

乡村医生面对《侵权责任法》好无奈

陕西省山阳县卫生局 徐毓才

无奈之二 不知道应该写哪些医疗文书

按照《国务院办公厅关于进一步加强乡村医生队伍建设的指导意见》规定,乡村医生具有实施基本医疗服务和转诊的义务。现在的问题是,乡村医生在实施医疗服务和转诊时,不知道必须写哪些医疗文书,才算是尽到了法定义务。在涉及村卫生室医疗纠纷时,乡村医生做到什么份上算是履行了法定义务?而如果按照《侵权责任法》判定,乡村医生几乎没有办法行医了。

无奈之三 对危重患者救还是不救

去年11月,某村卫生室接诊了一位30多岁的男性患者。他是早上自己骑摩托车到卫生室的。当时北方天气已经比较冷了,乡村医生发现他面色煞白,担心他是冻的或饿的,就赶紧让他坐下,吩咐家人给他倒一杯糖开水。可水还没有倒好,他就倒在地上。乡村医生一方面给他实施抢救,一方面联系镇卫生院的救护车。镇上立即派医生随同救护车赶赴村卫生室,村卫生室也安排乡村医生一同前往县医院。可在半路上,患者就死了。事后,家属不解,认为村卫生室在前一天给亡者看病没有诊断清楚,延误了救治,提出高额赔偿,最后闹到围攻镇政府。最后政府部门出动了特警,经过一周多协商,村卫生室赔了15万元才算了结。对一个实行药品零差率销售的村卫生室,15万元意味着什么?按照《侵权责任法》第五十六条规定,“因抢救生命垂危的患者等紧急情况,不能取得患者或者其近亲属意见的,经医疗机构负责人或者授权的负责人批准,可以立即实施相应的医疗措施”。可针对上述情况,村卫生室如何来落实这一条呢?

后政府部门出动了特警,经过一周多协商,村卫生室赔了15万元才算了结。对一个实行药品零差率销售的村卫生室,15万元意味着什么?按照《侵权责任法》第五十六条规定,“因抢救生命垂危的患者等紧急情况,不能取得患者或者其近亲属意见的,经医疗机构负责人或者授权的负责人批准,可以立即实施相应的医疗措施”。可针对上述情况,村卫生室如何来落实这一条呢?

无奈之四 村卫生室和乡村医生应达到什么水平

《侵权责任法》第五十七条规定,“医务人员在诊疗活动中未尽到与当时的医疗水平相应的诊疗义务,造成患者损害的,医疗机构应当承担赔偿责任”。其中的“当时”,只有时间规定而没有级别和地域规定。其是指最高水平还是一般水平,还是基本水平?再通俗点说,是“协和”水平、县级医院水平,还是村卫生室水平;是教授水平、医师水平,还是乡村医生水平;是国家级、省级、市级水平,还是县级、乡镇级、卫生室级水平。显然,没有办法做一个客观评价。一旦发生医疗纠纷,往往都是上级来人评判。评判时,难免以“评判人”的学识水平来进行,而且是按照“高水平”来评判(我们的医疗事故技术鉴定,也在一定程度上存在这方面的问题)。这让我们的乡村医生实在不知所措。(据《健康报》)

《中华人民共和国侵权责任法》自2010年7月1日起施行。这一立法,有利于医疗侵权纠纷处理由“二元”走向“一元”,削弱了举证责任倒置制度,明确了医疗赔偿免责事由,突出了医疗机构的告知义务和病历管理义务。但是从一年多的实践来看,面对《侵权责任法》,乡村医生好无奈。

无奈之一 难以拒绝乡亲要求

去年春节前,一位乡村医生因为无法拒绝同村一位50多岁女患者的求治,给其实施输液治疗。前3天一切正常,可在第四天中午饭后,再次在村卫生室输液时,女患者突然发生意外。该乡村医生在抢救的同时命人拨打120急救电话,最后患者还是因抢救无效死亡。死者家属从正月初一就来到该乡村医生家中闹事,惊动了镇政府、卫生院、卫生局,最后乡村医生只得赔钱了事。

你说,家属和本人,死缠硬磨说“快过年了,你就给治治,等年过了再到大医院去”,都是乡里乡亲的,你不给看吧他有意见,看吧有风险。按理说,这病本就不该是乡村医生看的,何况村卫生室就没有检查和抢救设备。正如调解专家所说“看了不该看的病”。按《侵权责任法》,有错就得承担责任,可作为乡村医生,实在无法避免此类错误呀!



