

个人网站日访问量达2000次以上，总访问量超过174万次

## “网红”医生李军涛

□ 赵梅 张凯焱 王凯

近年来，“互联网+”浪潮下，年轻医生如何获得“粉丝”、获得成长、取得患者信任、树立形象，如何维系良好的医患关系，如何使虚拟咨询与现实就医体验相一致等问题，都对传统诊疗模式提出了新的挑战。

8月11日，济南市中心医院生殖医学科，记者就这些问题采访了年轻“网红”男科主治医师李军涛。

### 50%的患者来于网站

2011年7月，山东中医药大学硕士研究生毕业的军涛，到济南市中心医院工作。身处省部级三甲医院林立的省城医圈，如何在诸多高资历医师丛林中赢得患者信任成为李军涛面临的首要问题：努力工作、发名片、注册微博账号宣传等措施，效果均不明显。

网络已经开始改变传统医生的成长模式和路径。两年前，一位儿科专业的同学成为“网红”的经历给了李军涛启示，他当晚就申请注册个人网站，开始每天用心经营、呵护，利用空闲时间回答患者提出的各类问题。随着网站咨询访问量的增加，病号群体逐渐积累变大，遍布省内外，以江苏、安徽、河南、北京、内蒙古等地居多，且患者

好评如潮，李军涛逐渐在线上、线下走红。两年间，他服务患者6629人，个人网站日访问量达2000次以上，最高时一天高达9900多次，总访问量高达174.63万次，538个投票，感谢信267封，50%的患者通过网上提前沟通，直接导入。而且，作为好大夫山东省省级推荐专家，李军涛在全国男科医生中排名前10，山东省内排名第一，包皮环切手术量全国名列前茅，男性不育及阳痿早泄等疾病综合排名全国前五。为满足来自全国各地患者的预约需求，医院专门给李军涛开通网上门诊预约，使他成为全院唯一一位非专家职称而有本人预约号的医生。

### “网红”，需要付出更多

“病人感觉靠谱，就来了！”李军涛说，网上就诊与传统诊疗模式大为不同，患者根据在某一疾病的排名，直接与医生提前沟通，再通过网上其他患者的点评、打分等对医生有所了解，来医院就医时，对选择的医生就已经认可、接受，与传统就医方式、感受截然不同。“很多患者来就诊之前，已经在网上静观医生许久，他们不仅观察医生与其他患者的交流对话、治病能力，更多的是通过患者的就诊体验、评价来选择现实诊疗。”李军涛说。

“网红”的背后，需要个人更多的付出，牵涉的精力更多，压力也更大。”李军

涛坦言，随着网络知名度的提升，个人的“劳心度”也与日俱增：不仅需要更加努力地学习、丰富专业知识，提高临床诊疗能力，同时也要随时应对各种情况变化，不断尝试寻找新的、更加行之有效的办法，以让患者能够在轻松愉悦的环境中实现有效问诊及治疗。

他每天睁开眼第一件事就是打开手机，看看好大夫更新数据，自己排名是前进了还是后退了。一有空闲就看看有没有患者咨询，看看自己的浏览量、信息量等，甚至在门诊间隙休息的几分钟，也要掏出手机，与网上咨询的患者进行交流。为了不耽误正常门诊，李军涛常常利用午休时间帮助一上午积攒下来的网上患者解疑答惑。他坦言，再好的平台，包括真实平台和网络平台，如果不是用心去经营和管理，不去真正地付出，不能真正坚持的话，最后都会成为东施效颦或者昙花一现。

环境变了，年轻医生的成长模式、路径也都变了。谈到自己的“网红”之路，李军涛认为，互联网、现代信息技术的强大力量，正在打破医疗领域原来论资排辈、按年晋升的格局，为年轻医生提供全新的便捷成长、成才渠道。

### 核心是不忘初心

网络时代，更需要医生个人品牌的打造

和长久坚持、维护。李军涛认为，未来医生不可避免要进入“市场”，都会有竞争、营销、宣传的因素，每个人对“互联网+”手段应用的情况不同，带来的知名度、影响力、认可度、美誉度就会有很大不同。

这种建立在患者口碑基础上的认知、信任、信赖以及诊疗过程，可以使患者对医生的诊断具有更高的依从性与配合性，治疗效率、效果也会明显提高，对医生医术和医德的要求也更高。

既治实病，更治心病。李军涛认为，网络时代，患者心中好医生的标准已不仅是药到病除、治病救人，还要能够更注重患者的感受，通过沟通，走到患者心里去，帮患者打开心结。“男科问题常常与性相关，如果走不到患者心里，再高超的技术、再昂贵的药，也很难真正解决患者的问题。”李军涛认为，年轻医生要学会换位思考、感同身受，把握患者的真实心理、生理需求至关重要；只有获得患者认可，心理疏导、行为指导等才有效，再配合以药物辅助，治疗效果就非常好。

