

# 须顾读者感受,自媒体也得补伦理课

□钱峰(媒体人)

当笔者早上例行“扫一遍”关注的微博账号,获取最新的新闻信息时,某时政类自媒体博主的笔下,一张猴痘症状的图片跃入视线。

笔者已取关上述自媒体账号,同时很想投诉这种不恰当的行为。但若投诉,就必须再次进入那个让人不适的页面才能操作,而且有极大的可能投诉无门——因为微博可投诉的类型仅包括涉黄信息、有害信息、网络暴力、人身攻击、违法信息、饭圈违规、不实信息、违规营销、侵犯个人权益、不良价值导向、涉未成年、让人观感不佳的图片真不知属于哪个类型。

很多自媒体人虽不是新闻传播科班出身,但凭借阅历、学识、才艺、颜值等混得风生水起。而上述事件的出现提示,一些自媒体人需要补上新闻伦理这一课。正如新闻研究专家指出的那样,对自媒体从业人员而言,现有的伦理约束主要依靠新媒体平台的自律公约。这种自律公约既缺少权威性,也缺少专业性和统一性,无法对自媒体从业人员进行有效约束。而《中国新闻工作者职业道德准则》也对“体制”外的自媒体从业者不具备约束力。

作为卫生健康行业的媒体人,笔者此前也遇到过类似的医学伦理问题。笔者曾加入过一位医生建的微信群,群里有医生、患者以及群主的朋友。没几天,一位外科医生就在群里发了几张血淋淋的手术照片,要与同行在群里研讨。群里有人看到后,指出不应在群里发这样的照片。然而,隔着屏幕都能感到那位发手术照片医生的不屑与傲慢。身为外科医生或许对“重口味”“大尺度”习以为常,但不分场合和对象,或者模糊、混淆了专业平台与公共场合的界限,就不合适

了。医生这个职业之所以得到人们的尊敬与推崇,高超的医技和较强的同理心缺一不可。不论是新闻伦理还是医学伦理,都非常重要,但在各自的大学科里一直都是边缘角色。新闻伦理在自媒体兴起的时代、医学伦理在医改的大背景下,都有许多空白需要填补,一些新生事物的伦理问题亟待加以规范。对此,新媒体平台、社交软件不妨率先承担责任,把好内容生产、审核的第一道关。

传承创新中医药文化从青少年抓起,不仅可以补齐中小学教育阶段中医药缺失的短板,而且可以培养孩子们对中华优秀传统文化的认同感和自豪感,推进中医药文化薪火相传、生生不息。

(作者单位:湖北省大冶市中医医院院务部)

本版文章不代表编辑部观点 投稿请发至 mzpjkb@163.com

# 传承中医药文化应从青少年抓起

□黄大林

《中共中央 国务院关于促进中医药传承创新发展的意见》指出,实施中医药文化传播行动,把中医药文化贯穿国民教育始终,

中小学进一步丰富中医药文化教育,使中医药成为群众促进健康的文化自觉。国家层面已制定了中医药进校园的意见,基层中医院应该以此为行动指南,从青少年抓起,传承创新中医药文化。中医药进校园,是为了培育传承

创新中医药的土壤。从古代的神农尝百草,到如今广泛应用于抗击新冠肺炎疫情,中医药始终散发着独特的魅力。中医药源远流长,中医药古文献汗牛充栋,凝聚着中华民族几千年的健康养生理念及实践经验。但是,还有不少国人对这笔珍

贵遗产不了解。中医药进课堂,就是把中医药的种子播种在孩子们心中,促使这颗种子生根发芽,提升孩子们对中华优秀传统文化的自信心;就是要让孩子们从小接受中医药文化的熏陶,在耳濡目染下自觉践行中医药文化理念。

## 虚拟现实技术

### 助力巴西连体娃成功分离

据新华社微特稿 巴西一对头部和大脑连在一起的孪生兄弟日前经手术分离,出生以来首次面对面看到彼此。手术医生8月1日说,虚拟现实技术对手术成功发挥了重要作用。两名患儿出生于2018年。手术在巴西里约热内卢州立保罗·尼迈尔脑科学研究所实施,主刀医生来自英国和巴西。患儿总共接受了7次手术,最后阶段的手术历时27小时,动用了约100名医务人员。据英国报纸联合社报道,在此之前,主刀医生虽然分别身处英国和巴西,却得以通过虚拟现实技术共同模拟手术,所用虚拟现实影像由患儿头部CT扫描和磁共振成像结果生成,前后用时几个月。来自英国的主刀医生努尔·乌尔·奥瓦斯·吉拉尼说,这是在不同国家的医生首次在一个“虚拟现实手术室”一起模拟手术,令他们可以安心地为患者实施手术。

