

医学是有温度的科学。中国科学院院士韩启德曾经说过：“医学，首先是仁学；医道，首先是温度。”一名优秀的医者如同拥有一双翅膀，一只精湛的医学技术，另一只是温暖的人文情怀。

为了将这份温度惠及全国，让更多贫困偏远地区的患者也能获得公平、高质量的卫生健康保障，11月2日，于无锡召开的2019首届中国医师公益大会上，中国工程院院士、生命绿洲管委会主任钟南山与中国初级卫生保健基金会副秘书长杨天斌共同发起成立中国患者援助联盟(CPAA)，呼吁全社会同心协力，积极参与和支持中国患者援助事业。

“一切为了患者！”钟南山号召更多的社会力量参与医师公益事业，也希望中国医师公益大会与CPAA能够发挥其应有的作用，不断吸引各方资源与智慧加入患者援助与医师公益项目，改善医疗环境，打赢健康扶贫攻坚战，防止因病致贫返贫的发生，推动健康中国战略早日实现。

“广大医师除了要做医术精湛的拼搏者，也要做医德高尚的践行者，要坚守职业信仰，让医学充满人文关怀，这是患者在生命中最软弱、最痛苦之时恰恰最需要输送的精神养分。”全国人大常委会副委员长、农工党中央主席、中国红十字会会长陈竺说，“作为医者，使命光荣、责任重大！体现公益，责无旁贷、大有可为！”

坚守医者仁心

“有的人，情愿做野草，等着地下的火烧。”这是央视最美医生颁奖典礼给周南的“颁奖辞”。

2009年协和医学院八年制博士毕业的周南，在一次旅行西藏时，救治了一位身患肺炎生命垂危的老人。当时，偏远地区缺医少药的情形深深刺痛了她。本有机会留在北京的周南，毅然决然地选择奔赴祖国边疆，成为西藏自治区人民医院的一名医生。

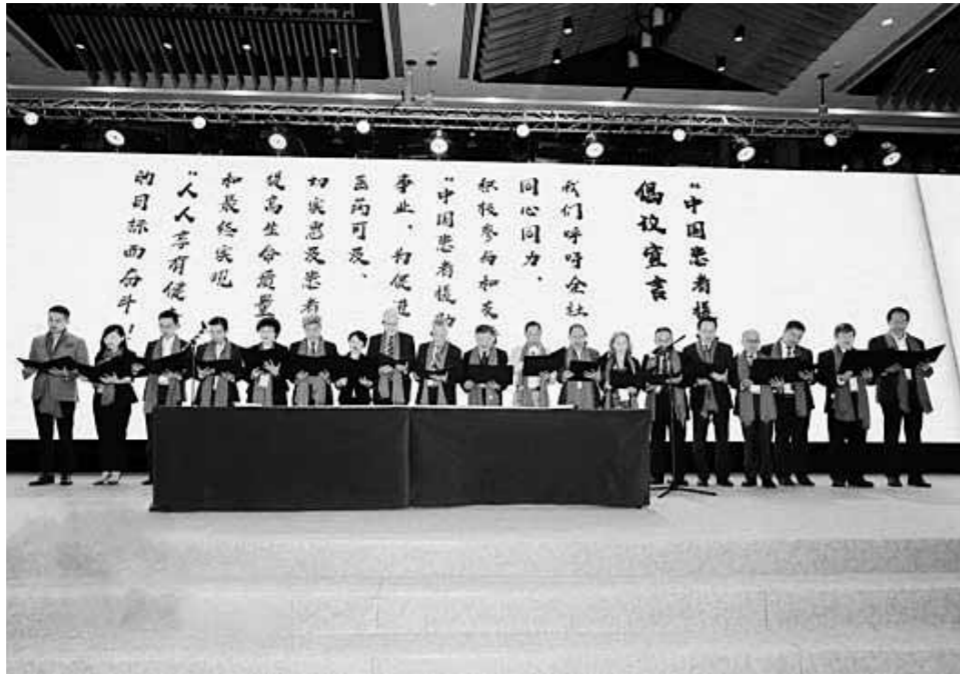
“北京有那么多医生，多一个少一个区别不大。我在西藏，就可能挽救更多生命。”怀揣医者仁心的周南，带头建立了西藏地区第一个风湿免疫血液科，使西藏群众不用出藏就能享受到高水平的风湿免疫专科诊疗技术。