尽心做事，服务他人。李军涛说，网络只是信息传播手段，医疗本质未变，疗效永远居第一位。“网红”，也不是想“红”就能“红”，最终要回归医生岗位的本质，核心是不忘初心。在此过程中，能帮助患者，个人获得成长，医生自我价值得到患者的认可，也有种自豪感、成就感。



健康扫描

□ 张静茜 葛均辉 王凯 报道

近日，邹平县人民医院第七期“晨晖”健康大讲堂在门诊大厅开讲。急救中心医师王晓为慕名而来以及驻足听讲30余名群众进行溺水急救、心肺复苏、气道异物梗阻等急救知识技能培训。图为徒手心肺复苏示范操作。

## 我省首家癌症家庭互助与教育基地挂牌

□ 实习生 宋彤彤 记者 王凯 报道

**本报济南讯** 近日，我省首家癌症家庭互助与教育基地——启明星癌症家庭互助与教育基地在省立医院挂牌。据启明星生命关爱中心理事长陈健鹏介绍，新成立的癌症家庭互助与教育基地致力于打造专业可靠的癌症家属互助平台，在专业医生、心理咨询师、社工的组织和帮助下，建立一套可复制的患者家属社群体系，使癌症患者和癌症患者家属能够在“老带新”的互动模式中，缓解患病压力、打破自我文化限制、了解科学知识、避免慌乱乱投医，达到科学理性抗癌的社会互助的效果。

据省立医院对外合作与医务社会工作处处长宋开兰介绍，新成立的癌症家庭互助与教育基地将以名师（名医）有约、正念减压工作坊、叙事疗愈工作坊、抗癌明星家属互助圆桌讨论等活动，分享抗癌心路历程，推进癌症患者的综合治疗、疾病康复和社会回归，普及、推广科学理性抗癌、爱心温暖生命等最新理念，并将不断探索创新形成规范模式。

## 国医大师暨全国名老中医收徒仪式举行

□ 通讯员 刘宇 记者 王凯 报道

**本报济南讯** 近日，国医大师暨全国名老中医收徒仪式在山东中医药大学附属医院举行。国医大师尚德俊收刘政为徒。优秀中医临床人才刘政遵循传统拜师礼仪，向师父恭敬呈上“拜师帖”，鞠躬献花敬茶，先后拜国医大师尚德俊、全国名老中医迟景勋、全国名老中医陈柏楠为师，三人分别向弟子刘政赠送书籍给予勉励。国医大师尚德俊代表师父教诲弟子：坚持临床、勤于读书、善于总结、勇于创新，方能让中医薪火相传。

据山东中医药大学附属医院副院长薛一涛介绍，中医药是我国的国粹瑰宝，中医的薪火相传离不开师承教育。“师带徒”是中医传统的传承方式，也是继承名老中医衣钵、发展中医药事业和培养中医人才的重要途径。

## 滨医附院成为国家消化道早癌防治中心联盟成员单位

□ 徐彬 王凯 葛均辉 报道

**本报滨州讯** 近日，滨州医学院附属医院获批成为国家消化道早癌防治中心联盟成员单位。国家消化道早癌防治中心联盟由国家消化内镜质控中心、国家消化病临床医学研究中心、国家卫健委等七家单位联合发起，旨在规范消化内镜诊疗工作，提高消化道肿瘤防治水平，推进消化道肿瘤筛查、早诊、早治防控体系的建立。

□ 责任编辑 李文

## 省肿瘤医院门诊大厅办起音乐会

□ 王莎莎 尚明 王凯 报道

**本报济南讯** 近日，在一曲优美的《梦中的婚礼》钢琴曲中，省肿瘤医院门诊大厅爱心钢琴角正式启用，一场由医护人员、患者、陪护人、义工及全体院领导参加的音乐会盛大举行。

中国工程院院长、省肿瘤医院院长于金明在致辞中介绍，爱心钢琴由齐鲁制药有限公司无偿赠送，将分别于每周一、周三由医务人员、患者、志愿者等音乐专业人士和爱好者进行人工演奏，平时采用自动方式循环演奏预设的1000多首世界名曲，作为医院门诊大楼的背景音乐，为广大就诊患者营造一个温馨的就诊环境和舒适的诊疗氛围。同时，作为一个开放的空间，将不定期举办音乐会、健康讲座等各类公益活动，创造医患互动、医护陪人交流沟通的场所。

医学是门艺术，优美、舒缓的音乐能够减轻患者的压力，改善人的心情，具有特殊的治疗效果。于金明认为，门诊大厅爱心钢琴角将医学与音乐两门艺术融合于一体，起到了相辅相成的作用，给病人带来美的享受的同时，也为社会各界的爱心提供了释放的平台，将进一步体现医学人文关怀，改善就医体验，提升医疗服务质量和水平。

