

今日看点

一家三代人 10 年医患情

本报记者 尚慧彬 通讯员 杨永刚

近日，新乡医学院第一附属医院滑县医院（以下简称新滑医院）出现这样一幕：一大家子人，父亲、母亲、儿子一人手执一面锦旗，表达对医务人员的敬意。

原来，10年间，周庆禹、周庆禹的儿子、周庆禹的母亲先后患重病在该院接受治疗，都转危为安。这一家人与新滑医院医务人员的缘分，长则10年，短则1年。

10年前，周庆禹一家人第一次与新滑医院医务人员接触。当时，周庆禹的儿子周军胜在部队服役，在训练时腰部受伤，后来不幸患上了强直性脊柱炎，在一些医院被“判为”终身残疾。绝望中，他们找到了当时还是新乡医学院第一附属医院（以下简称新医一附院）介入科主任的杨瑞民教授。查明病因后，杨瑞民采用冲击疗法，为周军胜根除了顽疾。

自此，周庆禹一家人将杨

瑞民当成好朋友，有个头疼脑热的，就随时打电话咨询。

2010年12月24日上午，已经成为新医一附院副院长的杨瑞民正在忙着筹备新滑医院开诊。周庆禹打来电话说：“我在当地医院治疗了5天，头疼得越来越厉害了，头快要炸裂了，救救我吧！”杨瑞民一听，怀疑这可能是颅内出血。事不宜迟，他放下了当时的事务性工作，马上通知各科室专家做好救治准备。

那是2010年12月25日，新滑医院开诊前一天，周庆禹就成为入院第一个患者。经过数字减影血管造影(DSA)检查，果不其然，周庆禹的3个脑血管瘤中已经有两个破裂，流出的血液压迫着脑组织，如果不进行紧急处理，患者轻则偏瘫、重则死亡。

新滑医院立即动员神经内科、介入科的力量，运用购置的美国通用电气(GE)公司生产的

3100大型数字平板DSA机，对周庆禹展开了紧急抢救。终于，在新滑医院开业的当天，周庆禹在接受紧急抢救后转危为安。

出院后的周庆禹，干起了温室大棚，种植了百亩绿色瓜果蔬菜，成为远近闻名的种植能手。每当瓜果成熟的时候，周庆禹总会邀请给他治病的医务人员，到他家品尝瓜果。

2013年的一天，周庆禹发现74岁的母亲温素清吞咽困难，赶紧带着母亲来到新滑医院检查，确诊母亲已是食管癌晚期，错过了最佳手术时期。专家会诊后，决定采取放疗方案治疗。但当心胸外科副主任陈志军告诉周庆禹一家人方案后，他们坚决要求迅速实施手术，就是手术中出现意外也不埋怨……陈志军坚持对他们说：“你们的心情我十分理解，但如果违背科学采取这个决定，我会对不起患者。就是你们

现在有一万个埋怨，我也绝不会犯这样的错误。”

接受了陈志军劝导的周庆禹，决定将母亲转入肿瘤内科治疗。肿瘤内科主任花勤亮从精确定位、精确设置放射剂量等环节入手，组织医务人员为温素清诊断、护理。几个疗程的治疗后，多次复查，效果良好。

接受治疗一年多后，已经75岁高龄的温素清，眼睛也不花了，穿针引线也不用戴眼镜了，秃顶的头发也长了出来。周庆禹的兄弟们说：“连儿媳妇都穿不上的针线，当婆婆的常常说我帮你穿；重孙子、重孙女的棉衣棉裤都由她一人承担，每天还做鞋垫。”

2014年春节一过，周庆禹一家人一致决定，一定要补上太多、太久前就该送的锦旗。于是，这也就有了文章开头一家人连送3面锦旗的一幕。



“健康护耳”进校园

“小姑娘，你的耳朵里面有耳垢，周末时让爸妈带你到医院耳鼻喉科掏一下啊。如果时间长了，会影响你的听力！”3月3日是全国爱耳日，今年的主题是“爱耳护耳，健康听力——预防从初级耳科保健做起”。当天上午，郑州市人民医院的耳鼻喉科和儿科专家来到郑州市文化路第二小学，为这里的孩子们进行了听力测试和健康检查。

史 尧/摄

■ 众议

最高法：对构成犯罪的“医闹”依法追究刑责

“对于杀死医生等严重侵害医生权益的犯罪行为，人民法院会对其犯罪行为依法追究刑事责任。”这是最高人民法院民事庭副庭长程新文3月9日接受最高人民法院网在线采访时强调的。

据了解，最近各地相继发生一些医患纠纷，有的“医闹”甚至杀死医生或者押着医生游街。对

此，程新文指出，“近年来，人民法院受理的医疗纠纷案件呈上升趋势。我们也注意到，有些患者在解决医疗纠纷过程中采用过激的方式维权。人民法院和相关职能部门依据其违法乃至犯罪情节的轻重，对其进行了相应的处理。”

