



栏目热线: (0371) 85967338

这次健康体检要不要承担一些责任?

本报记者 索晓灿

核心提示

胰腺尾部查出有囊肿,为什么3个多月前的体检却没有检测出来?体检中心是否应当承担?这次健康体检究竟有没有错检、漏检的问题?

——本期案例——

2013年7月,李丽(化名)女士在A体检中心体检,拿到的腹部B超检查报告单上显示,检查者:秦明;项目名称:胰腺;结果:胰腺头、体、尾大小正常,腺内回声均匀。当年11月,李丽分别在B医院、C医院做了CT检查,得到了“胰腺尾部见61毫米×36毫米不均匀囊实性肿块”以及“胰腺尾部可见56毫米×41毫米低回声占位,提示胰腺尾部实性占位”的检查结果。此后,李丽住院接受了胰腺体尾加脾脏切除术以及相应治疗。李丽认为,A体检中心给出的体检报告上写明腹部B超可筛查脂肪肝、结石、囊肿、血管瘤、肝硬化、肾实质病变,但是在体检时并未查出胰腺尾部有囊实性肿块,耽误了治疗,遂诉诸法院。

法院受理本案后,先后申请两家由李丽和A体检中心共同选定的司法鉴定机构,对A体检中心的体检行为是否属于错检和漏检等进行鉴定。随后,两家司法鉴定机构均以鉴定要求或完成鉴定所需的技术要求超出鉴定机构技术条件和鉴定能力,终止鉴定并退回鉴定材料。最后,法院驳回李丽的诉讼请求。

——专家观点——

随着预防疾病的理念深入人心,越来越多的人选择健康体检,即在自己感觉健康的情况下,通过医学检查手段对身体各系统的器官功能状态进行检测。早期发现疾病、早期治疗,是健康体检的主要功能之一。

健康体检结束后,体检者会拿到医院出具的体检报告。这是体检中心针对体检者在本次体检过程中发现的问题做出的书面告知,包括身体有没有疾病,是否需要治疗等。体检者根据书面告知内容,结合医师给出的治疗建议,再决定是否做进一步的检查或者相应的治疗。需要明确的是,体检报告针对的是体检者在体检时的身体情况来完成的,报告的是体检者在检查时发现的问题。此外,疾病的发生、发展有一定的过程,不同疾病、不同人也不一样。

超声检查依靠超声探头接收声波的反射信号进行成像。医务人员根据成像的特点,以及测量的相关数据(病变的大小等),结合经验等进行综合判断后并给出初步的诊断结论。超声一般主要解决有没有病变的问题,并对大小、频率等数据进行测量。在此期间,医生的经验是否丰富、器官周围障碍物是否复杂、肿块的大小等都会影响检查结果。本案中,李丽胰腺尾部存在囊实性肿块,是在体检3个多月后才发现的,而这个肿块在体检时是否存在、能否被检测出来,都是问题。

(河南省职工医院医务科科长 杨景勤)

法官说法

医疗纠纷属于专业性很强的案件,法院的裁判一般应当以专业性的鉴定意见作为重要依据。在本案中,虽然李丽提出了司法鉴定申请,但是司法鉴定机构无法做出专业性的鉴定意见,法院则应当根据举证责任的分配规则来处理案件。《侵权责任法》第五十四条规定:“患者在诊疗活动中受到损害,医疗机构及其医务人员有过错的,由医疗机构承担赔偿责任。”医疗损害侵权责任的构成有4个要件:一是医疗机构和医务人员的诊疗行为;二是患者的损害;三是诊疗行为与损害后果之间的因果关系;四是医务人员的过错。在举证责任分配上,一般应由原告方初步证明诊疗行为与损害后果存在因果关系、诊疗行为存在过错。

本案中,为李丽做B超检查的医生秦明已经取得医师执业证书,并在规定的范围内执业,没有超范围执业的情况。此外,李丽所述的A体检中心未尽到合理的检查和告知义务,导致受检者耽误最佳治疗时机和有关病情等,没有提供直接证据证明,也未提交其他证据相互印证,没有形成完整的证据链条。因此,法院驳回了李丽的诉讼请求。

(郑州市中原区人民法院法官 陈 红)

到2020年,商丘所有养老机构都能为老年人提供医疗卫生服务

本报讯(记者冯金灿 通讯员徐玉玲)日前,商丘市卫生计生委印发《关于在全市医疗机构和养老机构为老年人提供医疗卫生服务的通知》(以下简称《通知》),调动社会力量参与,推进医养融合发展,努力到2020年,全市所有一级及以上公立医疗机构开设老年人就医服务绿色通道,所有养老机构为入住老年人提供医疗卫生服务。

《通知》要求,商丘市二级及

以上公立综合医院要开设老年病科,设置老年病房,增设老年医疗养护床位,配备老年病专科医务人员,做好老年慢性病防治和康复护理工作。具体做到“三优先、两延伸、一免费、一支援”:老年人在门诊挂号、取药、缴费时优先;有需求的老年人提供导诊、陪诊等便民服务,为特定对象提供代挂号、代缴费等延伸服务;对持老年人优待证者免收普通门诊挂号费;对口支援一家养老机构。

2017年,商丘市80%以上的医疗机构为老年人开设绿色通道;2020年,商丘市所有医疗机构为老年人开通绿色通道。

《通知》指出,到今年年底,全市50%的养老机构要能够为入住老年人提供基本医疗卫生服务,护理型床位所占比例达到10%;到2020年年底,所有养老机构能够为入住老年人提供医疗卫生服务,护理型床位所占比例达到30%。

微信群里会诊忙

□王正勋 侯林峰 任怀江

“请各位老师指点一下!这位患者小便不畅,其超声扫描两侧囊性回声是怎么回事?”

