



新闻深1°

天天观点

专家建议应在妇检工作中融入更多人文关怀

良言+善举,让妇检不再尴尬

□ 中国妇女报全媒体记者 周韵璇

近日,复旦大学健康传播研究所发布《中国育龄女性生殖健康研究报告2022》(以下简称《报告》)。《报告》显示,在妇科症状高发背景下,国内育龄女性主动采取健康管理行为的比例明显偏低,且有相当一部分女性在出现妇科症状后选择不去医院、自我处理。有专家就此指出,女性在妇科疾病上的擅长忍耐,与社会环境的支持和关爱不足有很大关系。

在全面推进健康中国建设、推进“三孩”生育政策更好实施的背景下,促进女性生殖健康显得尤为重要。但相当一部分女性因心理原因逃避、回避妇科检查,则会对她们的生殖健康产生威胁。如何解决这一问题,专家们建议,应将人文关怀更好地融入妇检工作中,让广大妇女在妇检中也能享受到舒适化医疗服务。

“你觉得在进行妇科检查时,尊严有被充分尊重吗?”

当中国妇女报全媒体记者在多个微信群中抛出这一话题时,很快就引发了网友们的热烈讨论。

几年前,家住北京的萌萌(化名)有过一次郁闷的妇检经历。

彼时,萌萌刚26岁,尚未结婚。那是一次由单位统一安排体检。体检中,她第一次走进妇科检查室。“已经脱了裤子坐上妇检床了,医生才询问有没有结婚和性生活史,当我回答没有时,她突然冷冰冰地说:‘那你再来检查什么?浪费我一个内窥镜’。听到医生这样的责备,我眼泪差点流出来。”

更让萌萌尴尬的是,“衣服还没整理好,她就叫下一位进来。”衣衫不整的萌萌

慌乱中迎头碰上同事进来,让她当场有种“社死”的感觉。

这次经历让萌萌从此对妇检有了心理阴影。此后连续3年,她都没有勇气再次走进那家医院的妇检室。“我们单位年年体检都是那家合作医院,我肯定是不想再看见她了。”

在妇检过程中产生过“羞耻感”的还有小琪(化名)。29岁那年,她在北京某医院挂号做宫颈抹片检查,进去时才发现是个男医生。秉持着对妇科医生的性别无所谓的态度,又看到对方专门找了一位女医生陪同,最初小琪很认可他的规范做法。

没想到在抹片过程中,男医生突然冲女医生大喊:“哎呀她有纳囊(宫颈纳氏囊肿)!你快来看呀她有纳囊!”几声大喊顿时让小琪蒙了圈。“走出检查室,我越想越

不对劲,最终选择了投诉,但我的投诉并没有得到医院反馈。”小琪郁闷地说。

采访中,记者发现,一项简单的妇科检查,给不少女性都或多或少地留下了难以释怀的心理阴影。

“做阴超时因为感觉疼痛叫出了声,大夫却嫌我矫情”;

“剖宫产的时候,身边围着好几位实习生,感觉自己像个‘标本’”;

“病房所有床之间没帘子,手术后的女患者们都袒胸露背地躺在一起,感觉女病人之间好像不需要隐私,只要不让男性进入房间就行了”。

……
这些经历让大多数受访者认为,当下的妇检过程中,大多缺乏对女性尊严和隐私的关照。

妇检中大多缺乏对女性尊严和隐私的关照

通过一系列善举提升医疗机构服务质量

《健康中国行动(2019—2030)》明确提出,妇幼健康是全民健康的基础。而有调查数据显示,我国约有70%的育龄女性罹患过不同程度的妇科疾病,年轻女性的发病率也居高不下。专家们指出,妇科检查是保证女性健康特别是生殖健康的重要手段,应将人文关怀更好地融入妇检工作中,从提升就医服务、营造温馨环境、尊重隐私、及时科普宣传等多方面帮助广大女性消除对妇检的羞耻、畏惧心理,积极定期接受妇科检查,从而促进女性生殖健康。

