

■本期关注

随着我国医疗卫生事业的飞速发展,健康传播也越来越受到社会重视。现今社会,传播渠道广泛、形式多样、内容丰富,但信息互相冲突、真假难辨,医疗报道失衡等问题也随之而来。

目前,各界对健康传播的关注主要在于健康科普知识,而忽略另外一个领域:医学人文故事,尤其是医患故事的报道。从健康传播学角度出发,将传播学引入医患故事报道范畴,有助于从新闻传播的专业角度,客观公正地报道,增进医患相互理解,让医院文化鲜活生动,促进医疗事业良性发展。

健康传播视角下讲好医患故事的路径探索

河南省肿瘤医院 常 榕

讲好医患故事,添彩医院文化

一、直面患者,捕捉精彩故事

医院每天都要与生命、生死打交道,是最能发生故事的地方。但在现实情况中,由于医学专业的技术主义,或者专业化的训练,导致理性思维主导着这个行业,相关人员往往缺少文化感知力,无法及时捕捉精彩故事。

故事只有被传播出去,才能够向公众展示医院文化。这就需要医院宣传部门的人员凭借新闻敏感性及时抓住好故事,并将其精彩呈现出来,不仅要讲述医患间的感人事例、动人情节,更要传播生

命观、健康观、死亡观。

笔者作为医院宣传工作的一员,本着新闻传播人的职业敏感,每周都会按照不同科室逐个走访病区,直面医患,听他们讲述感受、故事,并记录成文。

比如,《健康报》2019年3月28日第三版新闻稿件《血液科里的“高级助理”》,就是笔者前后历时近一年,多次深入血液科病区,与多名患者交谈,记录材料,写作而成的。

该报道讲述了血液病患者王武在

病区主任张龔莉的帮助下,从患病初期的萎靡不振到积极与病魔抗争,并成为“河南慢粒(慢性粒细胞白血病)联盟”的一名“高级助理”的故事。通过一个患者的亲身经历展现一群慢粒患者的疾病抗争史,由此体现医患之间、患者之间的真情大爱。该报道通过患者视角来传播医院文化,通过患者感受来体现医院文化建设、树立医院良好形象,在某种程度上,其传播效果比自说自话更有力度。

二、独特视角,讲好感人故事

医患故事很多,但难免有雷同之感,如何挖掘有思想深度的故事?这就需要独特视角。

在做医院文化宣传报道的人物叙事时,要避免“高大全”,避免模式化、脸谱化,要让人物可敬、可爱又可学,而不是“比惨、比累、比苦”;要展现他们人格的强大与阳光,职业的快乐与幸福,呈现当今时代医院职工的职业状态、精神状态、

价值追求。

比如,《河南日报》2019年7月4日的稿件《白衣天使推迟二胎计划捐献“生命种子”》。笔者于捐献开始一个月前接到当地红十字会通知,得知本院职工郭菲要进行造血干细胞捐献,随即开始着手策划宣传方案并邀请媒体记者。

笔者于捐献前两天,对捐献者郭菲进行了深度采访,得知郭菲当时正在备

孕二胎,如果捐献造血干细胞的话,备孕计划势必推迟。笔者一改以往捐献造血干细胞新闻报道“无私奉献、乐于助人”的“套路”,以“推迟备孕计划救人”为要点,使捐献者的形象生活化、赋有了常人的情感,拉近了与读者的距离。这种对比也使得医务人员时刻肩负救死扶伤使命的形象鲜活生动起来,更具感染力。

三、细节生动,传播鲜活故事

当下,关于医院文化的报道,存在两个问题,一个是大而无边,内容包揽方方面面,看似全面,却无重点。另一个是坐而论道,内容空洞抽象。

比如,很多医院都有自己的院训、价值观、愿景,或为两个字、四个字,或为一句话,被挂在墙上、写进文件里,但是否能真正融入医院管理的各个系统流程、

变为员工的共识呢?

其实,文化的力量不在于宏大的叙事,而在于一个个鲜活的细节。应该把理念付诸具体的举措和行动,通过一个易被受众接受的故事载体,让理念变得鲜活动人,并传播出去。

要使新闻报道发挥良好的传播效果,增强作品感染力是条有效途径。在

医疗实践活动中,当人们面对疾病这种非常状态时所表现出的人间真情其实赋予了卫生新闻天然的感情内核。我们应该充分挖掘,以引人入胜的情节和打动人心的细节来增强新闻感染力。上文的《白衣天使推迟二胎计划捐献“生命种子”》就是通过捐献者郭菲在工作、生活中的点滴细节体现其可贵的精神的。