《侵权责任法》细节模糊与医患的期望存在落差

《侵权责任法》不仅将医疗界长期诟病的“举证倒置”废除,也提高了赔偿标准,更好地保护了真正受到损害的患者。但该法一些细节仍然没有界定,作为处理医疗纠纷的最后一道屏障,与医患的期望存在落差。国内医生的准入门槛太低,不同医疗机构水平差距太大。《侵权责任法》以统一的标准来衡量所有医疗机构的医疗行为显然有失公正,就像用教授的专业水平来评价基层医院的对

错,必将让每一起医疗纠纷的院方处于不利地位。在医疗事故鉴定上,目前存在医学鉴定和司法鉴定两个系统,虽然医学鉴定的公信力有时会受到挑战,患者认为其结论会偏袒医院,但医学鉴定有司法鉴定无可比拟的优越性。这些优越性包括:对地市级鉴定结果存疑,可以上诉到省一级鉴定甚至中华医学会鉴定,但司法鉴定没有;医学鉴定的专家都是各个领域的权威,能够更准确地判断医疗行为哪些是过错的,过错和损害之间是否存在因果关系,而司法鉴定只是对死因进行鉴定,解决不了过错及因果关系问题。因此,建议医疗事故鉴定走“改良”后的医学鉴定,即在医学鉴定专家库中增加司法人士的参与,并允许旁听,通过增加透明度以提高鉴定结果的公信力。广东省清远市人民医院副院长 周海波

老牛轱事

濮阳县 库银节

他姓牛,共和国的同龄人,属牛。高中毕业时赶上十年动乱,全国高校都停止了招生,鸿鹄大志成了泡影,他就寻了个拜师学医的出路。那时,他是个勤谨憨厚的小知青,人人都喜爱。他拜卫生院里一位优秀的医生为师,刻苦求学。3年后,他竟能给人治病了。

A 那是1974年春天,他们村东头一家夫妇因家境拮据,吵架斗仗,妇女寻了短见,上吊了。他闻讯飞跑到现场,见两个彪形大汉正用硕大的双手紧紧捂住妇女的口,鼻“闷气”。他立刻把那两个女人拨开,臭女前胸“嘭”地一拳,随即展开了胸外按压和口对口人工呼吸。满屋的人都目瞪口呆地看着。就这样折腾了20多分钟,妇女青紫的嘴唇终于红润了。

B 小牛白天繁忙奔波,夜间刻苦攻读,医术不断提高。求医者开始络绎不绝,他也更加忙碌了——没有节假日,更无星期天;夏天没睡过午觉,冬天夜里经常要被叫起两三次。日月轮换,斗转星移。小牛谢顶了,两鬓也白了。不知从何时开始,人们把“小牛”改叫“老牛”了。

一个严寒的深夜,在带着哨音的北风声中,老牛听到了叫门声。和衣而睡的他立即起床开门。来的是一位年轻人。“老牛大爷,给俺小姪

“又活了!”屋内一片沸腾。在那个贫穷落后的农村,他一鸣惊人! “小牛,到我家给你大娘看看去。”也不知道是谁的头,人们开始称他为小牛。 “好,马上就到。” “小牛,到俺家给俺苗苗打一针去。” “好,马上就到。” …… 小牛很勤快,天天背着药包满村子跑。上世纪90年代末,他买了一辆半旧自行车,旧药包也换成了专用的出诊箱。小牛如虎添翼,走家串巷,跑得更快了。

边拍边晃地哄道:“宝宝不哭不哭,他把俺宝宝打疼了?不哭不哭,咱们讹住他吧!”孩子哭得不凶了。“咱们讹他!好宝宝不哭,咱们讹他……”孩子果然不哭了。老牛推了一脸尴尬的微笑。其实,“小牛”也好,“老牛”也好,乡村医生也好,他从未在意过别人对自己的称呼,脸上始终绽放着馨美的微笑,他犹如一头拉套的牛,奋力纵步,勇往直前。

的才俊,也许是毕业后扎根基层的有为青年,也许是温暖的巾幗英雄…… 《乡村医生特刊》在全省范围寻找“最美乡村医生”,欢迎广大读者以来信来电的方式提供新闻线索,将身边的乡村医生美丽的闪光点告诉我们。我们将以图文并茂的形式进行报道,把他们的美播向四方,同时也欢迎毛遂自荐。

寻找“最美乡村医生”

诊室里,有他们凝神为患者诊治的身影;村子里,有他们微笑为村民进行公共卫生服务的身影;夜晚的乡间小道上,有他们出诊的身影;田间地头,或许还有他们辛勤劳作的身影。 风吹雨打,无假无休的他们,一定有着平凡而动人的故事。走进他们,一定能发现朴实而美丽的光芒。 他们也许是曾经的“赤脚医生”,也许是经验丰富的

