

## 维生素D水平低或引发大脑损伤

维生素D对维持骨骼健康起着重要的作用,然而,一项由Kentucky大学进行的新的研究中发现,缺乏维生素D可能还会造成大脑以及其他器官的损害。研究人员采用低维生素D含量的饮食,喂养中年大鼠,几个月后,大鼠体内形成的自由基对大脑造成损伤。而在针对学习和记忆能力的认知测试中,这些中年大鼠们也表现不佳。研究人员认为,导致认知能力下降的原因可能是由于多种大脑蛋白质水平明显升高,促使大脑的氮化应激显著增强。

# 大部分细菌感染性疾病治不好

## 医学有局限,医生接诊态度有时比水平还重要

(上接A21版)

医生:

### 手持录音笔的患者让我太紧张

“我现在看个病都提心吊胆,有时说错一句话就能引起医疗纠纷。”谈及医患关系,省政协委员、济南市第二人民医院副院长王玉说,“我曾经碰到过一个来找我看病患者,随身携带录音笔,看病的时候一直在录音。幸亏最后没出什么差错。”

王玉直言,患者的这一举动,让自己在行医过程中高度紧张。“幸亏没说错啥话,否则就可能引发争吵。”但话说回来,坐诊的医生紧张兮兮的,注意力分散,吃亏的不还是患者吗?

“没有哪个医生是想害病人的,医生的天职就是治病救人。”山东中医药大学妇科教研室主任、附属医院生殖与遗传中心主任连方说。

省政协委员、青岛大学医学院附属医院院长王新生认为,医生和护士应该受到尊重,他认为,尊重医生、信任医生,应该是缓解医患关系紧张的基础。同时,提高医务人员的劳动收入水平,让医生、护士真正把精力集中到本职业务上,而不是一味“走穴”,从而减少院外工作时间。

“在济南地区挂一个专家门诊号是9块钱,而在北京地区,稍微好点的专家号都要300元左右。”省政协委员、山东大学齐鲁医院神经外科副主任刘玉光举例说道。来自香港的特邀省政协委员韩兵说:“大陆地区医生收入水平与其劳动不成正比,应该增加医护人员收入水平,只有收入增加了,才能感觉被尊重。”

专家:

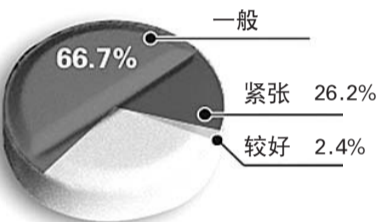
### 医生很多时候只能减轻病症

“很多时候,医生只能减轻病症,让患者有所好转,但是很多疾病是无法完全治愈的。医生也需要注意和患者沟通,解释清楚。”谈及医患关系,王玉认为,病人在就诊过程中往往较为紧张,同时对医生的期

认为造成“闹事”频发的原因:



认为现在的医患关系:



图表来源:新华日报

望很高,医生的诊疗行为一旦效果不明显,可能就会引发争议。

“要求既痛苦又紧张的患者,在就诊过程中保持理性,不太现实。但在日常,公众应该对医学的局限性理性认识。”山东大学公共卫生学院教授徐凌忠介绍,“医学不是万能的,医生能解决的是三大问题:一是良性肿瘤,可以通过手术切除解决,但是这也存在一定风险;二是部分细菌感染性疾病,说是部分,是因为细菌感染性疾病大部分是治不好的;三是物理性损伤,例如骨折等。”

“因此,对医生而言,接诊时的态度就很重要。”徐凌忠很赞同患者李先生的观点,“医生不仅要不断提高医疗服务质量,而且在检查、诊断、治疗过程中多替患者考虑。”诸如当前常见的医生

在接诊中接听电话等行为,应该与患者有一个沟通和解释,该承担的责任绝不推脱。又如,医生在给患者治病的过程中,可能晚来了一会儿,给患者造成了一定的损伤,像这种就可能很难被鉴定成医疗事故,但因确实存在过错,医生和医院也应主动担责。

建议:

### 尽快建立风险共担机制

“医疗事故是不可能完全避免的,只不过什么时候发生、发生在谁身上都是不确定的,这就产生了风险。医院应当加强风险管理,建立相应的风险共担机制。”谈及医疗服务过程中的风险化解,徐凌忠如此建议。