四、创新形式,全方位传播医患故事

不仅是新闻报道,医患故事还可以通过各种形式展现。

例如,在河南省肿瘤医院第六届文化艺术节中,情景剧《康复之路》通过接受完腔镜手术活动自如的小红和20年前术后疼痛难忍的小红姑姑,展现了医

院一代又一代外科人以“患者高质量生存、有尊严康复”为目标,在临床中运用更多先进技术和理念的努力。

该情景剧由医务工作者自编、自导、自演,结合科室特点和身边事例,将医学知识与临床实践有机结合,把枯燥生涩

的医学知识生动通俗地讲出来,让更多患者能够听懂,从而更好地配合治疗。

除此之外,河南省肿瘤医院的微视频大赛的参赛作品《我愿意》,通过4个医患小故事,将医患之间的信任与感动生动形象地表现出来。

五、提前介入,多角度讲述故事

在传媒竞争激烈的时代,要使卫生新闻报道夺人眼球,新闻策划必不可少。

以《健康报》2018年1月8日第四版的图片新闻《“大姐,我帮你洗洗头”》为例。笔者在河南省肿瘤医院呼吸内科三病区走访时,从护士长高亚娜处得知,该病区有一位长期住院的肺癌晚

期患者,和病区的医生、护士关系融洽、亲如一家。但患者情况持续不佳,随时会有离开的可能。得知了患者更多的信息之后,笔者密切联系高亚娜,关注这位患者病情的进展。几天后,高亚娜将要在患者离世前为其洗头的消息告诉笔者,笔者立即整理记录材料,提前构思报道角度和图片拍摄内容,并与高

亚娜进行沟通,于是有了一张高亚娜和患者家属一起为患者洗头的特写图片,三角形构图,并利用肢体巧妙遮挡患者面部。文字描述从医患关系角度入手,深入展现了医务人员对患者的“临终关怀”。

该报道第二天即刊发在《健康报》,并被评为该报第一季度重点新闻。

结 语

健康传播是社会传播系统的重要组成部分,传播内容和传播效果关系到社会每个人的健康。作为健康叙事重要组成的医患故事,其传播理应得到重视。

讲好医患故事也是大势所趋:一是

医院对人文医疗故事关注度增加,会呈现越来越多的相关作品;二是人文医疗故事报道思辨性将增强,不再局限于就事论事,而是挖掘更深层次的医学人文内容。

笔者认为,讲好医患故事,传播卫生健康好声音,构建医患命运共同体,阐释医界精神,展现医者风貌,共享美好医患关系,就是从事卫生健康宣传工作者的初心使命。

声 音

任何一家单位若想有长期良好的发展,必须要有科学的管理,而管理的力度直接影响着单位的发展。医院也不例外。但是,现在医院管理出现了一些不和谐的现象:执行力不够;管理者很累;被管理者抵触管理;患者经常投诉……出现诸多管理上的问题,关键在于医院员工没有融入管理,没有认识到管理的重要性。

管理能最大程度帮助员工实现目标。员工有外出进修、参加继续教育学习、参加医院组织的各种业余活动、实现个人理想等机会,都要归功于管理。如果没有医院领导的批准,没有各部门的组织,员工仅凭个人能力能够实现这些目标吗?

但是,我们必须在共同努力完成医院大目标的前提下,才能更好地实现个人小目标。比如,如果医院面临关门,那我们肯定也将面临失业,更不会有以上的种种机会。“医院兴衰,员工有责”。我们要从上到下统一认识、统一思想,统一行动,互相配合,逐步开展管理方面的培训,让员工认识到管理的重要性。员工在认识到管理的重要性后,都要积极配合,尊重管理、服从管理,在做好本职工作的基础上,加强同事之间的工作衔接和协作精神,提高服务质量,共同努力树立医院的良好形象。只有在医院发展越来越好的前提下,我们每个员工的小目标才会逐步实现,个人利益才能得到保障。

另外,医院的管理制度是保证患者医疗安全和杜绝医疗差错的根本手段。每条制度都有存在的必要性,服从管理既能保证患者的医疗安全,又能保证医院的利益;不尊重管理,首先会损害患者的利益,难以保障患者的医疗安全。如果是这样的话,患者吓跑了,我们还怎么实现医院和个人目标呢?

如何保证患者的医疗安全,提高满意度?答案是尊重管理。比方说护士的“三查十对”制度,普遍落实得非常好,为什么?从护理部到下面每一个护士,都认识到了“三查十对”的重要性,从认识、思想、行动上达成一致,才有这么好的执行力。“三查十对”制度的严格执行,保证了患者的医疗安全,避免了医疗事故的发生。如果不严格落实“三查十对”制度,患者的医疗安全就很难保障,造成医疗事故的潜在危险性很大,会严重影响医院和科室的正常发展。

因此,我们说,医院的管理制度是保证患者医疗安全、杜绝医疗差错的重要保证。希望大家都能不同程度地认识到管理的重要性,进而尊重管理、服从管理,为实现医院及个人的目标而共同努力。

(作者供职于陕西省岚皋县中医医院)

员工认识到管理的重要性是良性发展的前提

□胡本先

征 稿

本版主要栏目有《本期关注》《经验探索》《一家之言》《放眼海外》等,内容涵盖业务、行政、后勤、经营、医疗安全、医院文化、人事制度、医患关系等。

稿件要求:论点明确、论据充分、条理清晰、语句通顺,具有一定的科学性和实践指导性,热忱欢迎您投稿!

