

村医切莫忽视医疗文书

本报记者 杜海燕 刘静娜

编者按：接诊、开药、打针、输液、转诊……对待患者，乡村医生的每一个动作都是那么熟练、自然，却不习惯将每一次诊疗动作记录在案，即使有所记录，也总是残缺不全。但是，随着群众法律意识、维权意识的提高，一旦出现医疗纠纷，“举证责任倒置”使医方在举证责任的分配上承担了较大的义务，而此时医疗文书就可能成为法律文书。因此，广大乡村医生朋友们一定要更新观念，树立法律意识，在诊疗活动中保持清醒的头脑，病人再多、工作再忙，也要记录好医疗文书。

日常诊疗行为的重要环节

乡村医生规范书写医疗文书是日常诊疗工作的重要组成部分，也是规范乡村医生诊疗行为的重要一环。记者在采访中发现，在我省很多地方，乡村医生不书写或者不规范书写医疗文书的现象普遍存在，甚至有些年龄较大的乡村医生根本不知道什么叫医疗文书。在这种情况下，一旦发生医疗纠纷，乡村医生拿不出诊断凭证，会处于被动地位，甚至吃“哑巴亏”。

信阳乡村医生张可(化名)就推上了这样的事儿。张可说，半年前的一天，病人特别多，他一边诊断一边开处方，后来实在忙不过来了，他干脆只开处方不写病历。这时，诊所来了一位年近七旬的老人，发热、咳嗽、胸闷。一看是他的老病人，也是常见病，张可只简单问了几句便开了处方进行输液。可是液体输上没几分钟，老人突然面色苍白，大汗淋漓，随之陷入昏迷状态，虽然经过及时抢救，但是未能挽救其生命。

老人的家属将张可告上了法庭。从此，医疗事故的阴云便笼罩在张可的心头。半年的时间里，他四处奔波，希望证明自己没有责任，但是张可的门诊日志和处方不健全，不能提供与老人死因有关的证据，医疗事故鉴定部门无法给出鉴定结果，张可因此承担了赔偿责任。事后他很后悔，如果当时详细记录了自己的诊断和用药情况该多好啊！

林州市乡村医生王青吉告诉记者，在他所接触的乡村医生群体中，门诊日志和处方登记不全、书写不规范的问题普遍存在。尉氏县乡村医生潘凤洲也有同感，他曾见到有些乡村诊所的医生问诊后就直接拿药、打针、输液，没有门诊登记和书写处方的习惯。他认为，医疗文书的书写过程同时也是对病情与诊疗的思考过程，如果疗效不佳，患者再次就诊可参照处方及时调整治疗方案；医疗文书是诊治的依据，在发生医疗纠纷时作为证据可以很好地保护自身的合法权益；经过诊治的疑难病例，可凭借整理医疗文书，积累诊治经验。

“在当下的医疗大环境下，医疗纠纷时有发生，作为村医的我们更是终日提心吊胆，寝食难安。一个好医生，自然是一个医技高超的医生，更是一个习惯规范书写医疗文书的医生。在医患关系中，如果能营造出医患一家亲的局面是最好不过的了。但是一旦有医疗纠纷的发生，医疗文书的规范书写就显得至关重要了，这也算是村医实现自我保护的一道挡箭牌吧！”长垣县乡村医生梁文权说。

自我规范与政府制约同步

“乡村医生书写门诊病历，有利于患者后续医疗，有益于村卫生所、卫生室积累临床资料，同时对于防范医疗纠纷具有重要意义。因此，有必要从法律角度规范乡村医生书写医疗文书的行为。但是我国目前还没有针对乡村医生如何规范医疗文书的相关规定。”河南省卫生厅农村卫生管理处李春霖告诉记者。

