

今日看点

177例医患冲突事件中,真正有医疗事故存在的仅有6例。

医患冲突缘何频繁发生?

黑龙江省齐齐哈尔市杀医案发生次日,河北省易县也发生了外科医生被患者割喉事件。仅隔两天,浙江大学医学院附属第二医院一位怀孕护士被打伤,原因是患者认为其办理手续过慢。近期多发的医患冲突事件,让医患关系再次成为公共话题。《中国青年报》记者检索了2000年至2014年2月的177篇相关新闻报道,试图以此作为样本,呈现15年来医患冲突的部分特点与问题。

为什么有患者会对救治自己的医生进行人身伤害?是个人性格使然,还是背后存在某些制度性因素?冲突事件过后,这些问题亟须解答。

急诊科、外科是冲突多发科室

梳理这177篇报道可以发现,总体来看,被报道的医患冲突事件次数15年来呈上升态势,尽管其间存在起伏。记者注意到,前述样本中,2000年的报道篇数为3篇,次年上升至10篇,随后的2002年、2003年则分别下降到8篇、7篇。报道呈现的冲突事件,2004年至2006年又从16起上升到23起,2007年下降到6起。但报道次数在近3年明显增多,2012年、2013年的医患冲突事件报道次数分别为26次、28次,截至发稿前,2014年的相关报道已有5次。

上述报道仅是所有报道的一部分,事实上,未被公开报道的医患冲突显然更多。中国医院协会2013年发布的《医院场所暴力伤医情况》调查报告称,

2012年,医务人员躯体受到攻击,造成明显损伤事件的医院比例为63.7%,其中8.3%的医院每年发生6次及以上医患冲突。这项调查面向全国30个省(自治区、直辖市)共316所医院。

据中国青年报统计,在177篇医患冲突事件的报道中,所涉科室排名前3位的分别是急诊科(30篇)、外科(29篇)、内科(23篇)。这一科室分布与一些专业人士的判断大致吻合。长期代理医疗纠纷案件的山东琴岛律师事务所律师张新博告诉记者,医患纠纷主要集中在外科、急诊科、产科、心内科等科室,因为其医疗难度较大,病情变化快,疾病本身和医疗过程所引发的不良后果概率较高。

大部分伤医案并非由于医疗事故。医患冲突的起因是什么?其实,与部分公众的直观认知不同,发生医疗事故并非主要原因。《中国青年报》记者的统计显示,在上述报道中,98起是因为对治疗效果不满意,17起是由于不信任医生的治疗方案,另有11起则是患者认为医务人员态度不佳。真正存在医疗事故,只有6起。

大部分伤医案并非由于医疗事故

医患冲突的起因是什么?其实,与部分公众的直观认知不同,发生医疗事故并非主要原因。《中国青年报》记者的统计显示,在上述报道中,98起是因为对治疗效果不满意,17起是由于不信任医生的治疗方案,另有11起则是患者认为医务人员态度不佳。真正存在医疗事故,只有6起。

2013年发布的《医院场所暴力伤医情况》在分析暴力伤医原因时也称,由于对治疗方案、治疗效果、检查结果等不满意迁怒医务人员的占80%以上,只有3起的起因是与医院有医疗纠纷。记者注意到,在媒体报道的一些事件中,医务人员确有委屈。例如,2003年,四川省人民医院神经内科一位罗姓医生,左耳被患者家属咬掉一半。原因仅仅是医生认为患者存在某些病症,但患者及家属对此结果不愿意接受。

2004年,一对夫妇带着孩子走进江苏省无锡市儿童医院急诊科,一位奚姓医生说“这个孩子并不是他看的”。报道称,孩子的爸爸在说了“那你告诉我谁看的”之后,就拿起不锈钢器皿朝医生下颚砸去。事后,医生下颚被缝了3针。记者发现,从177篇报道来看,92起事件的冲突方式是患者直接拳打脚踢;62起事件中患者使用了刀具;4起事件中患者选择了纵火、爆炸;两起事件中患者选择了硫酸。

信息不对称加剧不满情绪。值得关注的是医患冲突事件发生后的网络情绪。据报道,2012年哈尔滨医科大学附属第一医院发生杀医事件后,某门户网站的新闻评论中,有4018人次在“读完这篇文章后,您心情如何”的投票中选择了“高兴”,占总评论数近70%。

这一现象在近期的齐齐哈尔市杀医案中也有类似表现。犯罪嫌疑人多名邻居还曾向《中国青年报》记者表达猜测:“他杀了人,是不是医院先有不对的地方?”在首都医科大学教授高广颖看来,医患冲突与医学行业的特点有一定关系。“医学最大的特点就是信息不对称,医生是主动的,消费者是被动的。”她说。高广颖认为,患者就诊时身心较脆弱,希望医生能将病治好,但因为现实医疗技术有限,还有一些疑难杂症难以攻克,一些患者很容易因不满治疗效果而迁怒医务人员,“医疗服务具有很大的不确定性,是一个高风险行业”。