程新文强调，对于杀死医生或者押着医生游街等严重侵害

医生生命权、健康权 and 人格权的犯罪行为，人民法院会对其犯罪行为依法追究刑事责任，同时也将通过民事审判活动依法维护患者和医方的合法权益；通过裁判的示范效应，规范和引导患者通过正当途径，依法理性维权，共同构建健康良性的医患关系，从而维护社会的和谐秩序。

(据新华社)

破解“医闹”难题须先保障医生安全

每当“医闹”事件发生时，除了表达一下例行的惋惜，许多人出于“治本”的考虑，将更多的视线和期望寄托在加快推进医疗改革，转变医生绩效机制，加强医德等方面。而对于严惩凶手、维护医院秩序、构建安全有效的医生保护机制则成为医生群体的孤独呐喊。

这无疑只是看清了“表里”，却忽视了“缓急”。就“医闹”的“病情”而论，机制体制问题固然

是“里”、是“本”，但是防范不够、处理不严，让“医闹”成本低而受益大，则是“表”、则是“急”。治病固然要治本，但医学中比“治本”更重要的是“治急”。

当前“医闹”现象愈演愈烈，正是因为许多人把矛头指向医疗机制体制弊端，寄希望于医改来彻底破解“医闹”难题。而这种“缓急”的错位，不仅让肇事者得寸进尺、有恃无恐，造成“医闹”愈发不可收拾，更让医生群体伤透

了心，医学院校毕业生不愿从医，医生转行者大有人在，“医不过二代”正在成为普遍现象。

破解“医闹”难题，需要我们借鉴中纪委当前反腐“以治标为主，为治本赢得时间”的经验，既要深化医改，更要花大力气下猛药对付“医闹”分子，发现一起、严惩一起，切实提高“医闹”违法成本，加强医院安保工作，保证医生的人身安全。

(据《光明日报》)

医患间要惺惺相惜相依为命

□ 胡晓军

在这些年阅读书籍的过程中，常常为这样两个医患之间的故事所感叹：缘何医疗技术在不断进步，我们对医患之间共同面对的敌人却渐渐认识不清，医患之间常常忍不住“横眉冷对”呢？

一个故事发生在清代名医王孟英身上。偶然的一次机会，王孟英用一块干姜将周光远从死亡线上拉了回来。此后，周光远以疟疾、霍乱等疫病数次生命垂危，都是在王孟英的手里转危为安。以至于周光远做了一个决定，要想此生平安，王孟英走到哪儿自己就跟到哪儿。

另一个故事发生在一代思想家梁启超身上，20世纪20年代，他因小便出血到北京协和医院治疗。谁知道由于程序和环节的疏忽，医生切掉了梁启超本来健康的右肾。让人讶异的是梁启超的态度，他一直替医院辩护，并自称“精神已经如常，现在越发健实了”。

在第一个故事中，患者周光远将医生王孟英的存在，当成自己能够活下去的前提；在第二个故事中，梁启超为了让西医这一刚刚进入中国的医学体系能够普及、能够造福更多人，宁愿自己承担后果而包容医生的过失。这两个故事中反映的医患关系，阐明了一个基本道理：我们要对生命充满敬畏，就要对挽救生命、以治病救人作为职业的医生充满尊敬，让医生这一职业群体能够有尊严地生存。实际上，自从有了人类社会，就有了人类与疾病抗争的过程。随着治病救人这一职业逐渐专门化，医患之间的关系就成了人世间最基本的社会关系。在现代社

接受教育的过程，根本无法生存和发展。

健康既然是与生俱来的基本权利，既然是生存与发展的基础，我们的一生，必然离不开、绕不开，而要谨慎对待，小心呵护，认真维护。那么，怎样才能维护健康？正如要想追求真理，就要对良师益友持以足够的尊重那样，要想维护健康，同样要尊重名医善医，与名医善医交朋友，将医患关系当作一种最珍贵的关系来对待，自觉地培育名医善医健康成长土壤，而不是让他们举步维艰、毫无尊严。当然，任何一个医生必然要经历从不成熟到成熟的过程，周光远和梁启超的故事告诉我们，如果您有幸碰到了一个医生，就要学会珍视，而不是简单看作你求医问药直至侮辱人格尊严的状况出现时，我们是否应该有“触底反弹”的愿望和意志，是否应该剥去医患关系的种种假象，深入反思医患关系的本质，以期举全社会之力重塑医患关系这一人世间最基本的关系呢？