从2002年4月1日起施行的《最高人民法院关于民事诉讼证据的若干规定》，在举证责任的分配上使医疗机构承担了较大的责任：“因医疗行为引起的侵权诉讼，由医疗机构就医疗行为与损害结果之间不存在因果关系及不存在医疗过错承担举证责任。”即通常说的“举证责任倒置”。

“这就提醒广大医务人员，在诊疗活动中不能只重治疗，轻视医疗文书，不能光做不记或光说不记，因为一旦出现医疗纠纷，法官不仅仅要听你怎么说，更重要的是看你在医疗文书上有没有记录，以及如何记录的。”河南大河律师事务所律师王永建说。

而根据《医疗事故处理条例》第二十八条的规定：“在医疗机构建有病历档案的门诊、急诊患者，其病历资料由医疗机构提供；没有在医疗机构建立病历档案的，由患者提供。医患双方应当依照本条例的规定提交相关材料。医疗机构无正当理由未依照本条例的规定如实提供相关材料，导致医疗事故技术鉴定不能进行的，应当承担责任。”

“在这种情况下，乡村医生一定详细、完整、正确记录医疗文书，即使再忙也要做好记录，哪怕只是记录主要信息。而且最重要的是要真实记录，不可私自涂改。此外，乡村医生一定要准确鉴别风险，能力范围外的一定要及时转诊，并且详细记录转诊情况。”经常参与医疗事故鉴定的河南省胸科医院心血管七病区主任王枫岭说。

王永建说，一方面乡村医生要主动转变意识，绷紧医疗文书规范书写这根弦，另一方面也需要政府采取制约措施。

“目前，国家已经开始重视规范乡村医生的医疗文书，有望出台相关规定，相信有了具体管理规定之后，乡村医生的诊疗工作将变得更加规范，也必将对基层医患和谐起到很大的促进作用。”李春霖说。

基层观察

“傻赵”的足迹和心迹

本报记者 刘永胜 陈新苗 通讯员 张春红



图为赵正都准备骑摩托车出诊

蜿蜒曲折的山路、零星分布的村组，一个人，守着几间砖瓦房……30年来，孟津县白鹤镇苇园村口，61岁的刘久帅说。一直以来，赵正都总是随叫随到，经常来回奔波，遇到身患疾病、行动不便、孩子在外打工的老年患者，他还会提供“保姆式”照看，直至患者病情好转。

“只要一个电话，他很快就到。”“他为俺们服务从未懈怠过。”家住该村四组的刘女士和郭女士等人争相诉说着赵正都身上的闪光点。近些年，不少年轻人都利用外出务工奔上了小康，赵正都却总是守着卫生所和并不富裕的家，日复一日地走村串户，

正如说张和平骑车乱晃，走不了路，让他赶紧过来。问清具体位置，赵正都背起药箱、骑上摩托车火速赶到，看到张和平半边身子已经麻木，血压不稳，他初步判断张和平为脑梗塞，并立即联系120急救车安排转诊。患者经治疗后转危为安。

赵正都坦言，长期以来，作为苇园村卫生所唯一的医生，他除了做医生、护士、药剂师、保健员外，还要定时随访，随时出诊。有一年，正值秋收时节的傍晚，刚刚结束工作的他准备和家人一起收小麦，突然电话响起：“赵大夫，你快来吧，俺妈不知道咋了。”他赶紧骑上摩托车赶往患者家里。赶到后，赵正都发现70多岁的老太太已经神志不清，血压偏高，是脑梗塞的症状，迅速为其进行了处理。120急救车赶到后，他和急救人员一起把老太太抬上车送到了医院。老太太获救了，突如其来的阵雨却把他家的小麦淋到了地里，但是在赵正都心里，“与群众的健康相比，个人得失真的不值一提”。