然而，不幸的是，今年8月，周南在一场车祸中逝世，终年37岁。

周南的老师、中国医学科学院北京协和医院内科学系主任张奉春在回忆这位最美西藏医生时，除了惋惜，也为她感到骄傲和自豪。周南的事迹也让更多人看到了自愿投身边疆医疗建设的医师身上那闪耀的医师精神。

回顾新中国成立以来的70年，陈竺表示，我国医学技术实现跨越式发展，从试制第一支青霉素到发现青蒿素，从人工合成结晶牛胰岛素，到自主研发的首个小分子靶向抗肿瘤药埃克替尼上市，我国的医学突破呈指数型增长、医学发展呈螺旋式上升。中国以史无前例的速度，只用了发达国家一半的时间，即实现了全民健康覆盖，成就令人瞩目。而就在这样一个筚路蓝缕、披荆斩棘的发展过程中，有不少医务工作者为此付出了生命。

陈竺表示，此次大会以“大医精诚，公益为民”为主题，就是为了向广大医务工作者致敬，这既是对我国设立“医师节”的积极响应，是弘扬医者人文精神、发展医疗公益的实际行动，也是为营造尊医重卫社会氛围、增进人



倡议人共同发布中国患者援助联盟倡议宣言

医师公益之路如何走

■本报记者 李惠钰

“医学，首先是仁学；医道，首先是温度。广大医师除了要做医术精湛的拼搏者，也要做医德高尚的践行者，要坚守职业信仰，让医学充满人文关怀，这是患者在生命中最软弱、最痛苦之时恰恰最需要输送的精神养分。”

民群众健康福祉积极努力。

“如果说‘大医精诚’倡导医者顶天立地，那么‘顶天’就是用实事求是的精神探究医学的精微奥妙，永攀医学的高原高峰，‘立地’就是仁爱大众、大爱无疆，将自己的生命投入到公益、为人民的伟大事业中。”陈竺说。

医生也有很多无奈

当前，我国正处于全面建成小康社会的决胜阶段。陈竺表示，中国作为最大的发展中国家，建设健康中国，更好地满足人民日益增长的健康需求，是决胜全面小康、实现中国梦的基础和保障，也是中国在全球卫生与健康治理中贡献力量的责任和担当。

陈竺表示，医疗公益是传播医学文明的有效载体，是解决患者健康问题的有效途径，

医师对医疗公益事业的发展责无旁贷。只有医师秉承无私奉献的职业精神，深度参与医疗公益项目的设计、执行与推广，医疗公益才能真正把握并解决患者的切实之需。

不过，很多医师在做医疗公益事业的过程中，还是会遇到很多坎坷。北京大学医学部医养结合养老产业研究中心主任李鹰就理想替广大医生说几句话，“可能大家会要求医生不计代价地去做公益服务，但有时候患者在医院得不到有效的建议，最后闹得不欢而散，甚至索赔。”他说，当前患者与医生的信任度仍然存在很大问题，医生这个职业甚至是危险的，这就会影响医生做公益的积极性，甚至是对医师公益事业的损害。

哥伦比亚大学卫生政策与管理系主席Michael Sparer教授也指出，“现在，不仅在中国，世界很多国家都在讲‘以患者为中心’，但

这种以人为本仍存在很多障碍，并不那么容易实现。因为医生可能没有时间去了解每一位患者的个性化需求，也并没有获得患者居住环境以及家庭等充分的信息，‘以人为本’的医疗模式需要医师付出非常艰辛的努力。”

“我们只是一名普通的劳动者，一样会疲惫、伤心和无助，医学还有很多不完美的地方，所以也需要社会对医生多一份理解和尊重。”一位医务工作者对《中国科学报》说。国际医疗领导力组织创始人David Royce也提出“职业倦怠”的问题，他认为医师也需要更好地提高生活质量，这样才能更加有能力去发挥自己的作用。

“医师公益最重要的一点，就是我们医生要有强烈的道德感和责任感，以及非常精湛的医术。”中国初级卫生保健基金会理事长曹锡荣表示，医生除了在自己的医生岗位上治病救人以外，健康教育、健康管理、健康促进也非常重要。要把过去形成的一套非常好的医学救治系统慢慢过渡到健康管理系统，这一过程中教育非常重要。

“如果医生在工作之余能够对普通民众进行专业的引导、专业的教育，普通民众接受了这些医学常识，就可以改变自己的身体状况，使之得到很好的改善。所有这一切都是未来医师公益非常重要的组成部分。”曹锡荣说。