第三方调解机制应简化程序、降低成本。部分医院的领导为了避免冲突升级或影响扩大,在没有任何

定医疗责任的前提下,就对患者进行了物质赔偿。张新博告诉记者,在医患冲突发生后,有双方协商、卫生行政部门调解、医疗事故鉴定、法院诉讼、人民调解包括第三方调解机制等方式进行的调解。北京中医药大学教授段利忠认为,一些患者可能并不清楚解决纠纷的程序,有的程序也的确设计得过于复杂。对于部分医疗纠纷调解机构,患者可能暂时对其公正性不太信任。

“对患者而言,闹一闹的成本相对其他调解机制可能更低且更直接,并能宣泄自己的不满情绪。”段利忠分析,一些医院为了息事宁人,也会选择和患者进行私下协商。在段利忠看来,医院应该倡导患者通过第三方调解机制或法律维权机制解决纠纷。“这些程序应该更简化,成本应该更低,时间应该更短,让患者更愿意通过正常途径来解决医疗纠纷。”张新博告诉记者,发生医患冲突也与患者性格、个人心理因素有关,这包括疾病造成的病态心理影响,“必须说明的是,杀医事件毕竟是极少数事件。”

北京大学公共卫生学院教授常春还表示,客观而言,高校对医学生人文精神培养有所欠缺,人际沟通训练不足。医疗资源配置难题待解。记者注意到,医患冲突大多并非发生在小医院。以2013年的媒体报道为例,28起冲突事件中有22起发生在三级医院,其中21所是三甲医院。

在常春看来,医患冲突集中在大型医院的原因在于,患有疑难杂症的患者大多前往三级医院,这种流向造成大型医院的医务人员负担相当重,往往一个上午一个医务人员要接诊几十位患者,医务人员没有足够的时间与患者充分沟通。高广颖也注意到了这一点。她说,目前,我国的医疗卫生体系存在一定问题,患者大都喜欢跑大医院。大医院费用贵,患者流量大、医务人员压力大,有的医务人员难以耐心地对待每一位患者,“这样的资源配置是不合理的”。

常春认为,“分流转诊”可以解决部分问题,也就是“轻症先在社区医院就诊,再根据病情的严重性一级一级往上转诊”。在多位医疗卫生事业研究者的设想中,患者在三级医院治疗、基本康复后,可再转向社区医院。但前提是,社区医院的硬件、软件要发展得足够好,让人们愿意去。

高广颖提出,减轻大医院压力的方法之一,还有引入社会资本办医,但政府一定要加强监管,同时医务人员也要洁身自好,不要因为个人的不良行为引起整个社会的不满。事实上,为了应对医患冲突,去年10月,国家卫生和计划生育委员会、公安部印发了《关于加强医院安全防范系统建设指导意见》,提出构建人防、物防、技防三级防护体系。其中,保安人数要按照不低于在岗医务人员总数的3%或20张病床配备1名保安或日均门诊量的3%的标准配备。

在常春看来,医院多加岗哨、多装监控同样不是治本之策,“如果我是监控室的保安,即使一直盯着监控,看到诊室有医患冲突再跑过去,至少也要好几秒钟,但打伤一个人只需要几秒钟。硬性加强安保有时不见得能保护医生,反而让医患双方更加不信任对方。”(据《中国青年报》)

心电诊断:三甲医院直通村卫生室

本报记者 常俊伟 通讯员 李炳

这是一位出现非典型心肌梗死心电图样的患者,患者所在场所是获嘉县王冠营村卫生室;为患者明确诊断的,却是新乡市中心医院心电图网络诊断中心主任郝建华。

看到这位患者存在极大的心肌梗死风险,郝建华果断地给乡村医生打电话,请乡村医生务必在半小时内为患者复查一次。半小时后,复查心电图样传至新乡市中心医院,果然不出郝建华所料,这次的心电图样显示了非常典型的心肌梗死纹络。郝建华马上致电乡村医生,建议患者立即来新乡市中心医院治疗。

尽管是提前预警,患者被送到新乡市中心医院时,已经发生大面积心肌梗死,早搏频发……但幸运的是,抢救在两小时内展开,没有错过心脏病紧急救治所要求的“黄金时间”。

这是新乡市中心医院在全省率先开通远程心电诊疗系统后,成功对基层医疗卫生机构进行指导的一个实例。仅仅在2013年,新乡市中心医院就为17万余人次进行了心电图检查,及时抢救在院外发现的急性心肌梗死患者、恶性心律失常患者100多人次。值得一提的是,该院对基层医疗机构传回的心电数据进行的分