## 济宁市医院品质管理联盟成立

□ 张勇 葛均辉 王凯 报道

**本报济宁讯** 近日，由济宁医学院附属医院发起的济宁市医院品质管理联盟成立。该联盟济宁市卫计委批准，由济宁市各县（市、区）的31家医院共同组建，旨在推进落实国家医改要求、提高全市医疗服务质量，是建设健康济宁的重要举措。通过联盟这一平台，充分发挥济医附院在医院品质管理方面的专业优势，在人才、技术等方面对成员单位提供相应支持，为提高全市人民的健康水平作出应有的贡献。



□ 郝连正 刘祥征 王凯

我省自1992年发现首例艾滋病病毒感染者以来，截至2017年12月底，全省报告现存活艾滋病病毒感染者和艾滋病病人11590例。近年来，全省艾滋病病毒感染者和艾滋病病人病例数呈逐年上升趋势，全省137个县（市、区）均有病例发现，防控形势严峻。

### 艾滋病是一种行为病

从社会学角度来讲，艾滋病是一种行为病，即由自身高危行为带来的传染病。

艾滋病病毒通过性接触、血液和母婴三种途径传播。目前，性接触已成为我省艾滋病最主要的传播途径，特别是男男性行为传播比例最高，占新发病例的绝大多数。性伴侣越多，感染艾滋病的危险性越大。

现存活的艾滋病病毒感染者和病人中，异性传播的占95.4%，其中男男性行为传播占64.2%。近几年，艾滋病病毒感染者和病人中青年学生所占比例上升较快，2017年报告的青年学生病例数较2013年增加了近一倍。当前人们对艾滋病认识仍存在很多误区：



□ 本报记者 李报  
本报通讯员 谢静

还记得体重668斤的“山东第一胖”王浩楠吗？7月11日在山东大学齐鲁医院完成减重手术后，他的状态如何？记者来到医院再次见到了王浩楠。

术后6天，王浩楠看上去精神和气色很好，一称体重，又成功减掉了16斤！目前体重为608斤。不过王浩楠的“巅峰体重”依然无人超越。齐鲁医院副院长、普外科专家胡三元表示，经多方文献资料查询，确认王浩楠668斤的体重为全国最高记录，“山东第一胖”同样也是“中国第一胖”！

对王浩楠来说，“第一胖”的头衔都是浮云，健康才是最想要的。谈到术后感觉，王浩楠告诉记者，自己不再像以前那么有饥饿感了，对成功实现300斤的减肥目标很有

信心。据了解，来住院时，王浩楠带了西瓜、烤肠、玉米等一堆“开胃零食”。术后不仅这些零食不再想吃，连正餐也吃得少多了。“早饭给他买了碗豆腐脑，还没吃完呢。”王浩楠父亲告诉记者。

“这就是减重手术的作用。”齐鲁医院减重与代谢外科医生刘少壮告诉记者，王浩楠接受的袖状胃切除术去除了不具有激素分泌功能的胃底组织，减少胃部容积的同时，自然地抑制了食欲，达到减重效果。

体重减轻了，王浩楠包括饱和度和在内的多项生理指标有了明显改善，心肺功能也有了提高，这些同样是减重手术带来的“福利”。“减重手术能有效改善糖尿病、心血管疾病、睡眠呼吸暂停、关节炎等多种肥胖并发症。”胡三元介绍，这些疾病正是严重威胁肥胖症患者健康、甚至危及生命的定时炸弹。2014年，当时的“中国第一胖”600斤

的日照小伙伙亮就是因心肺功能衰竭逝世的，年仅22岁。

“像王浩楠这样的重度肥胖患者，单纯的节食、运动锻炼已经无法达到减轻体重、改善并发症的目的，手术减重已经到了不行的地步。”刘少壮说。根据国际共识，减重手术适合二度肥胖及一度肥胖合并二型糖尿病、睡眠呼吸综合征、不孕症、高血压等肥胖并发症的患者。手术可以显著降低体重，改善并发症。

目前国内减重手术的普及还远远不够。据介绍，世界范围内减重手术地开展已有几十年历史，每年减重手术开展60余万台，仅美国就有20多万台。但中国年手术量不超过万台。山东是中国的“肥胖大省”，2016年统计数据显示，山东18-69岁居民超重率达35.3%，肥胖率为21.4%，远超全国平均水平（30.1%和11.9%）。

## 携手“抗艾” 重在预防

有些人对流行形势认识不足，认为艾滋病离自身遥远，存在侥幸心理，使不负责的性行为成为传播罪魁祸首；有些人谈艾色变，社会的歧视和冷漠让艾滋病患者无法走在阳光下，去接受检测和及时治疗，一定程度上助推了艾滋病蔓延。

