

医生直播需时刻绷紧规则之弦

□郑山海

作为一名医政管理人员,笔者对于患者的隐私权保护非常敏感。涉事医生的行为不仅违反了职业道德,消耗了患者对医生的信任,更是在挑战社会的道德底线和法律的尊严,对这样的行为绝不可忍。现在回头看这个事情,更发现医疗信息泄露,被当地卫生健康局警告,并罚款5万元。此前,当事医生已被吊销执业资格、开除公职并被立案调查。有关部门对11名相关人员进行严肃追责问责,对负有直接管理责任和重要领导责任的人员予以免职。

近日,曾发生男医生在某视频平台直播妇科手术事件的医院,因违反医疗信息安全制度、保障措施不健全导致医疗信息泄露,被当地卫生健康局警告,并罚款5万元。此前,当事医生已被吊销执业资格、开除公职并被立案调查。有关部门对11名相关人员进行严肃追责问责,对负有直接管理责任和重要领导责任的人员予以免职。

本版文章不代表编辑部观点 投稿邮箱至 mzp@jkb@163.com

根据现有信息,涉事医生值班妇科手术,当时身边还有其他同事,但似乎该同事没有提醒或阻止直播医生。或许,他们觉得,既然别的专业开刀切腹可以直播,妇科手术直播一下又有什么关系呢。这也提示,医疗机构平时应格外重视对医生职业操守和执业规则的培训。

如今,直播越来越普及,门槛越来越低,医生的参与度也越来越高。通过直播,将自己的专业知识和对人们

有帮助的信息传递出去是好事。但是,直播一旦不分场合和内容,突破了应有的边界,就会将好事推向反面。对于医生而言,除了注意直播要保护患者的知情权、隐私权外,避免对公众产生误导等也是需要考量的因素。比如,有些医生直播带货,还有人在直播时宣扬有争议的养生保健理念。一旦医生介绍、推荐产品,就难免有为产品厂商背书的嫌疑,这些行为甚至可以被视为广告宣传,要受广

告法和反不正当竞争法的约束,稍不留神就可能涉嫌欺骗、误导公众而触犯法律。

此次直播事件中,涉事医院和人员被处理对行业来说是一次警示。对于直播这样的新生事物,医疗机构和医务人员一定要时刻绷紧规则之弦,否则,很可能断送职业生涯。

(作者系应急总医院医务处副处长、急诊科主任)

别误读了 “干预未婚人群人工流产”

□何勇海(媒体人)

近日,中国计划生育协会公布2022年工作要点,其中提到,今年要实施生殖健康促进行动,重点解决青少年、育龄人群及其他特定人群生殖健康的突出问题,开展未婚人群人工流产干预专项行动,减少青少年意外怀孕和人工流产,提高群众生殖健康水平。有人认为此举是“变相禁止人工流产”。显然,这是误读了。干预未婚人群人工流产并非新提法,这主要是从服务的角度出发,目的是提高生殖健康水平。

干预未婚人群人工流产,是保护女性生育力的需要,且非常紧迫。据报道,在我国,未婚青少年每年人工流产近400万人,占人工流产总数的40%,其中19%有多次流产经历,这导致婚后生育健康隐患增加,比如宫外孕、习惯性流产、宫腔粘连、月经紊乱、继发闭经、盆腔炎等妇科疾病,甚至造成女性终生不育。因此,有识之士早就呼吁进行人工流产干预,尤其是干预未婚人群人工流产。干预的目的,一方面是要摸清人工流产背后的原因;另一方面则是有针对性地提供解决方案,特别是通过提升事前事后的服务,来提高育龄妇女特别是青少年的生殖健康水平。只有女性生育力得到全面有效保护,才能提高我国的人口生育率和生育健康率。

医院应为医生提供优质普法服务

□胡晓翔

《中华人民共和国医师法》即将于3月1日生效,在这样的背景之下,此事有典型意义。

当下适用的《中华人民共和国执业医师法》在法律责任上规定,泄露患者隐私,造成严重后果的,由县级以上人民政府卫生行政部门给予警告或者责令暂停六个月以上一年以下执业活动;情节严重的,吊销其执业证书;构成犯罪的,依法追究刑事责任。从报道来看,涉事医生显然是涉嫌犯罪了,具体情节和刑责依据有待进一步消息。

如果该行为发生在3月1日之后,则由新医师法约束。新医师法在原有规定基础上提出,违反本法规定,造成人身、财产损害的,依法承担民事责任,此举增加了违规者的经济风险,这是落实《民法典》有关保护患者隐私权益规定的应有之义。

对于被判刑的医生,新旧医师法都提到,刑满之后满两年可再申请注册执业登记。但新医师法第58条规定,严重违法医师职业道德、医学伦理

规范,造成恶劣社会影响的,由省级以上人民政府卫生健康主管部门吊销医师执业证书或者责令停止非法执业活动,5年直至终身禁止从事医疗卫生服务或者医学临床研究。也就是说,当事人很可能在刑事责任结束之后,依然不被允许执业注册,彻底断送从医之路。