发生在新乡医学院第一附属医院滑县医院的周庆禹一家人与医务人员10年间不断互动、相互感佩乃至共同抗击疾病、让生命之花绽放的故事，就是周光远、梁启超故事的现代版。这样一个最新发生的故事告诉我们，要想赢得患者的尊重，医务人员必然要始终以尊重生命、抢救生命、保护生命的健康成长为基本前提，千方百计给患者生的希望；患者要想维护健康和生命，也要学会尊重医务人员、支持医务人员，要让医务人员感受到职业的尊严和人生的价值。

这使笔者再次想起文学泰斗巴金老人、学术泰斗季羡林老人在生命的最后时刻发生在医院的故事——巴金老人操心医务人员的生活琐事，为给大家带来的麻烦表示歉意；季羡林老人将自己当作解

当然，在我们认识到自我改变的重要性，从自身做起改善医患关系，让医患关系渐渐成为一种须臾不可分离、相依为命的关系的同时，还要在社会上树立这样一种观念：要保障全体人群的生命与健康，必须先保障最基本的医疗秩序，对破坏医疗秩序、损害医务人员健康和人格尊严的行为，严厉打击，绝不手软；必须将医疗机构作为一个公共场所，切实维护我们所处的共同环境，对于破坏这一公共场所秩序的行为坚决制止。同时，医务人员也要不断反省自身，汲取传统的医家美德，以更精湛的医疗技术和更优质的服务护佑公众的健康。



记者在滑县人民医院第二病房楼看到，近日入院的患者周金祥正在家人的陪伴下收看电视节目。据介绍，滑县人民医院斥资20余万元，在第二病房楼安装了150多台数字电视。这是该院着力打造“宾馆式”医疗机构推出的服务措施之一。

朱如海 张治平/摄影报道

一句话新闻

关注乳腺癌防治 3月8日，河南省肿瘤医院乳腺科举办了“我还是我，关爱乳房健康，相约粉红三月”健康讲座，400多名乳腺癌患者及家属聆听了讲座。“我还是我”乳腺癌患者关爱项目落户河南省肿瘤医院以来，该院已经开展了5次类似讲座。(记者文晓欢 通讯员王晓凡)

健康服务进基层 3月8日是舞阳县卫生系统“健康服务进基层”集中义诊日的第一天，舞阳县人民医院等5家县直医疗卫生单位分别在县城贾湖广场等5个人群密集社区开展了大规模义诊和健康教育宣传活动。此次活动从3月1日开始到3月31日结束，为期1个月，其中3月8日、15日、22日为集中义诊。(记者王明杰 通讯员段晓明)

卫生文化氛围浓 记者3月9日获悉，商城县卫生局积极开展以“大医精诚、救死扶伤”为主题的卫生文化系列创建活动，荣获信阳市“大医精诚、救

死扶伤”卫生文化活动优秀组织奖，荣获《卫生文化建设成果专辑》荣获专辑类一等奖。(记者王明杰 通讯员曹可成)

主题教育“强本领” 近日，洛阳市中心血站以“学文件、守规程、练技能、强本领”为核心的2014年主题教育活动正式启动。在主题教育活动中，该站特别强调了科室责任和个人责任，要求做到“4个结合”，即与增光彩活动相结合、与岗位培训相结合、与晋升考试相结合、与责任目标相结合。(记者刘永胜 通讯员郑备战)

医患协议拒“红包” 3月5日，温县人民医院出台措施，规定住院患者入院20小时内，须由医生向患者代表提供《医患双方不收和不送“红包”协议书》，并认真解答其疑问；主管医生或病区主治医生负责与患者及其家属进行沟通，并代表医方在《医患双方不收和不送“红包”协议书》上签字；患方由患者或患者家属签名。(记者王正勤 通讯员任怀江)

医患关系恶化根源及解决对策

编者按：财

新网近日刊载中国社会科学出版社朱恒鹏撰写的长篇文章，探讨医患关系恶化的根源及解决对策。除本报这里摘要刊载的两部分外，原文还从如何建立社区首诊制度、进行全面的医院改革、放开医生自由执业、配套改革等4个方面进行了论述。

越多，处于越高等级医院的医生获得的资源和薪酬越高，而处于最底层的基层医疗机构获得的肯定是最差的医生，他们的薪酬也最低，可支配的资源也最少，这是行政主导体制的必然结果。对此，经济学中早有系统的分析，也为中国的实践所证实。我国的医疗机构通过区域卫生规划等计划式行政手段划分为一级、二级、三级医疗机构等，并基于此分配资源。由此，我们这种以公立为主体的社区医疗服务模式不可能吸引到足够的优秀医生到社区，也就不可能形成有序的分级诊疗制度。

重建和谐有序的医患关系最核心的改革有两点：首先是建立受到社区居民普遍认可的门诊社区守门人制度，以此形成有效的分级诊疗制度；其次是公立医院改制和改革，建立和市场经济体制相适应的、以民营医院为主体的竞争充分的医院市场。

(据财新网)