“可以让医生和医院按照一定比例共同出资购买相关保险品种,就像交强险一样,也应该有强制性医疗事故保险。出了问题就由保险公司负责理赔,具体该赔偿多少,怎么赔偿都是第三方保险公司来裁定。这样也能防止医疗系统既当运动员又当裁判的事情发生。”徐凌忠认为,保险通过将风险成本与保险费率挂钩,可对医方增强安全防范形成约束,增强其风险意识,强化医疗安全,降低医疗事故发生的概率,从根源上减少医疗纠纷的发生。

据了解,从国际上看,医疗责任保险制度已经成为现代医疗服务体系不可或缺的重要组成部分。在欧美很多国家,都已建立了政府引导和推动的强制性医疗责任保险制度,积累了成熟的经验,医疗责任险的覆盖率接近100%,医疗纠纷所产生的赔付几乎全部由保险机构承担。

在当前的格局中,王玉则认为,关键是尽快成立有公信力的医疗事故鉴定机构,凡是属于医疗事故的,应根据鉴定结果予以赔偿。“医疗纠纷事件应该引入第三方仲裁,尽量杜绝私了。”省政协委员王静也说,“医院、公安局、司法部门、医生、病人可以联合起来进行调研,形成委员会小组,不定期随访第三方仲裁的执行力度。”

业界声音

# “点菜式”开药该改改了

见习记者 陈晓丽

医改的重要目标之一是降低医疗费用,但人们往往只关心药品价格,例如基本药物制度、加价销售等,却忽视了合理用药对控制医疗费用的基础性作用。“影响药品费用有三个重要因素,即价格、用量和药品组成。如果单纯降低药品价格而不注意合理用药,最终还是难以达到降低药费负担的目标。”民进山东省参政议政部部长徐春生介绍道。

民进山东省委在相关提案提到,医院、医生不合理用药首先表现在过度输液,也可称之为现代人“一生病就输液”的思维模式。据统计,我国门诊病人输液率为30%,住院病人的输液率更高达90%,“但是其中70%的输液是无效甚至是有毒的。”

滥用抗生素的问题仍然比较突出,为了遏止抗生素滥用现象,我国近年来采取了一系列措施,如严格落实抗菌药分级管理制度,严格医师抗菌药处方权

限资格管理等,但是由于执行力度不够,用抗生素治疗感冒等现象仍司空见惯。

此外,不少医院门诊存在“点菜式”开药的现象。徐春生表示:“不合理用药与患者也有很大关系,部分患者常常对医生提出不合理的用药要求。在医患矛盾如此紧张的情况下,医生一般都会满足患者要求。”

造成医院、医生不合理用药的原因首先是由医院不合理的“以药养医”的补偿机制造成的。20世纪80年代形成的药品批零差价医院留用政策,使药品15%-20%的批零差价成为医院合法补偿和收入的主要来源,“这时医生开大处方、开贵药,医院肯定不会反对啊,因为会有收入。”徐春生说道。

医患之间严重的信息不对称也是造成不合理用药的原因之一。医疗工作技术含量很高,患者对医生推荐的药品和疗法无辨别力,部分医生则利用这种信息不对称,诱导病人购买大量并不需要

的药品。“对患者提出的不合理用药要求,医生应该做好把关工作,不合理的用药要求坚决不能满足。”

“为了进一步减少不合理用药现象,最重要的是要建立健全医院的内控机制。”徐春生认为,应制定、落实《合理用药实施细则》、《抗菌药物临床应用指导原则》等规范,推动医院开展自查自纠活动,对责任医生进行包括警告、取消处方权、降低绩效工资等处罚。

此外,强化卫生行政部门的监管责任,各级卫生行政部门应当承担起医院、医生用药合理性第一监管责任。建议卫生行政部门设立专门的监管机构,定期按比例抽检所属医院的门诊处方和住院病历,制定出台我省医院用药合理性奖惩措施。

最后,应建立患者参与药品费用控制的机制。加强宣传引导,在各级卫生行政部门设立专门的受理机构,接受患者对用药合理性问题的投诉和建议。对于患者反映的问题及时进行专家调研和反馈。