析、诊断、会诊都是免费的。这一远程心电诊疗系统,以心电医学诊断为业务主体,通过对临床科室、医技科室以及基层医疗卫生机构各类心电图设备的数字化转换,将心电图数据转换为可用于远程医学诊断的标准数字化数据,实现了远程诊断、联合会诊。首先,心电图信息可随时传输到新乡市中心医院不用再带着心电仪器往返;其次,通过3G和光纤传输的方式,在社区卫生服务机构、乡镇卫生院甚至村卫生室,也可将患者的心电图传入新乡市中心医院心电图网络诊断中

心,实现协作医院内部心电图信息的充分对接。

目前,新乡市中心医院已经形成以“诊断数据中心-区域会诊中心-远程诊断中心-信息采集点”四级架构为基础的“三甲医院-中型和县(市)区级医院-基层医疗卫生机构”多层辅助医疗诊断模式,实现了远程诊断、打印、会诊,使心电图诊断这一日常诊疗服务逐步实现网络化、便捷化管理。其中,最现实、最直接的意义还在于,其能够及时抢救治疗急性心肌梗死、恶性心律失常的患者,体现了卫生信息化的最大价值。

医院里拉起了小提琴

通讯员 常慧



“这琴声真好听!”近日,听着小提琴协奏曲《牧歌》和《贝多芬第五小提琴奏鸣曲》一遍遍响起,来郑州颐和医院(郑州人民医院颐和医院)看病的一位患者忍不住说。

小提琴的演奏者叫黄紫晨(左图),是一名大学生志愿者。她说,自己想用琴声帮助患者减轻病痛,给他们带去希望和祝福。今年22岁的黄紫晨就读于中央民族大学音乐专业,主攻小提琴,从5岁起师从河南省歌舞剧院中提琴首席郑文一,曾担任中央民族大学交响乐团首席,多次代表学校在北京音乐厅、中山音乐堂等场所参加大型音乐会。谈起来郑州颐和医院志愿演奏的初衷,黄紫晨笑着说:“我就是想给大家演奏曲目,让患者在琴声中暂时忘却病痛。”

演奏曲目时,黄紫晨也是别有一番心意。演奏《牧歌》时,她试着表现内蒙古大草原空旷而又辽阔的意境。黄紫晨说:“有一颗宽广的心,才能拥有健康。《贝多芬第五小提琴奏鸣曲》又名《春天》,我希望通过自己的演奏能够给患者带来春天的感觉。”

黄紫晨说:“用爱为需要帮助的人们做点事儿,给患者送去祝福,为社会带来点阳光,这是我上大学期间最重要的必修课。”

知名书法家频频亮相 写字练字蔚然成风 传统文化热了漯河医专

本报讯(通讯员张文鹏)2月21日,漯河医学高等专科学校邀请该市10余名书法家走进校园,为师生展示书法艺术,传授书法知识,提高大学生的汉字书写能力。漯河市书法家协会副主席刘颖峰说,这已是他两年来第四次到该校举办书法讲座。刘颖峰对该校大学生们传承书法艺术的热情赞赏有加。

这一次书法艺术展示活动中,书法家们分成几个小组,或现场挥毫泼墨,或畅谈书写技巧,或释疑解惑,现场氛围热烈火爆。“看了书法家们的作品,听了他们的讲解,我受到很大的震动,新的学期一定争取把自己的字写得更好。”看着工整有力的书法作品,漯河医学高等专科学校护理专业学生李一帆一脸羡慕。

“大学生不但要有扎实的专业知识技能,还要不断接受优秀传统文化的教育和影响,通过综

合素质的提升,更好地适应社会需求。”漯河医学高等专科学校党委书记孔献说,该校主要培养医学专业毕业生,教师们在教学过程中发现一些学生的汉字书写不规范、不美观,参加工作后将会直接影响到处方、病历等的书写,给患者带来不必要的麻烦。

针对教学中发现的问题,漯河市医学高等专科学校在大学生中广泛开展“写规范字”活动,通过组建书法沙龙、举办汉字书

写比赛等活动,鼓励和倡导大学生书写规范的汉字。同时,该校不定期邀请当地知名书法家走进校园,举办书法讲座和作品展览,培养学生对书法的兴趣,不断规范大学生的书写能力。通过几年的努力,写字练字在该校师生中已经蔚然成风。