## 人工智能程序

### 可预测几乎所有已知蛋白质结构

据新华社伦敦7月31日电 英国“深层思维”公司日前宣布,该公司开发的人工智能程序“阿尔法折叠”已预测出约100万个物种的超过2亿种蛋白质的结构,涵盖科学界已编录的几乎每一种蛋白质。这些信息将上传至可公开访问的“阿尔法折叠蛋白质结构数据库”。该数据库由“深层思维”公司和欧洲生物信息学研究所合作开发,去年7月上线时已包含98.5%的人类蛋白质结构。明确蛋白质的结构信息,在药物研发等领域十分重要。传统上,研究人员使用X射线晶体学等手段测定蛋白质结构,耗时费力且花销不菲,却常无法获得所需结果。“阿尔法折叠”通过学习实验测定出的蛋白质结构信息,预测其他蛋白质的三维结构。数据显示,35%的预测高度准确,可媲美实验测定结果;另有45%的预测足以在很多场景使用。

## 人工智能算法

### 让颈椎间盘体积测量结果更准确

本报讯 (特约记者周厚亮)近日,郑州大学第一附属医院骨科张春霖教授团队提出一种突出颈椎间盘体积测量新方法,使测量结果更准确,相关研究成果已在国际期刊《脊柱》上发表。该方法有望实现颈椎间盘体积测量标准的统一,为突出颈椎间盘等疾病诊断和治疗提供准确的检测依据。突出颈椎间盘的体积是颈椎间盘突出压迫神经引起相应临床症状的一个重要观察指标,对临床预后判断作用很大。因突出颈椎间盘形态各异,其边界线存在“日晕”现象,突出颈椎间盘体积目前只能人工手动测量,存在确定突出椎间盘边界线时有人为误差,突出范围包括了不能回缩的椎体后方结构等问题,对测量精度有一定影响。张春霖教授团队提出一种全新的自动化人工智能算法,消除了突出椎间盘边界线确定时的人为误差,剔除了椎体后方结构的影响,使测量结果更加准确。



暑气逼人

8月2日,古城苏州烈日炎炎、暑气逼人,最高气温从前一天的35.5摄氏度攀升至38.3摄氏度,当天也是该市今夏出现的第28个高温日。苏州气象台当天9时31分升级发布高温橙色预警信号。 王建中摄

## 内镜下切除十二指肠乳头腺瘤

本报讯 (特约记者熊志翔 程风敏 通讯员刘春燕)十二指肠乳头腺瘤是一种罕见的良性肿瘤,手术切除是其主要治疗方式。传统外科手术具有术中视野好、操作便利等优势,但同时也具有创伤大、恢复慢、并发症多等缺点。近日,重庆大学附属肿瘤医院胃肠肿瘤中心内镜团队运用内镜黏膜下剥离术,成功为一名患者切除十二指肠乳头腺瘤。术后,患者恢复良好。

该患者最近常常在进食后感到上腹部隐隐作痛。经胃镜检查,发现在十二指肠降部乳头旁有一腺瘤。十二指肠位于上腹部腹膜后,毗邻胰腺、胆总管等多个重要脏器,周围还有与腹腔干、下腔静脉、门静脉等关系密切的大血管,外科手术创伤大。

“十二指肠乳头腺瘤的总体发病率低,临床上较为少见,目前尚未建立标准的诊断和治疗方案。”重庆大学附属肿瘤医院胃肠肿瘤中心主任孙浩表示。

“患者的肿瘤位于十二指肠乳头部位,肠壁薄,剥离肿瘤时穿透肠壁可能性极大。若肠壁破损,胆汁、胰液等强腐蚀性液体将严重损害肠体,引发出血、肠瘘、感染等并发症,手术难度大、风险高。”主管医生刘苗介绍。治疗团队谨慎评估各种风险后,与患者及家属进行了充分沟通,最后决定为其实施内镜黏膜下剥离术。术中,内镜团队通力配合,使用黏膜切开刀充分剥离,完整切除病灶。仅30分钟,手术顺利完成。

# 消灭儿童艾滋病全球联盟成立

据新华社加拿大蒙特利尔8月1日电 (记者林威)1日,在蒙特利尔举行的第24届世界艾滋病大会上,联合国艾滋病规划署、联合国儿童基金会、世界卫生组织宣布成立消灭儿童艾滋病全球联盟,以确保2030年前实现无感染艾滋病儿童被拒绝治疗的目标,并防止新的婴儿感染艾滋病病毒。

除联合国机构外,该联盟还包括民间组织、受艾滋病影响最严重的一些国家政府及国际合作伙伴。安哥拉、喀麦隆、科特迪瓦、刚果民主共和国、肯尼亚、莫桑比克、尼日利亚、南非、乌干达、坦桑尼亚、赞比亚和津巴布韦在第一阶段加入了该联盟。联合国艾滋病规划署执行主任比

