

# 为门诊名称“立规矩”，畅通患者就医之路

郭元鹏

据央视新闻客户端近日报道,针对部分医疗机构使用模糊、笼统或容易混淆的门诊名称,少数医疗机构为吸引患者,利用谐音、形容词等暗示疗效的门诊名称误导患者等情况,国家卫生健康委近日发布了《关于规范医疗机构门诊名称管理工作的通知》,强调医疗机构要遵循依法合规、科学规范、清晰准确的原则进行门诊命名。

门诊名称不仅是标识,更是患者选择就医的“第一指引”。现实中,一些医疗机构为吸引眼球,给门诊起了五花八门的名字,例如,用“克星”“神效”等词汇夸大疗效;把“泌尿”改为“秘尿”,暗示治疗隐私疾病;将普通诊室冠以“国际诊疗

中心”等名头,试图抬高身价。种种套路已经超出了营销技巧,侵害了患者的知情权——当患者被花哨名称误导,可能会耽误治疗,也会降低对医疗行业的信任度。

此次国家卫健委及时出手,作出名称与诊疗科目匹配、中医门诊通俗化、特色门诊“名实相符”等要求,旨在整治医疗机构的“门面工程”,推动门诊名称回归朴素的功能属性,使患者通过名称就能快速了解诊疗范围,减少信息不对称带来的就医成本。比如,“心血管内科门诊”比“心脏养护中心”更精准,“心悸门诊”比“养心特诊”更贴合患者认知——明晰的命名本身,就是医疗服务便民的体现。

医疗机构的进步与创新,靠的是

诊疗技术的精进、服务质量的提升,而非名称的标新立异。就此而言,为门诊名称“立规矩”,更深远的意义在于重塑医疗行业的价值导向,推动医疗机构将更多精力投入到钻研技术、优化就医流程上,而非通过“搏眼球”“蹭流量”揽客。从清理花哨名称,到调整门诊标牌,再到完善导诊服务、公开门诊信息,国家卫健委提出的一系列要求,本质上是再次重申“医疗服务需以患者为中心”。

对不合适、不合理的门诊名称进行纠错,既是对患者知情权的尊重,也是医疗行业自我净化、提质增效的必然选择。当每一个门诊名称都清晰、准确、易懂,患者的就医之路才能更顺畅,医疗服务的温度才能直抵人心。



## 持续稳中向好

记者从农业农村部获悉,农业农村部、生态环境部日前联合发布《中国渔业生态环境状况公报(2024)》,公报显示,2024年我国渔业生态环境状况总体保持稳定,近5年呈稳中向好趋势。

新华社 曹一

# 暑期里,孩子们的反诈课别落下

## 法治时评

特约评论员 胡欣红

近日,“13岁妹妹打110‘举报’姐姐,把姐姐送去派出所”的新闻引发关注,不少网友得知真相后纷纷称赞“这才是真姐妹”。

事情是温州公安不久前接到一名13岁小女孩的报警,说“姐姐好像在和骗子打电话,一直在报验证码,还有好多扣款消息”。接警员指导小女孩告知姐姐停止与骗子通话,并根据她提供的家庭信息,迅速指令警力前去了解情况。原来姐姐在QQ空间看到一则“转账18.8元返利888元”的广告,就添加客服为好友。对方以“微信支付绑定年龄与实际不符导致其银行卡被冻结”为由,要求姐姐提供家人的手机号协助解冻。在对方的诱导恐吓下,姐姐提供了外婆的手机号码,先后转出13888元。民警立

即启动紧急止付冻结机制,成功追回13888元。

暑期向来是未成年人网络诈骗高发期。就在几天前,湖南长沙中学生雯雯(化名)刷短视频时,突遭陌生人添加好友并要求语音通话。对方自称“公安局民警”,严厉指控雯雯在网络游戏中“非法获利三万元”,已构成诈骗罪。恐吓之下,雯雯以下载软件为由拿到外婆手机,被对方盗刷近9000元。

两起类似的案例,结果却形成了鲜明对比:前者因妹妹的及时介入止损,后者因恐慌失措酿成损失,背后折射出未成年人反诈教育的两个关键命题:既要让孩子识破“天上掉馅饼”的诱惑,也要教会他们顶住“权威恐吓”的压力。

骗子的套路始终紧扣未成年人的心理弱点。他们或在QQ空间、短视频平台散布“免费皮肤”“明星周边”等诱饵,用小额返利的虚假截图降低警惕;或冒充公检法甩出伪造证件,以“拘留”“坐牢”等话术制造恐慌,再诱导孩子偷拿家长手机、泄露验证码——这种“诱

