



李冰冰国外发烧回国治—— 外国医疗的“月亮”有没有中国圆

月初,李冰冰远赴澳大利亚拍摄新片《谜巢》,没想到一落地便病倒,连续发烧多日。她在微博上透露,澳洲护士打针时没找到确切位置,无辜被扎好几针,还喷出血来。

看到这个新闻,相信很多人都会吃惊:人家外国的医疗体系不是很发达吗?全民医保、全面陪护什么的,医生经过残酷临床实习才能执业上岗,高薪养大夫医术不是很厉害吗?怎么李冰冰发了高烧还回国治疗?

事实上,在国外生活的人都知道,外国的月亮并非都比中国圆。英美日澳等发达国家的医疗制度有许多值得我们学习、借鉴的地方,但也有不尽合理之处。

流程 预约医生制度流程慢

在英国,居民首诊有两种途径,一种是先去社区附近的诊所看全科医生,碰到全科医生解决不了的医疗问题,再由全科医生将病人转诊至上一级医院。没有全科医生的转介信,居民不可直接去医院看专科医生。

不过,由于预约医生等候的时间一般较长,一些患了急症的病人,就会绕开社区诊所的全科医生,直接去医院看急诊。即便如此,病人也无法立即见到专科医生,必须经过急诊科医生的预先诊断,有需要的才会进一步转诊到专科医生那里诊疗。

在澳大利亚、加拿大、美国等国家也是一样,像李冰冰那样患了高烧的,从见医生到住院挂水输液通常都会走上几天甚至几周的流程。

与中国人生了病再求医问药不同,国外的社区医生会花费更多的时间和精力用在疾病的预防方面。在英国,所有居民都需要到附近社区诊所登记,登记之后,医生会不定期地往居民的信箱里寄送信件,根据居民的个人健康状况,提示居民做相关的体检和复查,积极做好疾病的预防。社区医生和居民的联系十分频繁。



不少使用过国外药品的国人,都曾感慨:他们药效就是好。一位中国教授曾带女儿在美做访问学者,他回忆,有一次女儿重感冒去看急诊,医生向女儿嘴里注射了一管药剂,第二天孩子就“活蹦乱跳”了。

在日本,不同制药公司的药品在市场上公开竞争,保证了药品质量和药价的相对平稳。因此,才会出现赴日旅游的中国人跑去日本药妆店抢购眼药水、止痛感冒消炎药等等“奇怪”现象。

服务 医生要及时回复病人来电

在美国,医生一天看完病人并不是一天工作的结束。医生结束门诊还要回复很多病人的来电和处理各个病人的检查结果。有的诊所要求病人的来电要在1小时内回复。病人的病情变化都会通过护士转到医生的电脑上。医生要及时地给病人打电话或告知护士如何处理。

在美国,医院和诊所都在大力推广电脑化。奥巴马医疗改革的一个方面就是医疗信息的全面电子化。从2014年开始,没有实行电脑化的诊所和医院将受到经济上的惩罚。全面电脑化方便了医生,也方便了病人。

在美国,各个医疗诊所都在积极促进医生和整个诊所的病人满意度。病人来看医生一方面是寻求对疾病的医治,另一方面也是得到一种服务。每月有专业的调查机构会向病人发出调查表格统计对医生乃至整个诊所的评价。病人满意度已经与医生的收入联系。不达标的医生会下岗;病人满意度差的诊所也会在医疗行业激烈的竞争中被淘汰。

收红包在美国等会受到严厉处罚,而过度检查也极少发生。在日本,一位中国患者颈椎疼痛,主动要求做核磁共振检查也被拒绝,医生会尽量避免不必要的伤害。

一位在中美两国的医疗制度下都工作过的医生说,在美国,医疗重点在病人而不是医生。病人可以选择医生而医生不能选择病人。

世界上没有十全十美的医疗制度,各国的制度各有千秋,但是从规范完善和人性化的角度上,发达国家的医疗体系走在前列,有很多值得中国医疗改革学习、借鉴之处。

■据新京报

用药 不随使用抗生素、药品质量好

中国是世界上用抗生素最多的国家。据统计,发达国家人均年挂水量3瓶,中国17瓶。与中国滥用抗生素不同,欧美、日本等发达国家的医生绝不随便给病人开抗生素。一位移民日本的媒体人介绍,三年前朋友的孩子发高烧,半夜送到医院,医生却用物理降温法,用冰块降温。如果在国内,医生十之八九会让挂盐水、注射抗生素。