综上可见,医师从事临床诊疗工作,专业技能提高要关注,法律这根弦同样松不得。在医师主动学习法律法规的同时,各级卫生健康主管部门、医疗机构的行政职能部门也应积极提供优质的普法服务。现实中,把普法

推给第三方机构是临床一线人员得不到精准法律指引的主要原因。医院管理部门应结合临床一线不同类别不同性质岗位的特点,及其面对的敏感问题或疑难问题,有针对性地组织普法讲解,并制定法律指南,供临床一线人员随时检索利用。各级卫生健康主管部门以及医院管理部门的工作人员,要做本行业的法律明白人,这样才有可能形成优质法律服务的良善管理氛围。

(作者系江苏省卫生法学会副会长)

捕获“种子” 破坏“土壤”

新制剂显著抑制三阴性乳腺癌转移

本报讯 (记者孙国根)复旦大学药学院王建新教授课题组经多年攻关,研发出一种简单而高效的新型多功能人参皂苷脂质体纳米制剂,在靶向捕获转移性肿瘤细胞的同时,还破坏了癌细胞转移微环境“土壤”,从而达到了显著抑制三阴性乳腺癌转移的效果。2月11日,国际学术期刊《科学进展》发表了该成果论文。

王建新说,肿瘤转移是一个复杂过程,而“种子-土壤”学说是被广泛认可的转移机制,即从原位侵袭至循环系统的循环肿瘤细胞好似“种子”,肿瘤所处的转移微环境就是“土壤”;“种子”需要合适的“土壤”才可生长,肿瘤细胞只有在适宜微环境“土壤”的帮助下,才能在转移部位的定植与生长,最终形成转移瘤。三阴性乳腺癌是最具侵略性且最致命的一种乳腺癌亚型,其5年生存率仅为20%左右,肿瘤转移占其死亡病例的90%以上。

人参皂苷Rg3是一种来源于人参的天然活性成分,其不仅具有良好的抗肿瘤活性,还可显著提高共轭的化疗药物对转移性肿瘤的杀伤效果;作为辅料,人参皂苷Rg3不仅具有稳定性和流动性,并可实现对体内循环

系统转移的肿瘤“种子”的捕获与杀伤。课题组进一步研究发现,肿瘤细胞分泌的一种物质——单核细胞趋化蛋白(CCL2)是构成转移微环境的重要元凶,它会帮助转移性肿瘤逃过机体免疫的监视。课题组研究证实,当人参皂苷脂质体纳米制剂随着转移性肿瘤细胞到达转移病灶后,人参皂苷Rg3可有效抑制转移性肿瘤CCL2的

分泌,从而破坏转移微环境的形成,帮助免疫系统识别和杀伤转移性肿瘤。王建新说,该项研究通过将脂质体中的胆固醇替换为人参皂苷Rg3,将其制备成载化疗药物的人参皂苷脂质体纳米制剂,既充分发挥了人参皂苷Rg3的多重功能,也同时实现了对肿瘤转移“种子”和“土壤”双重破坏的“一石二鸟”的作用。

全国爱耳日 宣传主题确定

本报讯 (记者吴倩)2022年3月3日是第23次全国爱耳日。近日,中国残疾人联合会官网发布通知称,中国残联、教育部等11部门决定以“关爱听力健康,聆听精彩未来”为主题,联合开展第23次全国爱耳日宣传教育活动。

通知指出,要贯彻落实《残疾预防和残疾人康复条例》和《国家残疾预防行动计划(2021—2025年)》,大力宣传听力残疾预防的重要性与必要性,全面推进全年龄段人群和全生命周期的听力残疾预防;大力宣传针对不同人群、不同生命周期预防听力残疾的手段、措施,大力宣传残疾人康复救助制度,提高知晓率;大力宣传《中华人民共和国噪声污染防治法》,降低噪声影响,守护听力健康;大力宣传耳科及听力保健科学知识,增强全民爱耳护耳意识;广泛动员社会各界,全面营造关爱、帮助听力残疾人的社会氛围。通知明确,各地要以组织开展爱耳日宣传教育活动为契机,进一步完善听力残疾防控体系建设,加强出生缺陷和发育障碍防控,新生儿听力筛查、疾病和伤害防控工作。

做好健康守门人

2月17日,家庭医生走进贵州省黔西市林泉镇余姚村,对村民进行测量血压、血糖、心率等健康检查。近年来,林泉镇积极落实家庭医生签约服务,签约医生可免费上门提供日常体检、健康咨询、用药指导等服务,成为村民健康的守门人。

周训超摄

山西完成首例双肺移植手术

本报讯 (特约记者刘翔)近日,山西白求恩医院顺利完成了该省首例双肺移植手术,给一位肺纤维化、严重肺动脉高压患者换上了“新肺”。

张女士今年60岁,因患干燥综合征,累及肺脏,继发双肺间质性肺疾病、肺纤维化、严重肺动脉高压。辗转省内外多家医院就诊,肺功能及肺动脉高压并没有好转,发展到最后,必须靠吸氧,呼吸才能顺畅一些。