“下一步,我们将继续把更多的优秀传统文化带进校园,不断提升大学生的人文素养,促进他们全面发展。”孔献表示。

濮阳救助贫困骨关节炎患者

本报讯(记者陈述明 通讯员杨瑞丽)2月22日,由濮阳市慈善总会主办、濮阳市中医院承办的大型公益活动——“双百万救助骨关节炎关爱行动”正式启动。该活动推出后,将惠及200名贫困骨关节炎患者。

骨关节炎也叫退行性关节炎,以髌、膝关节部位最为常见,多见于中老年人,发展到后期往往关节软骨破坏严重,关节间隙变窄,关节挛缩、畸形,致残率非常高,一般的药物治疗不能奏效。对该病的治疗,实施关节置换术是一种行之有效的方法,可以有效地缓解关节疼痛、矫正畸形、恢复和改善关节的运动功

能。濮阳市每年需要做关节置换手术的患者有数千人,但是实际接受手术的人数仅占总人数的30%~40%,主要原因是无法承担较高的医疗费用。濮阳市启动的“双百万救助骨关节炎关爱行动”,旨在救助此类贫困患者。

为了确保活动顺利开展,濮阳市某公司捐资200万元,用于实施100例髌关节置换手术和100例膝关节置换手术,每例手术救助1万元。被救助者需要具备以下条件:一、夫妻双方为下岗职工;享有城乡低保或接近低保保障线的家庭;二、优抚对象、残疾人或为社会做出贡献的劳动模范、先进工作者等。

孟州托起脑瘫患儿“七彩梦”

本报讯(记者王正勤 实习记者吴春静)“医生给孩子进行了康复训练,这下俺孩子可有救了,真是谢谢你们了!”近日,在孟州市妇幼保健院康复中心训练房里,一位孩子的母亲高兴地说。这是孟州市启动实施“河南省残疾儿童康复救助‘七彩梦’行动计划”后带来的积极变化。

“七彩梦行动计划”启动以来,孟州市妇幼保健院共为25名肢体残疾儿童进行了康复训练,康复评估训练建档率达100%,家长对康复的满意度达90%。“七彩梦行动计划”是中国残疾人联合会为开展残疾儿童抢救性治疗和康复而实

施的一项残疾儿童康复救助项目,所需补助资金由中央财政专项安排。为了更好地完成这一任务,孟州市妇幼保健院成立以业务副院长为组长的康复项目领导小组,专门抽调8名技术精湛的康复治疗师,组成康复治疗小组;举办以“脑瘫的认识及治疗”为主题的讲座,普及脑瘫科普知识,并邀请患儿家长参与进来;针对患儿情况采取个性化的治疗方案,对患儿进行一对一的康复指导,使每一名患儿家长都能掌握患儿继续进行康复治疗的基本技能;积极创造条件,支持脑瘫患儿参加社会活动,让患儿能够融入社会。

一天内57人成为造血干细胞捐献志愿者



2月21日,河南省直第三人民医院郑东医院的医务人员正在积极参加无偿献血和造血干细胞捐献志愿者招募活动。

当天,郑东新区管委会社会事业局、正光街社区卫生服务中心联合河南省红十字血液中心,举办了无偿献血和造血干细胞捐献志愿者招募活动,吸引了各界人士参加。当天,共有98人无偿献血,有57人正式成为中华骨髓库造血干细胞捐献志愿者。

杨松芹/摄

河南省胸科医院招聘专业技术人员公告

根据医院业务发展需要,招聘护理人员、社区医务人员,有意应聘者请通过电子邮箱或者前来医院现场报名,具体要求如下:一、护理人员30名,导医及医疗服务队工作人员15名。条件如下:1.护理专业,大专以上学历;2.女,身高162厘米以上;男,身高170厘米以上;3.年龄在25周岁以下。二、社区医生30名。条件如下:1.临床医学专业,本科及以上学历;2.有县级以上医院两年以上工

作经历;3.年龄在30周岁以下。三、报名时间2014年2月28日~3月7日。四、报名方式电子邮箱报名:符合条件的应聘人员进入医院网站,下载《河南省胸科医院专业技术人员报名表》(附件1)、身份证、毕业证、学位证、《护士资格证》、执业医师证等证件的原件和复印件,至医院人事科报名。报名地点:黄河路与东明路交叉向东50米河南省胸科医院6号楼4楼人事科。咨询电话:(0371)65662559 (0371)65662606 河南省胸科医院 2014年2月28日

名电子邮箱为“65662559rsk@sina.com”。现场报名:符合条件的应聘人员携带填写完整的《河南省胸科医院专业技术人员报名表》(附件1)、身份证、毕业证、学位证、《护士资格证》、执业医师证等证件的原件和复印件,至医院人事科报名。咨询电话:(0371)65662559 (0371)65662606 河南省胸科医院 2014年2月28日