要对进行血液透析时所用的水处理器、反渗透机进行消毒、脱钙。同时,进行血液透析时使用的耗材必须是一次性的,只有非感染病人的透析器是可以重复使用。血液透析患者发生感染丙肝现象,主要原因是透析器材的重复使用。虽然,绝大多数医院都强制使用一次性耗材,但也有些病人,出于经济原因,要求重复使用。2005年9月,卫生部首次印发了《血液透析器复用操作规范》。该规范规定艾滋病病毒携带者、乙肝阳性者及其他可能通过血液传播的患者使用过的血液透析器不能复用。而对于丙肝患者仅规定“应与其他患者的血液透析器隔离”。因为没有明令禁止丙肝患者用过的血液透析器不能复用,所以相应增加了患者血液透析过程中被感染丙

肝的风险。

新规出台让丙肝不再

丙肝具有较强的隐匿性,如果患者感染了丙肝,有可能当时检查不出来,过一段时间才能发现。这就要求血液透析中心对于乙肝、丙肝等患者专机透析,这样可以避免交叉感染。2010年3月,卫生部出台了《血液净化标准操作规程(2010版)》。

河南省血液净化质控中心洛阳分中心负责人王谦受介绍,新的《血液净化标准操作规程》与过去相比,最大的区别就是明确规定了丙肝患者要与其他病人隔离透析,也就是专机透析。丙肝患者进行血液透析时所用的透析器,不能重复使用。卫生部也强调,医疗机构要进一步完善血液透析病人登记和病历管理制度,要对血液透析患者进行经血液传播疾病的定期检验,尤其要做好首次透析患者和新转入患者的检验工作。一旦发现血液透析患者经血液传播疾病的病原学指标转为阳性,要立即分析查找原因,采取积极的救治措施,必要时暂时停止血液透析业务。

我市每年新增血液透析患者约为万分之五,有相当一部分患者是由于糖尿病和高血压引起的并发症。新规的实施对血液透析患者来说是一件好事,能更好地保护他们,不仅能避免患者之间交叉感染,也可以避免患者与医务人员的交叉感染。