高科技发展与公益事业同行

现如今，科技创新给医疗事业带来很大的改变，智能带来了“暖科技”，尤其是新的治疗技术手段出来之后，越来越多的疑难杂症都有机会得到救治。

武田制药大中华区总裁、中国癌症基金会理事单国洪表示，现在有很多手段可以帮助到患者，医生也要拥抱新技术，比如人工智能技术对影像的诊断起到很大作用。随着5G的产生，远程医疗也会有很大的进展。

“高科技的发展和我们的医师公益事业同步前行，有温度的科技和有崇高敬业精神的医生，才能推动健康中国的发展。”David Royce也期待医生能够在繁忙中关注高科技的发展，比如电子病历就是非常好的交互手段，让医生去追踪患者全面的过往病历，并且可以与不同的机构分享医学信息。

而公益的力量于医疗而言就是追求人人享有健康。吉利德科学全球副总裁、中国区总经理罗永庆表示，第一是提高药品可及性；第二是怎样去筛查和发现更多患者未被满足的需求；第三是做好普及和教育，包括对医生的教育，这是企业应做的、能做的，也是一直在做的事情。

为实现人人享有健康的愿景，建立可持续发展的患者援助产学研生态圈，未来CPAA将运用现代科技，建立更高效的患者援助运营平台，形成资源共享，帮助各公益组织提升效能，形成联盟内部的合力，从而更充分、有效地使用社会资源，帮助更多患者。

记者在会上了解到，CPAA还将携手联盟成员共同组建一个“医疗公益学院”，作为开展患者服务工作的医务社工、志愿者以及患者组织、医疗公益组织提升专业技能以及人才培养的摇篮。他们还将与国内外学术研究和非营利组织合作，探索防止因病致贫、因病返贫的机制，争取为国家制定相关医疗卫生保障政策提供有价值的参考。

医美行业何时不再“带病上岗”？

■本报记者 张思玮

医美行业好比硬币的两面。一面是迅猛增长的千亿级市场规模，另一面则是乱象丛生亟待“洗牌”的行业窘境。而更令人匪夷所思的是，不管专家学者怎么呼吁，任凭政府部门出台多少条规定，这“两面”似乎都更加向相反方向发力。

目前，中国已经跻身全球医美市场第二位，且医美产业市场始终保持每年20%以上的复合年均增长率，更有专家预测今年中国医美行业市场规模将超过2000亿元。而来自全国消协组织的统计却显示，2015年至2018年，他们收到的关于医疗美容行业的投诉增长了10倍多。

那么，医美行业该如何健康发展呢？为此，一场在上海举行的主题为“推进医美行业健康发展，助力健康中国战略”的专题研讨会试图寻求答案。

医美本质是医疗行为

“首先要明确医美是一种医疗行为，需要接受医政部门的监管。它不同于美容美发，因为医美会使用侵入性治疗方式，这样既可能达到美的效果，也可能带来致命性伤害。”面对近年来医美行业频频被媒体爆料的“三非”乱象（非医疗美容场所从事医疗美容治疗、非正规培训的专业医师执业、非合格的医疗美容产品予以使用），中国医学科学院整形外科医院副院长、中华医学会整形外科分会主任委员栾杰大声疾呼。

那么，为什么原本寻求美丽的行业却如此“不美丽”？上海交通大学医学院附属第九人民医院（以下简称上海九院）副院长兼整形外科主任李青峰认为，主要在于社会管理不健全和专业人才短缺。

这一点上海漾颜医疗美容门诊部有限公司董事长林国勇深有感触。他表示，漾颜门诊部运营一年多来，实在是“太难了”。“我们谨遵医美的医疗行为本质，规范化经营，但受限于人才困境，再加上老百姓对于

非法医美和规范医美尚缺乏足够的了解和认知，目前发展有不少现实难题。”

而整个行业的诚信危机更是让上海九院整复外科主任医师、上海市医疗美容质控中心主任孙宝珊抑制不住“怒火”。他指出，几乎所有人来到整形美容机构最先见到的并不是医生而是所谓的“咨询师”，这些咨询师大都没有医学背景，更缺乏医学素养，但是他们会诱导想要变美的人进行割双眼皮、打针除皱等消费。那些原本提供专业意见、负责治疗的医生，则常被动地根据咨询师的要求为患者的人做整形或美容服务。

当中国医学科学院阜外医院麻醉科主任敖虎山在研讨会上听到上述专家的观点后，他用“十分震惊”来形容内心感受。他作为一名麻醉科医生，看似与医美行业关系不大，“但很多医美死亡的案例，基本都是因为麻醉意外所致，这就说明医美实际上应该是一个高门槛的行业”。