去年11月中旬,张女士收到了找到匹配肺脏的消息,她和家人随即赶往太原为手术做准备。在体外膜肺氧合支持下,双肺移植手术开始。打开胸腔,吸尽胸腔积液,器官移植团队将修整好的左肺放入患者左侧胸腔,吻合完毕,完成左肺移植。观察左肺扩张良好,无明显异常后,紧接着开始右肺移植。两侧移植肺吻合好后,新移植上的双肺瞬间由雪白变成嫩红色,“新肺”开始工作,手术圆满完成。

术后,肺移植多学科专家团队为张女士制定了短期、中期、长期的康复目标,并为她实施专医、专护、专物、专管,严格实施围手术期管理。



□通讯员 聂文闻 陈有为 特约记者 涂晓晨

警惕甲状腺结节里的“伪装者”

本报讯 有人把甲状腺癌说成是“懒癌”“幸福的癌”,没有引起足够的重视,但临床上相当多的肿瘤在手术时已经出现了淋巴结的转移或者对周围器官的侵犯。近日,河南科技大学第一附属医院开元院区甲状腺乳腺肿瘤外科接诊了一位肿瘤离气管很近的患者,还好手术及时,才彻底切除了肿瘤。

回想起这几天的经历,已康复出院的患者小李仍然觉得后怕不已。小李在体检时发现甲状腺峡部长出了一个结节;到医院复查彩超后,TI-RADS分级为3级。忐忑不安的他来到了河南科技大学第一附属医院开元院区甲状腺乳腺肿瘤外科维刚主任专家的门诊。

告并为他进行了全面的体检,最后建议小李进行甲状腺细针穿刺活检+BRAF基因检测明确诊断,以免延误病情。

刘九洲主治医师为小李顺利施行了超声引导下甲状腺细针穿刺活检+BRAF基因检测。结果显示BRAF基因突变,细胞穿刺病理结果提示高度可疑甲状腺乳头状癌。考虑到肿瘤贴近气管,需要立即进行手术治疗。

维刚介绍,小李的肿瘤已经离气管很近了,还好手术及时给予了彻底切除,不然很容易侵犯气管造成更大的危害。因此,患者被发现结节就应该尽早到医疗机构积极确诊、干预。目前,该科已顺利开展超声引导下甲状腺细针穿刺活检+BRAF基因检测近百例。(刘九洲 乔乐乐)

党员带头,发挥专业优势,深入各病区参与全流程控糖,为住院的糖尿病患者保驾护航。近日,华中科技大学同济医学院附属协和医院内分泌科组建的党员先锋岗受到糖友们好评。该团队建立起院内各学科协作的血糖管理模式,点对点式治疗,使分散在各病区的糖尿病患者得到规范化管理,极大提升了临床疗效,缩短了住院时间,保障了患者的健康。

血糖异常对住院患者临床预后有不忽视的影响,糖尿病及高血压手术患者的并发症发生率是血糖正常患者的4倍。武汉协和医院内分泌科主任曾天舒介绍,近40%的住院患者患有高血糖,除在内分泌科接受治疗的糖尿病患者外,其余合并其他疾病的糖尿病患者分布在其他学科病房,血

“降糖能手”点对点控糖

糖管理面临着很大挑战。

2021年6月,武汉协和医院内分泌科25名党员在曾天舒和党支部书记夏文芳带领下,组建了降糖能手先锋岗。只要有会诊需求,他们会在24小时内全面、系统评估患者,制订个体化治疗方案及血糖控制目标,会诊及时完成率达到99%。对于需要皮下胰岛素泵降糖治疗的患者,胰岛素泵会在第一时间到病区为患者安装皮下的胰岛素泵,并与主管医师、患者及其家属沟通,给予饮食指导,之后通过电话随时为患者答疑解惑。

血糖的有效管理让患者获益,更多的科室提出了血糖管理会诊的需

求,内分泌科会诊数较前倍增。为保障及时有效会诊,在先锋岗团队的示范作用下,内分泌科非党员医护也加入其中。

“对于需要外科手术或重症内科治疗的糖尿病患者,在专科治疗的同时,我们会全流程密切监测血糖。尤其是使用了胰岛素泵的患者,不用转至内分泌科就能享受到全流程规范化管理。”夏文芳介绍道。

今年1月初,在武汉协和医院耳鼻喉科住院的孙先生需进行鼻腔脓肿切开手术,术前评估发现随机血糖达17.9毫摩尔/升(正常人血糖一般在4.4~9毫摩尔/升),主治医师立即联

系内分泌科会诊。经会诊医生详细评估并制订治疗方案后,胰岛素泵师迅速到病房为患者安装皮下胰岛素泵,并指导患者将日常的早餐更换。在营养得到保证的同时,患者血糖控制良好,最终达到手术要求,3天后如期手术。术后,患者继续接受血糖管理,抽取鼻腔填塞纱布条顺利,伤口愈合顺利,如期出院。

目前,武汉协和医院内分泌科降糖能手先锋岗服务病区已覆盖全院,涉及内、外、妇、儿、五官、心血管等科室。半年内,服务患者已超过300例,力保住院患者围手术期血糖达标率达90%,且不良事件发生率为零。