

## “取消门诊输液” 亦需因势利导

□木须虫

头疼感冒,去医院门诊挂个水,这种司空见惯的看病模式将终结。11日,江苏省卫计委下发通知,对门诊输液作出最新规定。明年7月1日起,除儿童医院,全省二级以上医院全面停止门诊患者静脉输注抗菌药物。(11月12日《现代快报》)

能吃药别打针,能打针别输液,这是基本的医疗常识,也是医疗行为应遵循的基本原则。输液是治疗不得已的次优选择,其利与弊相对突出,不管什么病都用输液,不仅是小病大治,过犹不及还是对身体健康的危害。

所以,医疗尽量少选择输液,能不挂水就不挂水,既是医疗理性的回归,也是健康医疗的必然要求,其意义毋庸置疑。

对患者而言,门诊不再输液,要输液就得住院,本身就是一种选择的制约,没有谁因为感冒头疼之类的小病去住院,有利于患者的就医回归理性。同时,对于门诊医生的处方权也是一种变相的限制,不能输液意味着,抗生素、抗菌药不能滥开了。取消门诊挂水,通过限制双向选择,可以有效地减轻医疗对抗生素之类的依赖。

当然,门诊禁挂水,并不能替代医生处方的理性,也不十分契合治病实求是的科学态度,一刀切有矫枉过正的嫌疑,严格来说不是治本之策。医疗中的过度医疗、抗生素滥用、输液依赖,既有患者对疗效速成的盲目迷恋,更有“以药养医”功利医疗内在规律支配,价值取向决定医疗行为。这也决定了,对特定医疗行为的管理,还要堵疏结合,标本兼治。

比如,加快医疗体制和公立医院改革,提高医生技术服务收费标准,走向“以技养医”模式,让医生处方回归理性。如此,医院取消门诊挂水实至名归,门诊治小病,开药、注射,病大的需要输液的去住院,各负其责,分转有序。倘非如此,一味地取消门诊输液,医院为了创收的需要,或许会把更多的门诊病人转到住院部治疗,换个地方输液不仅使得措施形同虚设、失去意义,还有可能加大患者的看病负担,甚至导致医疗资源不必要的浪费。所以,取消门诊输液还需因势利导。

## 时事乱炖 | SHI SHI LUAN DUN

## 老人“吐血诈讨”倒逼立法治乞讨

□汪昌莲



职业妆 王恒/漫画

11月11日,宿州市泗县山头镇街头,一名80多岁的老人一边吐血一边向路人乞讨。有路人立即报警,请民警帮助送医。但民警赶到将老人送到医院却得知,老人吐出的是糖葫芦的食用色素,老人为获取同情心,才出此下策。(今日本报08版)

一些职业乞丐装残装病,骗取爱心,令人生厌;他们有的月收入过万元,跻身“白领”行列,更令人五味杂陈。问题是,乞讨者在地铁、公交站成群结对行动,严重影响了城市

文明和市民的安全出行,也给有关部门出了一道管理难题。如此语境下,宿州八旬老人“吐血诈讨”,更值得当今社会反思。

不可否认,乞讨现象不仅中国独有,一些发达国家也大量存在。乞讨群体结构十分复杂,其中有的人确实因为肢体残障,失去了劳动能力;或是家庭破产,贫病交加,完全失去生活依靠;抑或是孤苦弃儿,鳏寡无依,只得靠人施舍赖以生存。然而,还有许多游手好闲、不劳而获的人,掺杂其间,成为惰民一族。特别是,一些贫困地区中的农民,在冬闲无事之时,全村成帮结伙地外出乞讨,以此增加收入,使乞讨成为一种“职业”。

乞讨者在地铁口、火车站等公共场所成群结对地行动,影响了市民安全出行。乞讨现象有损社会文明形象。职业乞丐成为一种不劳而获的社会群体,败坏了社会风气。因此,这给城市管理者提了个醒:依法治理乞讨乱象,尤其要加强对职业乞丐的监管,是一个亟待解决的现实问题。

然而,目前我国对乞讨问题的相关法律尚未完善,很难辨别乞讨者的真伪并采取相应的措施,导致乞讨群体中鱼目混珠,乱象丛生。问题是,职业乞丐者不仅骗取了人们的善心和金钱,更是侵占了有限的救助资源,使社会救助的整体效率偏低。因此,目前亟须相关法律法规的出台和完善,做到有法可依,并形成有力的监管体系,去扶持真正需要帮助的人,同时打击骗取社会同情心的职业乞丐者。

## 非常道 | FEI CHANG DAO

贵州省委书记批干部关心八卦 对党的声音不上心

在讨论“十三五”规划建议的重要会议上,贵州省委书记陈敏尔批评有的领导干部以不看党报为荣,“新闻不闻”的现象有所抬头。

陈敏尔说,自己不是为哪张报纸发行说话,是为领导干部的学习能力、工作水平提要求。这不是过分的要求,是起码的要求。陈敏尔指出,有些领导干部自绝于主流媒体,自绝于党报,天天拿着手机浏览花边新闻,关注小道消息和八卦消息,这种情况不改变,党的好政策就不能落地生根、开花结果。