“选择了怎样的职业道路，就应做好相应的事。”提及自己的行医感受，赵正都总会想起已经去世的父亲，因为他的父亲也是一名乡村医生。“从卫校毕业后，我也回来当了乡村医生。当年，我们这儿还没通公路，一下雨到处都是泥泞，出诊时很不方便。现在，虽然交通方便，但村民们生病首先会想到家门口的卫生所。”赵正都说，苇园村目前的总人数为1280人，建档率达100%，系统管理了65岁以上的老人68名，0~6岁儿童54名，高血压病患者68名，糖尿病患者10名。谁家有人患有慢性病，谁家小孩什么时候该接种何种疫苗等情况，他一清二楚。

去年夏季的一个上午，55岁的张和平打电话给赵正都，说自己有点儿不舒服，想到卫生所找他量量血压，赵正都一口答应。不久，一个陌生电话打给赵

“只要一个电话，他很快就到。”“他为俺们服务从未懈怠过。”家住该村四组的刘女士和郭女士等人争相诉说着赵正都身上的闪光点。近些年，不少年轻人都利用外出务工奔上了小康，赵正都却总是守着卫生所和并不富裕的家，日复一日地走村串户，

“只要一个电话，他很快就到。”“他为俺们服务从未懈怠过。”家住该村四组的刘女士和郭女士等人争相诉说着赵正都身上的闪光点。近些年，不少年轻人都利用外出务工奔上了小康，赵正都却总是守着卫生所和并不富裕的家，日复一日地走村串户，

“只要一个电话，他很快就到。”“他为俺们服务从未懈怠过。”家住该村四组的刘女士和郭女士等人争相诉说着赵正都身上的闪光点。近些年，不少年轻人都利用外出务工奔上了小康，赵正都却总是守着卫生所和并不富裕的家，日复一日地走村串户，

人物剪影

互动心声

不按时服药出意外

凌晨两点，一阵急促的呼喊声把我从梦中惊醒，“我老伴儿咋叫也不醒，你赶快去看看吧！”邻居王老先生焦急地说。我心里一惊，赶紧起身，慌慌张张跑出去。只见74岁的王老太太躺在床上，已经是深度昏迷状态，血压200/100毫米汞柱（1毫米汞柱=133.322帕），心跳尚在，但两侧瞳孔已经散大，病情危急啊！“脑出血”这个病名在我的脑海里一闪而过，但检查发现，王老太太颈软，无呕吐、大小便失禁的现象。

知子女和亲属，并立即拨打120，吸氧，用甘露醇……我问王老先生患者有没有按时服药，他打开药袋一看，才知道患者并没有吃，这是我始料未及的。

给她讲解高血压病的危害。终于，她答应按时服药，我也就成了她的服药“监督员”。

我立即告诉王老先生，可能是卒中，病情危重，赶快通知子女和亲属，并立即拨打120，吸氧，用甘露醇……我问王老先生患者有没有按时服药，他打开药袋一看，才知道患者并没有吃，这是我始料未及的。

持续的昏迷，使中暑的人增多，但是王老太太不顾年迈、疾病在身，依旧整天忙碌。每次见到她时，我都劝她多休息，询问服药情况，特别叮嘱她一定要坚持吃药，直到昨天凌晨……

120的到来并没有挽回她的生命，医生证实她是急性脑出血。短短的两个小时，无情的病魔夺走了她的生命，给人们留下了只有同情和叹息……

王老太太发现血压高以后，拒绝吃药，家属也拿她没办法。于是家属常常来求助我，让我给她讲解服药的重要性。记得有一次，我用尽所学，磨破了嘴皮子也没能说服她吃药，正当我准备放弃时，猛然间想起老师在讲高血压病时的一句话，“告诉你的病人，即使三天不吃药，也得让病人按时服药”。于是我静下心来，再次耐心