《病榻札记》:讲出您的医疗故事,帮助更多的人从中有所感悟。  
《医人说医》:医务工作者说与医疗有关的事,尽在《医人说医》!  
《我来帮您问》:架起与名医名家沟通的桥梁,为您的健康支招。  
来稿请洽:sj120@sina.com。一经利用,稿酬从优。

征稿

病榻札记

## 健康在自我

张英

2004年秋的某天,刚从淄川参加学术会议归来。一直忠心耿耿的老腰突然毫无征兆地出了问题。腰疼得厉害,蹲不下站不起。其实当时我根本不在意,毕竟咱从小就一直拖着老腰身体健壮的典范,这点小痛苦能奈我何?还自嘲终于变成名副其实的“僵尸(讲师)”了。

可本以为两天就消失的小恙竟逐步显现出其狰狞可怕的真面目。腰疼未好又添腿疼,腿疼的滋味更加犀利,这种痛就是传说中的坐骨神经痛。所有动作必须小心翼翼,否则尖锐的疼痛会像过电一样从屁股直达脚背,疼痛过后往往满头冷汗。我终于深刻理解“痛不欲生”的真实含义。从不知傲娇为何物的我仍旧拖着老腰残腿上班,还骄傲地跟学生开玩笑,“本人从小学习不突出,能力不突出,工作不突出,但咱椎间盘突出啦。”

最后,我不得不乖乖缴械投降了!那已是2006年秋,在去上班的路上,如影随形的坐骨神经痛令我寸步难移,我第一次觉得自己是那么脆弱和无助。

病急乱投医,我从那时便开始理解,一生节俭的老人们为什么会轻易受各种医药骗子的当。起初我选择相信正规医院,经常拖着病体在各大医院辗转奔波。第一家中医院大夫怀疑是进行性肌内炎,我现在还记得他在病名后打了大大的问号,他其实和我一样困惑。第二家医院接诊的是一位鹤发童颜的老专家,可他竟然怀疑我可能内分泌失调,极力向我推荐五百元一盒的药物。第三家去的是省内最好的医院,确实比较专业比较靠谱,CT片子相当清晰,等等拿到片子去咨询大夫时,大夫很疑惑地说:“椎间盘膨出才两毫米,怎么会腿疼得那么厉害?难道有坐骨神经痛?”在我听完他的惊悚言论后,人生中第一次绝望地想到这次可能要交代了,彻夜未眠的夜晚,想到年过古稀的父母、嗷嗷待哺的女儿、相濡以沫的爱人,忍不住泪水长流。万幸事实证明仅是虚惊一场。

正统路子不见效,开始转向江湖路子。曾经慕名找人拔过火罐,那玩意真是人间酷刑,经常满满一背的水疱;曾经冒着被扎瘫的风险针灸两个疗程;曾经长途奔波找人正骨;曾经贴过各种各样的膏药,有号称为国家领导人侄女治过病的,有号称三代祖传秘方膏药的……对我病情牵肠挂肚的老娘甚至拜请开天眼的神婆,神婆煞有介事地称我有愿未还,骗去向来节俭的老娘几百块钱。

钱也花了,医也求了,腰腿疼依旧如鬼魅阴魂不散。2007年始,我渐渐明白,病来其实不是如山倒,都是长期不良生活习惯的结果。要想去病,必须在心态和习惯方面做调整。在病痛面前我彻底认输,逐渐明白自然规律是大自然运行的最重要规律,人是大自然中的一员,遵循自然规律是聪明的选择。困了就睡,饿了就吃,高兴了就笑,不高兴了就哭,不可强为。

放下一切所谓的上进心,不再执着于工作业绩。慢慢学会以宽容理解的心态看待家人和朋友。我做的更大改变是我成为了一个锻炼狂人。六年来,我成为操场的常客,几乎风雨无阻。经过六年的调整,现在的我早已是健步如飞,是“有名”的走圈能手,在中老年走团久享盛名。乐观是慢性病的灵丹妙药,看惯人生无常世态炎凉仍保持一颗乐观心,是岁月馈赠给我们的智慧,更是保持健康的必备。健康掌握在自己手里。