艾滋病严重危害人体健康，不可治愈。艾滋病是一种传染性疾病，人感染艾滋病病毒后，免疫系统会持续地遭受严重破坏，如不及时发现和治理，会因免疫系统遭到破坏，引发肿瘤等严重疾病，病死率很高。

不能从外表判断一个人是否感染了艾滋病病毒。艾滋病潜伏期较长，艾滋病病毒感染者发病前外表与正常人无异。有过高危性行为、共用注射器吸毒、卖血、怀疑接受过不安全输血或注射的人，以及艾滋病高发地区的孕产妇，要主动到当地艾滋病自愿咨询检测(VCT)门诊(室)进行咨询检测。

### 控制高危行为，有效预防传播蔓延

控制高危行为能有效预防艾滋病的传播和蔓延。艾滋病目前没有疫苗可以预防，掌握预防知识、拒绝危险行为，做好自身防护，拒绝毒品、自尊自爱、遵守性道德，才是最有效的

预防手段。卖淫、嫖娼、吸毒等活动是艾滋病传播的重要途径。性自由的生活方式、多性伴且没有保护的性行为可极大地增加感染、传播艾滋病和性病的危险。树立健康的恋爱、婚姻、家庭及性观念是预防和控制艾滋病、性病传播的根本之策。

使用安全套，可有效预防艾滋病和性病。目前为止，坚持每次发生性行为时，全程、正确地使用安全套仍然是预防经性途径感染艾滋病的最有效方法，但是使用安全套不意味着可以放纵个人的性行为。

艾滋病患者的各项权利受到法律保护，但是故意传播艾滋病的行为既不道德又要承担法律责任。《传染病防治法》规定“任何单位和个人不得歧视传染病病人、病原携带者和疑似传染病病人”；《艾滋病防治条例》规定“任何单位和个人不得歧视艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家属。艾滋病病毒感染者、艾滋病病人及其家属享有的婚姻、就业、就医、入学等合法权益受法律保护”。

艾滋病病毒感染者和艾滋病病人在得知感染艾滋病病毒后应主动告知性伴或配偶，若继续同他人发生无保护性行为则为故意传播。

《艾滋病防治条例》第38条规定“艾滋病病毒感染者和艾滋病病人不得以任何方式故意传播艾滋病”；《传染病防治法》第77条规定“单位和个人违反本法规定，导致传染病传播、流行，给他人人身、财产造成损害的，应当依法承担民事责任”。

### 打一场全民“防艾”战

《山东省遏制与防治艾滋病十三五行动计划》为我省艾滋病防控指明了方向：到2020年，艾滋病防治工作体系更加健全，保障政策更加完善，社会环境进一步改善。全省的艾滋病感染者和病人得到最大限度发现，医疗救治和社会救助得到保障，生存质量逐步提高；经性途径传播得到进一步遏制，基本消除经血液和母婴途径传播，全省艾滋病疫情持续控制在低流行水平。具体防治措施如下：

(一)加大宣传教育力度，提高艾滋病防治知识知晓率。营造良好社会氛围，拓展丰富艾滋病防治宣传手段，加强大众人群宣传教育，加强重点人群和场所宣传教育，针对重点高危人群开展好警示性教育。

(二)扩大综合干预覆盖面，减少人群传播。

着力控制性途径传播、积极预防母婴传播、持续减少血液传播、有效遏制吸毒传播，加强部门配合、采取综合干预、消除潜在传播危险因素，遏制人群传播。

(三)注重艾滋病病人全程管理，提升规范化服务水平。扩大监测检测覆盖面、提高抗病毒治疗水平、提高随访管理质量，加强病人服务管理。依法依规随访转介，减少感染者配偶和性伴感染，依托定点医院规范开展免费抗病毒治疗服务。

(四)强化支撑体系建设，提升艾滋病防治能力。加强信息支撑、人才队伍支撑、科学技术支撑，完善信息报告、利用、发布管理，强化防治岗位设置与人才队伍建设，支持科学研究和引进先进理念、技术，提升科学防治能力和水平。

(五)探索艾滋病防治新模式，完善社会广泛参与机制。依托示范区建设，不断探索防治新策略、新方法，为全省积累宝贵经验；充分发挥社会组织的作用，积极培育、支持社会组织力量，参与防治工作；不断完善工作机制，引导、动员和支持有关团体、组织、基金会、公众人物和志愿者等参与，形成全社会共同防控的合力和环境。

艾滋病防控需要全社会的共同参与，是一场没有硝烟的全民战争。2017年世界艾滋病日主题为“共担防艾责任，共享健康权利，共建健康中国”，旨在提高公众认识，牢固树立“每个人是自己健康第一责任人”的理念，形成“政府领导，部门合作，人人参与，共建共享”的良好局面，共同为实现健康中国建设目标作出贡献。