2000年,尹玲曾赴新加坡竹脚妇幼医院进修妇科内镜。她注意到,当地医生进行妇检之前,会先由护士用盖单将患者覆盖好,仅暴露阴道口。如果有实习生跟诊,也会提前征得患者同意。“这对患者的隐私保护就做得特别到位。”回国以后,尹玲也想把这套方法应用到工作中。

然而现实是,由于我国人口基数大,妇科门诊长期人满为患,“挂号难”问题长期存在。为了提高看病速度和效率,实现“病人大老远来了都能给加号”,尹玲不得不在检查室内安置两张检查床,中间以一帘相隔,人多的时候还要“两个病人一起上”。

“良言一句三春暖,恶语伤人六月寒。”既然硬件条件有限,尹玲改变了思路:检查前的科普宣传可以增强患者对生殖健康重要性的认识;友善的话语、适时地安慰可以缓解病人的紧张、畏怯情绪。她表示,妇产科的医护人员应该提高职业素养,重视沟通,言语中对病人好一些。“一定要把病人当成我们的姐妹、母亲,只要象我们自己躺在那的时候,希望得到怎样的对待。”

“放窥器这件事看似简单,但也讲究进入的角度和速度,其实可以通过操作手法改善妇检所产生的不适。”林秀峰在工作中也有这样的体会,“就患者躺上检查床后,如果能对医生产生亲切感和信任感,就能更好地放松。患者也只有在放松状态下才能降低检查带来的不适感。”她还建议,应规范医疗过程中的用语,推广个性化的操作手法。

因羞耻、畏惧感而逃避妇检会严重威胁女性生殖健康

《报告》显示,在所有受访者中,高达70.6%的女性在过去一年内至少出现过一种妇科症状,其中仅有57.8%的女性在出现症状后选择就医,而就诊者中,又有六成以上女性被确诊患有妇科疾病。但即使确诊比例颇高,也有相当一部分女性在出现妇科症状后选择不去医院、自我处理。

针对这一现象,复旦大学公共卫生学院教授、中华预防医学会妇女保健分会委员蒋蕊对媒体表示,女性在妇科疾病方面表现出的擅长忍耐与社会环境的支持、关爱不足有很大关系。

这一说法得到了北京大学第一医院妇产科主任医师尹玲的认同。“别说普通就诊者,就连我们妇产科的很多年轻护士和医生,上妇科检查床时都很犯怵。”尹玲笑了笑又严肃地说,“我之前也曾连续好几年不做妇检,觉得自己没事,其实这是不对的。”

尹玲的同事、北京大学第一医院妇产科门诊护士长林秀峰也有同样的体会,“开导病人很容易,换位到自己,也倍觉尴尬。”

“我们医生都这样,更何况是普通患者了。”尹玲曾遇到过第一次做妇科检查的患者进来后不知所措,拿着垫单不知道该铺到哪,也目睹过患者走进妇科检查室后,看到是男大夫扭头就走。在她接诊过的患者中,很久没有进行过常规妇检,或者有妇科症状拖了很久才就诊的患者很常见。

在她看来,因羞耻、畏惧感而逃避妇检,最终的代价是巨大的。春节前,一名病患从河北来到北京大学第一医院就诊,检查结果令尹玲倍感惋惜,“这名病患今年才27岁,通过剖宫产生育过两个孩子,有性生活史十年,但一次妇科检查都没做过,就连产检也只做B超。最初感到不舒服时一直忍着,直到白带异常、有接触性出血才去医院就诊,检查已是宫颈晚期。”

“作为有经验的妇科大夫,只要患者坐上检查床,我们通过内窥镜给她看一下、摸一下,可能就能在早期发现、尽早解决问题。”尹玲解释道,“一个妇科检查加一个超声,就能把妇科疾病尽早筛查出来,当妇科恶性肿瘤尚没有什么特别好的治疗手段时,早期筛查就有了更重大的意义。”

从医30多年,尹玲深知,一个病人就是一个家庭。“近年来,宫颈癌的早诊早治使得宫颈癌前病变得以被发现,再加上HPV疫苗的临床应用,让宫颈癌的早期诊断和治疗成为可能。”她呼吁广大妇女,“妇科检查之于女性是极其重要的,一定要定期进行常规妇检。”