骗—恐吓—盗刷”的三部曲,本质是利用未成年人社会经验不足、易轻信权威的特点。

针对未成年人的电信网络诈骗一再发生,敲响了暑期网络安全的警钟。家长作为第一道防线,需拧紧“防护阀”:既要保管好支付密码、关闭非必要免密支付,更要提前告知孩子“公检法不会线上办案”“验证码是支付底线”等常识;网络平台不能当“旁观者”,在青少年聚集的游戏、社交场景中,应强化涉诈信息拦截、异常账号监测,让“免费福利”“权威办案”等骗局无处遁形;执法部门则要持续加码,用未成年人听得懂的语言普及反诈知识,对涉未成年人诈骗案件快侦快办,让孩子们知道“报警求助”永远是最有效的止损方式。

守护未成年人的网络安全,需要家庭、平台、社会形成合力,把反诈意识种进孩子心里,让警惕性成为他们畅游网络世界的“安全铠甲”。唯有如此,假期才能真正成为孩子们无忧无虑的美好时光。

关育兵

在连续两次未通过驾照科目二考试后,辛韵服用“吃了就不紧张”的药,“稳稳地”通过了考试;但在科目三考试前她虽减量服用该药,大脑仍出现一片空白。尤佳在面试前一天服用一片这类药进行“实验”,第二天出现头疼、心动过速等症状……媒体近日调查发现,部分网友考前服用的药品为一款处方降压药,亦可用于控制因甲亢、房颤等引发的心动过速。社交平台上,围绕“考前服药”的分享,既有“药到紧张除”的帖子,也有令人警醒的“失败案例”。

所谓“考试神药”,实为处方降压药,其健康代价令人心惊。北京协和医院杨明医生警示,该药通过强力抑制交感神经起效,对健康人群而言无异于饮鸩止渴。它收缩支气管可诱发哮喘,更会拉低血压、心率和血糖,严重者昏迷甚至危及生命。杨明医生亲历一位高血压患者自行加倍剂量,心率骤降至30次/分,险酿大祸。一些人服药后的意识模糊、心悸、记忆缺失,正是身体在无声控诉。所谓“冷静”,实为生理机能被强行扭曲的假象。

当考场上的“冷静”以健康为抵押,法律与公平的天平亦随之倾斜。考生勾选“高血压”选项网购处方药,钻的是监管漏洞的空子,行为本身已逾越法律边界。更关键的是,驾考场景下服药过关,如同埋下“定时炸弹”。世界卫生组织早已将降压类药物明确列入“药驾”风险清单,服用者可能出现反应迟钝、视物不清等危险状态。辛韵坡道熄火却无感、尤佳指令迟滞三秒——这些考试中的“平静”症状,恰是未来道路上“药驾”隐患的预演。驾考本身含有对驾驶者安全意识与应急能力的考核,一旦考生被药物麻痹,证书的含金量何在?公共安全的底线又由谁来守护?

尤为反讽的是,药物所标榜的“助力”,在考场上也常出现“反噬”。许多网友的“失败案例”揭示真相:有人面试时困倦迟钝,“大脑一片空白”;有人驾考中“方向都打错”,“忘记踩刹车”。这些案例无不指向同一个冰冷事实——药物不仅不能使考生“超常发挥”,反而可能干扰认知与临场反应,使考生发挥失常。

破解困局,亟须构建更强大的心理支持网络,让科学健康的“心法”取代危险药片。学校与社会机构应大力普及正念呼吸、系统脱敏等科学减压方法,提升心理韧性培训的可及性。考生自身更需筑牢防线:规律作息夯实身体基础,适度运动释放焦虑,亲友倾诉获得情感支持。若紧张情绪难以遏制,务必寻求正规医疗机构帮助,在专业医生指导下审慎用药,切勿在社交平台的迷阵中自行抓取“解药”。

当一粒药片被寄予扭转乾坤的虚妄期待,就会导致健康崩塌、法律风险与考场反噬等副作用出现。真正的“心法”,在于以科学认知驱散“神药”迷思,以健全的社会支持系统疏解焦虑之源,以及个体对自身健康与行为边界的清醒守护。唯有如此,方能在人生的各类“考场”上,赢得一场又一场真正踏实、安全且无愧于心的胜利。

# 用降压药助考,副作用猛于虎