亚尼马说:“儿童和成人(感染者)之间治疗覆盖率的巨大差距令人愤慨。通过这个联盟,我们将把愤怒转化为行动。通过汇集新的改进药物、新的政治承诺和社区的坚定行动,我们可以成为消灭儿童艾滋病的一代。”联合国儿童基金会执行主任凯瑟琳·拉塞尔说:“尽管在减少垂直传播、

增加检测和治疗以及扩大信息获取方面取得了进展,但世界各地的儿童获得艾滋病病毒预防、护理和治疗服务的可及性仍远低于成人。联盟的成立是向前迈出的重要一步。”根据联合国艾滋病规划署发布的2022最新报告,全球只有约52%感染艾滋病毒的儿童能够获得药物方案,设置国内先进、省内一流、省内领先、省内先进4个层级目标,分层培育。首先,医院聚焦优势学科资源,打造高水平学科集群,围绕学科亚专业纵深发展创建精品专科,通过学科亚专业化,引导学科纵深发展,力求把每个亚专业做精做深。同时,医院加强学科交叉,横向联合创建优势学科,充分利用“医医结合”“医研结合”“中西医结合”“医工交叉”等多种模式构建交叉学科体系。

近年来,山东省济宁市第一人民医院党委以创新为驱动,持续深化内涵建设,阔步迈向高质量发展新征程,医院综合实力稳居山东省一流水平行列。

作为山东省区域医疗中心、鲁西南地区的公立医疗机构“领头羊”,该院走实了公立医院高质量发展之路。

□本报记者 李季 通讯员 魏震 胡安国 李倩

## 探索创建研究型医院

在科技强国的大背景下,医院如何答好科技创新这一“时代命题”?济

## 山东省济宁市第一人民医院:

# 擎高质量发展大旗 书与时俱进篇章

济宁市第一人民医院党委副书记、院长钟海涛已然成竹在胸,他认为“研究型医院的实践探索”是一个新的理念、一种新的发展模式。从临床到科研再到临床“全方位”体制机制改革,意味着临床医学与基础研究的深度融合;意味着从基础到临床、从创新到实践、从研究到应用的时间被大大缩短;意味着更多患者得以治愈,更多科技成果走出实验室。这种探索将激活医院高质量发展新动力,带动医院各项工作驶入“快车道”。

钟海涛指出,目前医院已有医学真菌实验室、中西医结合防治肿瘤实验室、高通量基因测序实验室等5个市级重点实验室。在此基础上,医院还推进中心实验室、生物样本库和实验动物房建设。山东省博士后创新实践

## 学科建设提升核心竞争力

在学科发展上,医院聚焦国家重

大战略需求,充分发挥学科建设协同机制作用,按照“筑建特色高峰学科—打造优势学科集群—聚焦新兴交叉学科”整体布局,制订分层学科建设方案,设置国内先进、省内一流、省内领先、省内先进4个层级目标,分层培育。首先,医院聚焦优势学科资源,打造高水平学科集群,围绕学科亚专业纵深发展创建精品专科,通过学科亚专业化,引导学科纵深发展,力求把每个亚专业做精做深。同时,医院加强学科交叉,横向联合创建优势学科,充分利用“医医结合”“医研结合”“中西医结合”“医工交叉”等多种模式构建交叉学科体系。

医学3D打印创新研究中心分中心,不断推广3D打印技术在临床的广泛应用;引进第四代达芬奇手术机器人,推动外科手术进入“机器人辅助微创腹腔镜”时代,通过3D打印、3D影像、机器人、5G、AI数字技术,实现智慧医疗服务,更好地造福区域百姓。医院探索“名医带名科,名科创名院”的发展思路,聘请了一批国内一流医疗团队、高水平人才,借力借势建设院士工作站、名医工作室,搭建学术交流合作平台,为提升医院区域核心竞争力争取强大的智力支撑。最后,医院还成立经济运营委员会,以绩效管理为突破口,撬动综合管理的科学化、规范化和精细化,促进医院全面高质量发展。通过绩效杠杆调控,医院在各类权威排行榜中位次稳

步提升。

## 千方百计提高就医满意度

在院党委的领导下,医院以三级公立医院绩效考核体系为引领,确定“保稳定、强质量、促发展、创亮点、惠群众”的总基调,着力推动医院发展方式从规模扩张向提质增效转变,运行模式从粗放管理向精细化管理转变,资源配置从注重物质要素向更加注重人才技术要素转变,实现医院服务整体绩效、医疗服务质量、医务人员满意度提高的“三个转变、三个提高”。医院首创门诊“一次性”全程诊疗便民服务;破解“看名医难”,率先开展“知名专家团队诊疗”模式;聚焦疑难病诊疗,为患者一站式精准施治。围绕患者就医过程的“急难愁盼”问题,医院开展“群众看病就医满意度提升”专项行动,围绕7个方面提出25项提升群众满意度的具体举措,通过不断优化医疗管理协同机制、创新服务模式、优化服务品质,全力保障百姓就医,切实做到与医疗质量同频共振,患者满意度大幅提升。