联系人:杨小沛
电话:(0371)85967078
投稿邮箱:343200130@qq.com
邮编:450046
地址:郑州市金水东路与博学路交叉口东南角河南省卫生健康委员会8楼医药卫生报社总编室

动脉瘤与血管瘤是一回事吗

□韩新巍 毕永华 李方正

一、动脉瘤是肿瘤吗?

动脉瘤和肿瘤都是局部扩大的占位性病变,都有一个“瘤”字,但动脉瘤不是肿瘤,两者属于完全不同的两类疾病。

肿瘤是指细胞异常增殖而形成的实性新生物,几乎可以发生在身体的任何部位,可分为良性肿瘤和恶性肿瘤。动脉瘤是由于先天发育异常或后天损伤导致动脉血管壁局部损害,在动脉血流的高压冲击下,局部管腔扩张膨大超过正常的50%,形成膨胀性的搏动性肿块。

高血压病、高脂血症、高血糖和长期抽烟导致的动脉粥样硬化是中老年人动脉瘤的主要病因。年轻动脉瘤患者的病因多见于损伤或结核杆菌感染

等。

根据动脉瘤壁是否具有完整的血管壁结构,可将动脉瘤分为真性动脉瘤和假性动脉瘤两类。真性动脉瘤是血管壁局限性扩张,瘤壁的血管壁成分完整;假性动脉瘤因外伤或感染等原因导致血管壁破裂,血液外溢被纤维组织包裹,其管壁并非真正的血管壁。还有一种特殊的类型为动脉夹层(以前也称为夹层动脉瘤),是动脉内膜破裂,血液从破口进入动脉壁中层,把血管壁撑开,在中层形成假性动脉瘤。假性动脉瘤可压迫动脉真腔,导致血管狭窄,继续膨大可导致血管壁破裂出血,甚至是致命性大出血。

动脉瘤根据出现的部位不同,可以分为胸主动脉瘤、腹主动脉瘤、周围

动脉瘤、内脏动脉瘤、颅内动脉瘤等。

动脉瘤可单发,也可多发,形状呈梭形、囊状和不规则形。临床表现多种多样,主要有破裂大出血和压迫邻近器官导致的各种症状,比如颅内动脉瘤压迫动眼神经导致眼肌麻痹,动脉瘤破裂引发蛛网膜下腔出血。绝大多数动脉瘤前期往往表现隐匿,不易被察觉,一旦突发破裂往往让人措手不及。有1/3的患者在被送往医院的途中,就因失血过多而亡。

因此,动脉瘤一经发现,要尽早治疗。治疗方法主要是介入治疗,包括内支架腔内修复和动脉瘤栓塞术。

二、血管瘤是肿瘤吗?

血管瘤是一种先天性的血管发育异常疾病,由一团形状各异、粗细不

一、杂乱无章的血管团组成,是一种良性肿瘤病变,常发生于皮肤、软组织和肝脏处。女孩儿的发病率较高,在血管瘤组织中可测出较高水平的雌激素受体,说明雌激素在血管瘤的发病中有一定作用。

血管瘤可发生于全身各处。口腔颌面部的血管瘤占全身血管瘤的60%,多数发生于颜面皮肤、皮下组织及口腔黏膜,其次是躯干(25%)和四肢(15%)。血管瘤多为单发,也可多发,大部分位于身体的一侧。临床中将血管瘤分为海绵状血管瘤、毛细血管瘤、蔓状血管瘤及混合型血管瘤,最常见的是海绵状血管瘤。

血管瘤的诊断并不困难,通过体检和影像学检查即可确诊,如彩超和

MRI(磁共振成像)等。血管造影属于创伤性检查,对于婴幼儿一般不使用。

血管瘤治疗方法较多,对婴幼儿的血管瘤可暂时观察,有一部分血管瘤可自行消退。少数血管瘤可能会带来一些问题,甚至危及生命,需要进行治疗,如:1.头面部快速生长的大血管瘤,严重影响容貌。2.位于上眼睑的血管瘤,可导致角膜变形和屈光不正性弱视;瘤体较大可遮盖视线,导致废用性弱视。3.头面部血管瘤压迫或阻塞与生命攸关的结构或管道,如咽喉部血管瘤、声门下血管瘤等。目前,治疗方法有药物治疗、局部穿刺硬化、介入栓塞以及激光治疗等。

三、动脉瘤与血管瘤是一回事吗?

二者从根本上是不同病理性质的两类血管疾病。血管瘤是一种类肿瘤性病变,其血管团内的血液为低压的静脉

血,极少见破裂大出血。

动脉瘤由单一管腔构成,其内是高压、高速流动的动脉血。动脉瘤的管壁随着血液异常或血压增高等变得越来越薄,最终破裂可致大出血,甚至导致死亡。动脉瘤的发病率并不低,在50岁以上人群中,腹主动脉瘤发病率达2%~7%。著名物理学家爱因斯坦和地质学家李四光都曾罹患此病,并因出血致死。

总之,血管瘤和动脉瘤都是可在全身各个部位发生的血管性疾病。血管瘤不需要治疗;而动脉瘤是血管管腔结构的异常改变,一经发现要尽早根治,以防破裂导致大出血。

(作者供职于郑州大学第一附属医院)