热线电话:(0371)65944713 电子信箱:pei25@163.com 邮寄地址:郑州市纬五路47号院医药卫生报社 杨小沛收

不限日期的信任

新密市 付文娜

下午,邮递员送来一封来自安徽的挂号信。 会是谁呢?怀着好奇心,我急忙撕开了信封,一口气读完两眼湿润了——记忆把我带到了去年。

那是去年晚秋的一个下午,我正在诊室里看病,一位满脸灰尘、衣服破烂不堪、双眼布满血丝的中年男人低着头走到我面前。

“请问您哪里不舒服?” “俺……俺没有不舒服……俺想问您借200元钱。”他吞吞吐吐的一句话吸引了诊室里所有人的目光。

“不会吧!来这里不是看病的,是向文娜借钱的?你认识文娜吗?一出口就是200元钱,口气不小啊!”一位经常来看病的同龄人用质疑的目光审视着他。

“俺是砖场的工人,俺老婆病重,俺的工资早已花完了,朋友的钱也借过一遍了。记得上一次在这看病时,付医生说过有啥需要帮忙的让俺来找我。俺想借点钱叫一辆出租车把俺老婆拉回老家安徽,俺真的是没有其他办法了……”男人说完,双手抱头蹲了下去。

“给您,拿好了。赶快回家吧!祝愿您老婆早日康复!” “文娜,你又不认识他,借钱给他……你傻了啊!”有村民用肩膀使劲扛了我几下,不解地看着我。

我说:“你看他多可怜,这钱就当俺买衣服穿了吧!我少穿一件衣服,也许他们就能顺利到家了。” 男人拿着钱,连续说了几遍“谢谢”,鞠了一个躬之后匆忙离开了卫生室。

就这样,一年过去了,我并没有那个男人的消息——并不是想要他还钱,而是回忆起他落寞的样子让人心酸,所以很想知道他和他老婆的消息。

让我感到意外的是,在这个细雨沥沥的秋日,一个夹着200元钱的挂号信和信中那句:“谢谢您在我父亲最无助的时候借给我200元钱。这段时间,父亲一直在照顾母亲。母亲走了,父亲的第一个心愿就是还钱。父亲说谢谢您给了他一份不限日期的信任!我和父亲还有在天堂的母亲谢谢您了,您是我们的恩人。”

是啊!如果你真的想帮一个人,就要给他一个不限日期的信任和期待。

读了2011年8月27日那一期的《乡村医生医疗意外之我见》这篇文章后,我深有同感。我也是一位乡村医生,在这几年的诊疗工作中也遇到了几例特殊的病例,很想和大家共同探讨分享。

如今人民的生活水平提高了,精神压力也大了,随之而来的心脑血管疾病也多了。可基层一些医疗卫生机构往往因为没有相应的辅助检查设备,仅仅靠我们乡村医生平时所学的知识经验和去诊断,误诊的概率较高。本人遇到的那例病例,让我至今想起来还心有余悸。

事情发生在2008年5月的一天,我村的一位老先生前来就诊,诉说咽喉疼,没有其他症状。我用压舌板看了看,我深有同感。我也是一位乡村医生,在这几年的诊疗工作中也遇到了几例特殊的病例,很想和大家共同探讨分享。

天,我村的一位老先生前来就诊,诉说咽喉疼,没有其他症状。我用压舌板看了看,我深有同感。我也是一位乡村医生,在这几年的诊疗工作中也遇到了几例特殊的病例,很想和大家共同探讨分享。

大概一个多小时后,我突然听说老先生病逝了,原来他回去后也含化了硝酸甘油,待急救车拉到医院后终因心肌大面积梗死而不行了。在为患者感到惋惜的同时,我也为自己捏了一把汗。假如我没有给他量血压、听心率,而是以咽喉疾病给他用药治疗了,那恐怕浑身是嘴也难辩了。

因此,我谨以此病例提醒同仁们,有时候某些疾病不一定都具有典型的症状,接诊时一定要慎重。

隐形的“风险”

长葛市 冀国伟

80/50毫米汞柱,听诊心率为110次/分,随后我告诉他咽喉没有啥问题,可能是心脏疾患引起的,让他马上回家用药并卧床休息,还建议他拨打120急救电话。因为他家自备的有降压药和治疗心脏病的丹参滴

为了一方百姓的健康,广大乡村医生甘守寂寞和清贫,不愧是最可敬的人。或许你们有委屈,或许你们只是想说心里话……我们特开设《感悟》栏目,在这里大家可以畅所欲言,或心事,或感悟,或经验之谈;不拘文采,无需长篇大论,你说、我编、大家看,让更多的朋友参与进来,就是开办此栏目的目的。