此外，敖虎山还指出，一些前去去美容整形的人，对在治疗过程所使用的刀、针等医疗器械消毒是否合格，以及诊所的医疗环境是否合规并不关注，这是“很可怕的”。

亟待规范队伍与建立规范

其实，针对上述问题，作为全国政协委员、与会的中国医学科学院整形外科医院研究中心主任肖茜、上海市经济和信息化委员会总工程师张英在今年两会期间，已分别就医美行业健康发展的问题提交了提案。

研讨会上，肖茜除了再次呼吁“建立整形外科专科医师规范化培训制度”，还建议对国家文件已经明确的几个医疗美容项目要有清晰的界定。

“明确定义服务项目虽然是一个细节问题，更是医美行业管理亟待解决的事情。明确定义服务项目，可以直接帮助老百姓区分哪些服务内容是医美机构可以做的，哪些项目则不可以做。明确项目之后，还应



该颁布项目的相关明细手册，以便让非医学专业的执法人员进行执法的时候能够快速、明确地进行判断。并且，这样的手册应该定期更新，以适应逐渐增加的医疗美容新项目。”肖茜说。

张英则分享了上海在规范医美产业健康发展方面所做出的探索。比如，针对互联网医美广告，上海长宁区探索与美团点评合作，把医疗认证的信息与政府信息公开，并与美团点评的数据进行挂钩，以进一步加大监管的力度和透明化。

此外，张英指出，医美行业洋医生在华执业的现象比较普遍，这些医生可能只是被包装出来的专家，有些连执业证书都没有。因此，国家应该对来华执业的外国医生从事美容行业颁布资质管理的办法，规范并提高这些医生的准入门槛，以确保其持证开展诊疗相关活动。

多方聚力共治乱象

那么，如何破解行业发展的突出困境？在栾杰看来，要解决好四个矛盾：首先要处理好经济增长和生命健康的矛盾。医美产

业不应该被定性为“摇钱树”，应该让人在健康变美和赚钱这两个方面实现协调统一。二是消费和医疗规则的矛盾。现在很多医美机构强调服务属性，强化美学属性，淡化医疗规则，淡化医疗属性，这是亟须改变的。三是市场需求和专门人才短缺的矛盾。建立专科医师制度，是我国医美行业安全健康发展非常紧迫的任务。四是行业乱象和监管的矛盾。医美行业的监管不仅依靠行政命令，还需要有效的机制来协调各部门实现综合监管。

全国政协教科卫体委员会副主任、中国药学会理事长孙咸泽则进一步建议，要整治行业乱象、破解行业发展痛点，应从综合治理、发挥行业学会等社会组织作用、加强行业自律以及加强科学宣传等四个方面着手。

“现在的医美市场可以说是鱼龙混杂，因此不管是行业学会、协会，还是规范的医美机构，都应当做好科普宣传，引导医美消费者辨别正规医院、正规医生、正规药品，提高公众安全就医和监督的意识。”孙咸泽表示，本次研讨会成果在经过系统梳理后，会反映给相关部门，以促进行业健康发展。

新知

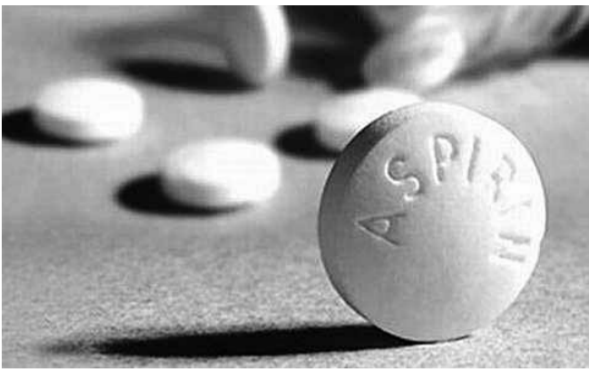
在美国，每天有近3000万40岁以上的人服用阿司匹林，以预防心血管疾病。不过，最近贝斯以色列列事医疗中心(BIDMC)的研究人员在美国《内科医学年鉴》杂志发表的一份研究报告称，盲目服用阿司匹林可能存在高风险。

研究者、贝斯以色列列事医疗中心医学博士Christina C. Wee说：“之前，美国医疗机构推荐服用阿司匹林的人群仅限于没有出血风险人群。而今年，相关医学指南明确指出，没有心脏病或者中风的70岁以上人群不要服用阿司匹林。”