南京大屠杀幸存者仅剩五十八人

新华社南京3月23日电(记者 邱冰清 蒋芳)记者从侵华日军南京大屠杀遇难同胞纪念馆获悉,3月23日中午,南京大屠杀幸存者王素明在医院去世,享年87岁。今年以来,已有3位老人先后离世,目前登记在册的在世幸存者仅剩58人。

王素明的童年很悲苦。她原本姓杨,1937年,她两岁。日军侵占南京后,她的父亲被日军以“破坏分子”的罪名抓走,不久遇害。母亲无力养活儿女,将兄妹四人分送四家领养。她被一户王姓家庭收养,从此改名王素明。

王素明的童年记忆里曾有过“灰暗”,但她留给别人的印象却光明又温暖。她喜欢猫,为了照顾猫从不和孩子出门旅行。她还是一位公益达人,退休后在社区义务奉献二十多年,当了多年没有头衔的“社区主任”。她曾是南京市秦淮区最年长的“南京青奥会志愿者”,被居民们称为“青柠奶奶”。

王素明是南京大屠杀幸存者的缩影。“通过她,能让更多人了解这段背负着沉痛记忆却努力生活得阳光、有温度的人生。”侵华日军南京大屠杀遇难同胞纪念馆工作人员说,她经历过不幸,却比很多人更热爱这个世界。

截至目前,南京侵华日军受害者援助协会登记在册的在世幸存者数量定格在“58”。“幸存者承载了民族苦难的记忆,在幸存者的口述实录面前,任何企图歪曲历史的言论都会显得苍白无力;他们也是需要关爱的特殊群体,以个体生命历程传达出比宏观叙事的历史事实更加震撼的感受,真正唤醒人们反对战争、珍爱和平的认同。”侵华日军南京大屠杀遇难同胞纪念馆负责人说。

“非粮化”整治保障粮食安全



3月23日拍摄的杭州市临安区龙岗镇数千亩通过“非粮化”整治的土地,都已种上了油菜或小麦(无人机照片)。近年来,浙江省杭州市临安区龙岗镇围绕耕地保障、农民增收、产业延伸、生态赋能等方面全力推进粮食生产功能区“非粮化”整治,积极打好“连片流转、直接清退、优化调整”组合拳,稳定粮食生产、保障粮食安全,为村集体增收提供保障的同时,也为乡村文旅融合发展打下良好基础。

新华社记者 徐昱/摄

整治弹窗广告还须斩断背后的灰色利益链

□ 汪昌莲

国家网信办近日就《互联网弹窗信息推送服务管理规定(征求意见稿)》,向社会公开征求意见。征求意见稿提出,弹窗推送广告信息,必须进行内容合规审查,不得违反国家相关法律法规;应当具有可识别性,显著标明“广告”,明示用户;确保弹窗广告一键关闭。

大部分消费者深受弹窗广告困扰,弹窗广告存在内容以及形式等多种问题。打开一些手机App,便会遭遇弹窗广告,想关闭却找不到按钮,有些弹窗点击查看后,却跳转到了广告页面;在某款游戏短视频App上浏览视频,不小心点击广告页面后竟被下载了多个游戏App;注册某影视App,刷刷时总会弹出要求分享的页面。特别是,部分弹窗广告仍然存在色情、赌博、暴力甚至诱导自杀等违法信息,成为增加安全风险、严重影响青少年身心健康网络的“毒窟”。基于此,国家网信办出台新规,专项治理“弹窗信息推送”,如确保弹窗广告一键关闭等。

事实上,弹窗广告在广告法第44条规定的互联网广告范畴内。按照相关规定,利用互联网发布、发送广告,不得影响用户正常使用网络。在互联网页面以弹出等形式发布的广告,应当显著标明关闭标志,确保一键关闭。可见,不管是购买弹窗广告服务的商户,还是提供恶意弹窗广告服务的平台、传播低俗弹窗广告的软件,均在同一条庞大的灰色利益链上,“知法犯法”地违反相关规定,必须共同承担违法责任。