给她讲解高血压病的危害。终于，她答应按时服药，我也就成了她的服药“监督员”。

持续的昏迷，使中暑的人增多，但是王老太太不顾年迈、疾病在身，依旧整天忙碌。每次见到她时，我都劝她多休息，询问服药情况，特别叮嘱她一定要坚持吃药，直到昨天凌晨……

王老太太发现血压高以后，拒绝吃药，家属也拿她没办法。于是家属常常来求助我，让我给她讲解服药的重要性。记得有一次，我用尽所学，磨破了嘴皮子也没能说服她吃药，正当我准备放弃时，猛然间想起老师在讲高血压病时的一句话，“告诉你的病人，即使三天不吃药，也得让病人按时服药”。于是我静下心来，再次耐心

给她讲解高血压病的危害。终于，她答应按时服药，我也就成了她的服药“监督员”。

持续的昏迷，使中暑的人增多，但是王老太太不顾年迈、疾病在身，依旧整天忙碌。每次见到她时，我都劝她多休息，询问服药情况，特别叮嘱她一定要坚持吃药，直到昨天凌晨……

我的第一位患者

那年，我下定决心，准备和爱人共同开办一所属于自己的卫生室，为家乡村众提供服务、办证、租房、装修、进药等筹备工作在有条不紊地进行着。

足两个小时才配齐了药。我运用中西医结合的方法进行治疗，先给他输液，然后熬了中药给他喝，临走又给他开了一些中药。

就在准备开业的前一天，我到县城进药，偶遇曾经找我看病的一位患者。患者一年前查出了结石病，左侧输尿管中段1.1厘米×0.9厘米的结石伴轻度输尿管积水，病痛的折磨让他痛苦不堪，无法从事体力劳动。那时候体外震波碎石刚刚兴起，费用太贵，所以患者选择了保守治疗。虽然他知道我有治疗结石病的专长，但患者并没有找我，可能是因为

约半小时后，急促的敲门声响了起来，开门一看竟是刚送走的患者。他手里拿着一个带着血迹的结石，高兴地说：“杨大夫，你是我的大恩人啊！还没走到家我就把结石给尿出来了。”他完全忘却了结石排出来时的那种巨痛了。这么快的治疗效果出乎我的意料，第二天很快就传开了，也为我赢得了卫生室开业的开门红。

王老太太发现血压高以后，拒绝吃药，家属也拿她没办法。于是家属常常来求助我，让我给她讲解服药的重要性。记得有一次，我用尽所学，磨破了嘴皮子也没能说服她吃药，正当我准备放弃时，猛然间想起老师在讲高血压病时的一句话，“告诉你的病人，即使三天不吃药，也得让病人按时服药”。于是我静下心来，再次耐心

约半小时后，急促的敲门声响了起来，开门一看竟是刚送走的患者。他手里拿着一个带着血迹的结石，高兴地说：“杨大夫，你是我的大恩人啊！还没走到家我就把结石给尿出来了。”他完全忘却了结石排出来时的那种巨痛了。这么快的治疗效果出乎我的意料，第二天很快就传开了，也为我赢得了卫生室开业的开门红。

王老太太发现血压高以后，拒绝吃药，家属也拿她没办法。于是家属常常来求助我，让我给她讲解服药的重要性。记得有一次，我用尽所学，磨破了嘴皮子也没能说服她吃药，正当我准备放弃时，猛然间想起老师在讲高血压病时的一句话，“告诉你的病人，即使三天不吃药，也得让病人按时服药”。于是我静下心来，再次耐心

约半小时后，急促的敲门声响了起来，开门一看竟是刚送走的患者。他手里拿着一个带着血迹的结石，高兴地说：“杨大夫，你是我的大恩人啊！还没走到家我就把结石给尿出来了。”他完全忘却了结石排出来时的那种巨痛了。这么快的治疗效果出乎我的意料，第二天很快就传开了，也为我赢得了卫生室开业的开门红。

潮集 村医的追求 血压计，体温计，听诊器 简陋的装备是你忠实的伴侣 名，不是你的追求 利，不是你的索取 你追求的是 百姓的健康 人民的满意 患者康复时的笑容 对你是最大的激励 百姓的赞誉 是你前进奋斗的动力 为百姓，为健康 你日夜坚守 为责任，为誓言 你日夜兼程 奋斗不息 守护健康，你全心全意 披星戴月的路上 留下的是你 挎药箱的身影 和匆忙不停歇的足迹