研究人员使用2017年全国健康访谈调查(NHIS)数据，描述了阿司匹林用于心血管疾病的初级预防情况，最后发现竟然有660万人是在没有医生推荐下服用阿司匹林。

更令人担忧的是，在没有心脏病或者中风病史的70岁以上老年人群中，约有一半的人表示每天服用阿司匹林。Christina C. Wee指出，消化性溃疡病患者服用较低剂量阿司匹林，治疗效果并不显著，反而容易出现胃出血。（杨艳）

相关论文信息：<https://doi.org/10.7326/M19-0953>



资讯

促进产后母婴健康 专题研讨会召开

本报讯 为推进产妇产后健康及产后妇女保健，加强各级医护人员对全生命周期的理解和重视，11月9日，由中华预防医学会主办的“促进产后母婴健康专题研讨会”在京举行。北京大学第一医院研究员、中华预防医学会妇幼保健分会副主任委员赵更力在会上表示，分娩后的42天是产褥期，是产妇恢复身体、开始承担并适应母亲角色的重要时期，产后妇女健康是孕产期之后的重点。

赵更力告诉记者，产妇初为人母，产后情绪状态处于心理转换期，育儿的辛苦、生活秩序的改变等，都可能引起心情烦躁、情绪低落，尤其是宝宝的健康问题将直接影响到产后恢复。而且，产妇和母乳喂养与健康状况的优劣也会影响到乳汁分泌质量以及婴儿的健康成长。因此，要特别注意产后保健，以及婴幼儿身体健康。

专家表示，就产妇自身而言，在产后的一段时间里，要积极了解产褥期基本情况，测量体重、血压，进行盆腔检查，了解子宫复旧及伤口愈合情况；保证每天有足够的休息时间，并搭配均衡的饮食，补充怀孕、生产及哺乳时所需的营养；注意外阴部的清洁卫生、乳头乳房清洁、饮食营养、睡眠，预防产后尿潴留。如果在夏季，要注意保持室内通风，避免中暑。同时，亲属们也应给予更多的关爱。（李惠钰）

山西举办国家级耳鼻喉头颈外科继续教育学习班

本报讯 11月3日，由山西医科大学第二医院主办的第十届全国继续教育项目“聋病的基因诊断及治疗进展”暨第三届全国继续教育培训项目“影像诊断及精准翼管神经切断术治疗变应性鼻炎诊疗与鼻内镜手术解剖学习班”在太原举行。来自省内外的900余名耳鼻喉头颈外科及相关医护人员参加了培训。

本次学习内容包括专家讲座、科室风采、尸体解剖、手术直播、青年医师论坛等。学习班特邀中国医师协会耳鼻喉头颈外科医师分会会长、首都医科大学附属北京安贞医院院长魏永祥等多位知名专家作专题讲座。学术讲座包括《鼻颅底微创外科的思考与实践》《鼻内镜手术与鼻腔填塞之新技术》《数字时代的助听器—听力康复的助推器》等内容。

尸体解剖训练是随着鼻内镜发展兴起的手术培训，尤其是该院引进的耳鼻喉外科手术导航系统，对这次培训起到了良好效果。手术直播环节中，专家们分别演示了一系列高难度手术，术者同步讲解与会场点评提问相结合，为参会学员提供了丰富的细节内容。（程春生 任晓辉）

“一分钟·护一生”行动 抵御肺炎球菌性疾病

本报讯 肺炎球菌感染引起的各种侵袭性疾病，是导致全球及我国5岁以下婴幼儿死亡的重要原因。为唤起家长们对肺炎球菌疾病的关注与重视，11月9日，来自京津冀晋内蒙古五省份产后保健领域的专家共同启动了抵御肺炎球菌性疾病的“一分钟·护一生”行动，呼吁广大医务工作者积极投身于肺炎球菌疾病的宣教工作，在日常工作中，多花一分钟时间，让大众认识肺炎球菌性疾病的危害，树立预防大于治疗的观念，助力实现2030年5岁以下儿童死亡率降低至6%的目标。

天津市西青区疾病预防控制中心计划免疫科科长刘晓川表示，接种疫苗是预防、控制乃至消灭相应传染病的最有效手段，但国内很多家长及部分医务人员未对肺炎球菌性疾病的预防给予重视。为此，他呼吁每一位父母、每一位医务工作者乃至每个人都应了解肺炎球菌知识，重视预防接种，用自己力所能及的力量，守护中国数以万计儿童的茁壮成长。

北京市疾病预防控制中心主任医师孙美平表示，肺炎球菌结合疫苗在发达国家已被纳入免疫规划多年，但在我国尚属于非免疫规划疫苗。目前国家卫健委正在组织制定非免疫规划疫苗使用指导原则，未来将会出台。（李惠钰）