语文出版社社长:语文教学要回归“语”和“文”的本真

语文出版社社长王旭明11日批评当下课堂流行的“假语文”,提倡“真语文”,主张语文教学回归“语”和“文”的本真,注重内涵质量,不装、不演、不做作。

王旭明认为,目前语文教学充斥“假”元素:贴标签式地生硬拔高,一味渲染“思想性”和“人生意义”;对字、词、句、段、篇和语法、修辞、逻辑、文学的解读欠缺;语文课成为表演课,教师成为主角,学生成为群众演员……

## 微声音 | WEI SHENG YIN

年轻心态 是生命的清泉

一位长者感慨,当下一些人缺少豪情壮志,动不动埋怨工作难干、生活清苦,事情没起步就担心这不行那也不行,年龄是青年,心态早已老年。“青春不是人生的一段时期,而是心灵的一种状态”。无论做人做事,方式可以沉稳持重,但心态决不能沾上暮气,否则必定一事无成。

@人民日报

## 世相杂谈 | SHI XIANG ZA TAN

## 畅通救护车 不能依赖金钱奖励

□刘博皓

日前,一摩托车车主在南京玄武湖隧道发生交通事故,救护车赶到时隧道异常拥堵,众多车辆在听到120急救车的警报声后,纷纷向两边行驶,给救援让出生命通道——这段视频在网上广为流传,南京一时间赢得了全国网友的点赞。(11月12日《海峡导报》)

毋庸置疑,面对公民的求助,救护车的重要性不言而喻。但是,在现实中,我们却常常看到救护车被堵,难以及时快速到达事故现场,从而延误了最佳救助时机。因此,众多车辆在听到救护车的警报声后,主动为救护车让路,着实难能可贵。适当的奖励,不仅是对公民道德之美的褒扬,更能对社会风气产生积极的导向作用。

不过,给予适当的奖励,并非保障救护车畅通无阻的治本良策。众所周知,在我国的道路交通法律法规中,对于救护车之类的特殊车辆,并没有就“如何让道”做出明确的规定,只是做出了笼统模糊的原则性规定。而且,在驾考考试体系中,也缺乏理论与实践层面的指导。那么,即便司机后面的救护车响起,司机如何避让、怎么避让,往往会手足无措,甚至引发其他交通事故。

而在很多西方国家,对于遇到救护车等特殊车辆的情形,则规定了较为明晰的避让方式。

不可否认,对于自主为救护车让路的行为给予奖励,具有积极的引导价值和作用。然而,在缺乏法律明晰规定的前提下,片面依赖于奖励,必然只是停留在道德层面的倡导,而非法律规定的义务性条款。如此之下,也难以根除类似违章情形的出现。

避免“生命通道”被阻滞,确保生命通道畅通,需要多管齐下、多措并举,不能只是依赖于金钱奖励和刺激。要解决“生命通道”被堵的现状,就应该重视源头预防和部署,让每个司机知道应该去做些什么。

## 避孕药具进高校 不能一“进”了之

□纪卓瑶

浙江省卫生计生委日前宣布,未来1年内,将在浙江128所高校中全部安装计生药具自助发放机,为高校学生免费提供避孕药具。(11月12日中国新闻网)

一直以来,公众对避孕药具进高校就颇有微词。此番浙江省卫生计生委宣布,将在浙江128所高校中全部安装计生药具自助发放机。如此大规模的避孕药具进高校行动,势必引发公众更强烈的争议。

毋庸置疑,浙江省卫生计生委的做法是善意的。当前大学生性观念、生殖健康需求和婚姻价值取向都发生了较大变化,但生殖健康知识和自我保护意识仍匮乏,意外怀孕、不安全流产增多,性传播疾病及艾滋病呈高发态势。数据显示,在意外怀孕人群中,25岁以下的占1/4。2014年1至10月,浙江共报告艾滋病病人及HIV感染者3327例,其中青年学生有104位。为避免因性行为引起大学生身心伤害,避孕药具进高校也是一种不得已的选择。

然而,批评和反对的声音并非无的放矢。在传统的中国,婚前性行为不仅有悖传统道德,也不为现代社会主义主流价值观所接纳。婚前性行为虽不违法,但作为在校大学生,还承担不起婚前性行为的全部责任。青年学生原本就处于性欲活跃期,一旦避孕药具自助发放机进入高校,为婚前性行为提供了“安全保障”,就会不可避免地刺激一些大学生大着胆子去偷尝“禁果”。对此,恐怕浙江省卫生计生委和高校也不应置若罔闻。

一言以蔽之,避孕药具进高校有利有弊、利大于弊,但切不可因此忽视可能产生的负效应,更不该一“进”了之。在推动避孕药具自助发放机进高校的同时,还必须采取相应的教育和疏导措施。比如,在自助发放机上印制洁身自好的忠告,提醒大学生避免婚前性行为,最大限度地减少避孕药具进高校带来的弊端。

滨湖新区成熟商铺  
低价急售  
依社区、临菜市、傍学校、纯现铺  
欢迎来电: 63539555