村医来信

滑县冯殿良：河南省年满65周岁，连续从事乡村医生工作10年以上，到龄退出不再从事医疗卫生服务的乡村医生，每人每月可领取300元生活补助。这是我省为了解决乡村医生养老问题迈出的实质性一步，我们多年的愿望变成了现实。可是对于像我这样干了一辈子乡村医生的人来说，政府可否按照工作年限进行分段补助呢？

濮阳县席云贵：我虽然已经过了古稀之年，但是我的身体还好，希望为社会做一些力所能及的事情。到目前为止，我已经捐书300本，并准备办一间未成年人读书室，给未成年人提供精神食粮，为富民强国贡献余热。

杞县李永丽：孔子曰：大德得其寿，不善养有福，不求寿自延，君子诚其意，养生胎天年。如果人人都怀有一颗仁爱之心，修身修德，岂不是人人和谐，家家和谐，社会和谐。

村医队伍建设思考

新郑市和庄镇示范卫生院院长 席彬

抽样调查现状

目前，新郑市有12个乡镇299个行政村，共审批村卫生所299个，村卫生室69个，目前实际投入使用262个卫生所，全部达到标准化。11个行政村因为新农村建设规划未建，16个卫生所因危房、经济纠纷等原因无法正常使用，10个卫生所因生态廊道建设和南水北调工程建设而拆除。新郑市共规划新型城乡社区74个，其中新型农村社区66个，65个新型农村社区规划了社区卫生服务机构。

新郑市299个行政村共有乡村医生1113人，在岗执业852人（2012年死亡4人）。村卫生所有大专以上学历34人，占3.97%；中专学历676人，占79.3%；无规定学历142人，占16.56%。35岁以下129人，占乡村医生总数的15.1%；35~45岁239人，占乡村医生总数的28.1%；45~55岁195人，占乡村医生总数的22.9%；55岁以上289人，占乡村医生总数的33.3%。

核心提示：河南省作为拥有1亿人口的大省，是国家中原经济区战略核心区域，当前全面深化医改进入攻坚阶段。在基层医改中，乡村医生编制、工资、退休养老等社会保障是乡村医生队伍建设的核心内容，这些关系到乡村医生切身利益的根本问题若能得到彻底解决，必将有助于基层医改的顺利推进。

村医演化及成因

乡村医生作为我国农村医疗卫生工作的主力军，起源于20世纪五六十年代，曾与农村三级医疗卫生服务网、合作医疗制度并称为农村卫生的“三大支柱”。其前身是“赤脚医生”，为了缓解我国广大农村地区缺医少药的情况作出积极的贡献。

随着我国农村实施以家庭承包经营为主的生产责任制，集体办的卫生室同土地、农具、牲畜等集体财产一样都分给个人承包经营。随后短短几年时间，中国农村卫生的情况发生了很大变化。在不少地方，农民的预防保健和基本医疗得不到保障，看病也不再合作医疗给报销医药费。县、乡、村三级医疗机构从过去相互合作变为各自为战；一些地方不仅村卫生室全部由个人承包，甚至作为三级医疗卫生服务网枢纽的乡镇卫生院纷纷倒闭或被拍卖，使农村卫生服务网络陷于瘫痪。

探讨与思考

稿约

从本期开始，本版将开设新栏目《探讨与思考》，邀请广大乡村医疗卫生机构管理者踊跃来稿，探讨乡村医疗卫生机构的管理现状及基层医疗卫生现象。 投稿邮箱：wsbxycyszsk@163.com 联系电话：(0371)65589229 联系人：刘静娜 QQ:570342417 来信地址：郑州市纬五路47号医药卫生报社 邮政编码：450003