★“十一”期间被人问得最多的一句话是:“长假去哪里潇洒了?”“能去哪里?诊室—注射室—药房—观察室呗!收秋种麦季节经常会出现外伤患者,需要及时处理,如果这时间你不在家,患者就会跑冤枉路,也会耽误生产劳动。 一位朋友听了我的回答,说:“守财奴,你就守着诊所过吧!”听到这样的话,我只能说:我不是为了钱,我只是在做我应该做的事,因为喜欢自己的职业,所以守候也是一种幸福! ——长垣县 吴咏梅

★下午来了一位年轻患者,心急火燎地说:给我打一针,我发烧。让其量体温,答:不用量,在家里量过了,38摄氏度。我说:在家里量的即便是40摄氏度,来我这儿还是要重新量!然后,我给其做了比较详细的体检。处方开到一半时,他说:我不吃药,也不输液,给我打一针。我当时撕毁处方,让他另求高明。 ——南阳市 李时运

★从医至今,最感动的是患者的致谢;最欣慰的是患者的痊愈;最伤心的是患者的离去;最遗憾的是自己学识的浅薄;最快乐的是举家吃团圆饭;最爱吃的是自己的职业。 ——尉氏县 潘凤洲

★看到患儿有鼻涕,我让他的奶奶帮他擦一擦,她硬是不擦。谁知道,刚打完针患儿鼻涕吸入呼吸道——窒息!随即抢救,在患儿呼吸停止将近3分钟时,家属说:杨医生,别治了,孩子不行了。最后,我硬是用手把痰给抠出来了,当时的做法和心情一生难忘。孩子呼吸顺畅的那一刻,我曾经发誓永远不再行医,可是还非得干,命啊! ——汝州市 杨文杰

★医生是受人尊敬的,我的老院长如是说。可当人们习惯用金钱衡量医生的价值时,人们对医生的尊敬逐渐在减少。当患者多少、收入高低成了衡量一个医生医术高下的标准时,那份尊重也在莫名其妙地贬值。 ——陕县 马云飞

喜庆丰年 温县 王道永 菊香溢满农家院,且喜秋色润丰年,月圆花好庆有余,举杯喜贺艳阳天。雁传秋声入心醉,硕果累累增笑颜,满目丰景美如画,农家笑语锦绣添。

大德曰生

北京市怀柔区中医医院 张亮

小时候,听单田芳老先生的评书,总会听到“上天有好生之德”。当时并不明白,后来当了医生才逐渐体会到,“大德曰生”、“好生”的深刻含义。

首先,医生是一门职业,这个名字注定医生一生的作为都和生有关、与死对立。我们在病房,通过胸外心脏按压抢救患者时,无论这个患者的状况有多么差、有多少并发症,我们的护士、医生没有一个人希望他(她)的生命尽早结束。我们知道,哪怕延续患者一分钟的生命,就会带给他(她)的家属一分钟生的希望。

其次,受传统文化的影响,国人都比较忌讳死。当我们与家属交代病情的时候,如果这个患者病重,我们不会和家属直接说这个患者要死了。如果这样讲,家属很难接受。我们一般会讲“患者状况很差,有生命危险”,或“我们尽力了”。鲁迅讲过一个笑话,一家人给小孩做满月酒的时候,在庆祝的众人中,会说话的人都说这个孩子将来长命百岁,蹩脚的人才会提这个孩子老了也得死之类的话。

在故宫的北门护城河边,立着一块匾,上书4个大字“大德曰生”。其实,这是《周易·系辞传》上面的话:“天地

之大德曰生。”意思是说,天地间最伟大的道德是生。这个生,可以解释成爱护生命,也可以解释成产生生命。其实,无论是哪一种,生都很大。 《医学衷中参西录》收录了著者张锡纯死前两天的绝笔诗,竟然是教其孙儿放掉刚买的两尾活鲤,让孙辈爱惜生命。慈悲心可见一斑。的确,作为医生,应该从尊重生命、爱惜生命做起,无论是人还是其他生命,这是一种文化,也是一种信念。如果我们连小动物都不放过,动辄杀心四起,又怎么能在拯救生命这个领域有所斩获? 唐代的药王孙思邈,在其《千金方》中写道:“杀生求生,去生更远”,孙真人寿享百岁高龄,我想与其当时超乎时代、超乎常人的贵生、重生的思想不无联系! 至于佛教中的“放生得生”,除去可能的封建意识不谈,此处的第二个生,或许可以理解为放生后的身心愉快、了然自在吧。 《素问·四气调神大论》中有云:“春三月……生而勿杀。”可以想见,如果我们每一天都有生而勿杀之思想和信念,无论对人,还是对于其他形式的生命,那么我们的每一天都是春天,我们的心态,将永远积极向上、充满爱意。