规范弹窗广告,关键是凝聚治理合力。事实上,通过立法与多种技术手段、配套措施多管齐下,根治弹窗广告乱象,并非天方夜谭。首先,规范和治理任性弹窗广告,应成为网络平台一项法定义务,以此遏制平台的利益冲动,切断蛰伏在弹窗广告之上的利益链。同时,应制订信息产业经营和服务“行业标准”,明确网络平台的服务项目和服务质量,尤其是要明确技术标准,确保用户不被任性弹窗广告骚扰。再者,用户要增强维权意识,发现违规弹窗广告信息,应及时向有关部门举报,不能一删了事。此外,相关部门应明确监管责任,加大执法力度,强化精准执法,提高违法成本,提高行政法规对恶意弹窗广告处罚力度。

新闻壹段评

“新就业形态劳动者免费上大学”值得推广

为助力快递小哥等新就业形态劳动者成长成才,日前,浙江省杭州市西湖区总工会联合区委组织部,依托浙江开放大学的“小哥哥学院”,推进关爱新就业形态劳动者成长“双百”行动,计划3年投入100万元,资助100名快递小哥、外卖小哥、网约车司机等新就业形态劳动者免费上大或本科,今年春季招生30个名额。

为新就业形态劳动者上大学“充电”,为他们提供了一条看得见的“上升通道”,必将激励更多新就业形态劳动者努力提升自己,坚定他们从事“新职业”的信心,使“新职业”与“新人才”同步蓬勃发展。

像对待“酒驾”一样对“药驾”说“不”

3月21日,河北省邯郸市公安局从台分局以涉嫌“以危险方法危害公共安全罪”,对“3·20”案件犯罪嫌疑人刘某北予以刑事拘留。刘某北,男,31岁,籍贯河北魏县,现住邯郸市丛台区,某单位职工。经查,刘某北长期服用某镇痛类处方药,3月20日因过量服药,酿成祸端。邯郸警方将严格依法办案,严厉惩处犯罪行为。目前,案件仍在进一步侦查中。

“药驾”的危害程度有时不亚于“酒驾”,然而却一直处于人们的“视野盲区”。有关部门虽不能一刀切地要求“吃药不开车”,但也需要加大“药驾”危害宣传,并提高“药驾”违法成本,让每个驾驶员都要像对待“酒驾”一样对“药驾”说“不”。

遏制声音培训乱象需要监管“强音”

“本想通过配音培训做副业赚钱,没想到培训结束一个多月了,根本赚不到钱。”“00后”大学生小林(化名),不仅没像宣传广告中那样“接单资源不断”“一小时就能赚200元”,还赔进去近3000元的培训费。小林的遭遇并不是个案,近两年各式各样的直播课鼓吹“把配音当作副业,低门槛、高收入”。实际上,播音配音的门槛并不低,业内人士称,从事配音工作,普通的从业者收入并不稳定,新手很难达到广告宣说的高薪。

在线声音培训是新生事物,但市场规范、监管不能滞后,相关部门应联合出台标准,规范在线声音培训市场。同时,监管部门要加强监管,对于侵犯消费者权益的商家,要依法依规予以惩治。

警惕不法分子盯上老人的智能手机

随着我国老年网民的急速增加,一些别有用心不法商家盯上了这一庞大的消费群体。最近,很多消费者投诉,家中长辈手机上有许多多笔不知情、未告知的所谓1元保的“互联网保险扣费”记录。这些保险号称“首月0元、1元”“免费领取”,给人优惠的错觉,实际上是将保费分摊至后期,消费者并未真正享受到保费优惠。

消除老年人的“数字鸿沟”,让广大老年群体真正享受到便捷生活,已经成为普遍实施的民生工程。但教老人使用智能手机,应同时教会他们如何“避坑”。否则,刚跨越“数字鸿沟”,就“跌”进“坑”里,显然是老人的“不能承受之重”。

刘世康 整理点评