“这是膀胱憩室。扫描时要缓慢匀速,就能看到憩室与膀胱相通的缺口,建议让患者到上级医院诊治……”

这是“温县超声”微信群里的一个镜头:一位乡镇卫生院医生在为患者做超声检查时,无法做出正确诊断,遂把超声视频发到群里,向同仁请教。温县人民医院超声科副主任张鹏飞看到后,及时为这位医生讲解。

“温县超声”微信群是由张鹏飞发起,在超声科岳金龙指导下建立的专业技术交流群。张鹏飞有着丰富的临床诊断经验,

他经常接到乡镇卫生院超声同仁的电话会诊请求。这些乡镇超声医生在遇到疑难病例时,往往无法在短时间内做出精准诊断,就打电话向张鹏飞求教。由于电话中交流很不方便,看不到患者的声像图,需要他们带着患者前来温县人民医院做超声检查。有时,患者因无法及时前来检查,往往失去最佳救治时机。为了帮助乡镇超声医生提升技术水平,张鹏飞和岳金龙建立了“温县超声”微信群。

“温县超声”微信群里共有来自全县各医院的超声医生40余位,大家经常在群里交流技术,讨论疑难病例,发布超声典型病例图片及视频。乡镇卫生

院的超声医生在遇到技术难题或诊断不明的病例时,会及时把超声样本或超声小视频发到微信群里请教,立刻会有热心的医生进行指点。温县人民医院超声医生在遇到典型病例时,也会及时将消息和样本发到微信群里,和乡镇医生分享,以便其他医生在遇到同类病例时准确诊断。同时,群主张鹏飞不断在群里转发上级超声交流群里的专业知识学习课件、典型病例等超声专业的资料,促进大家共同学习提升。

截至目前,“温县超声”微信群已进行超声疑难会诊100多例,解决危急重症诊断30多例。



8月18日,确山县人民医院举办静脉留置针操作技能竞赛决赛活动。选手们穿刺一针见血、正压封管动作流畅,并与“患者”进行有效沟通,展现了良好的人文素养。

丁宏伟 曹天顺 苏楠/摄

七旬老人屋顶坠落 多科室联合救治

本报记者 杨 须 通讯员 杨东红

新郑市辛店镇73岁的赵某从屋顶坠落,全身多处骨折,呼吸困难;7天后病情加重,继发肠梗阻,生命垂危,需要尽快手术。因赵某合并多种复杂疾病,加上年事已高,多脏器衰竭,手术风险很大。

怎么办?赵某的家属忐忑不安,救治医生也很纠结!不做手术,赵某命悬一线!做手术,可能九死一生。一时间,大家陷入了两难境地。关键时刻,新郑市人民医院解放路院区多科室联手施救,沉着应对,将赵某从死神手里拉了回来。

屋顶跌落,摔伤老人因大意致病情加重

8月5日中午,在一辆快速驶向新郑市人民医院解放路院区的120急救车上,密切关注严重摔伤老人伤情的该院人民路院区当班医生赵惠楼非常担心。

7月28日,赵某不小心从4米多高的屋顶坠落。当时,赵某感觉胸部、背部疼痛,呼吸有点儿困难,但是他想着不会有什么大事,只是疼痛而已,休息一下就好了,就没有到医院检查治疗。6小时后,赵某感到疼痛加剧,在儿子的陪伴下到附近一家医院就医。

在为期一周的治疗中,赵某的胸痛得到了改善,却出现了呕吐、腹痛、腹胀等症状,并且滴水不进,呼吸困难。主管医生建议赵某转到上一级医院进一步做开腹手术探查,明确诊断、治疗。

赵某的子女担心其身体虚弱,经不起长距离折腾,情急之下打听到新郑市人民医院解放路院区普外专业诊疗中心技术不错,并且靳根峰医生看得很好,于是要求将赵某转至解放路院区普外专业诊疗中心进一步治疗。普外专业诊疗中心主任靳根峰详细查看了赵某的资料,并做了进一步检查,发现赵某右侧多发肋骨骨折、右侧肩胛骨骨折、胸椎骨折、第一腰椎椎体右侧横突骨折,伴有慢性阻塞性肺疾病、右侧陈旧性肺结核、右侧支气管扩张、左侧肺大泡、右肺不张、双侧胸腔积液、肠梗阻、肠套叠等。考虑到赵某病情严重、复杂,靳根峰建议立即进行手术。

病情危重,必须尽快实施开腹探查术并快速解决问题

因赵某骨折受伤部位已在转院前得到应急处理,骨折方面暂时没有什么大碍,但其肠梗阻、肠套叠问题非常突出,抢救治疗不容拖延。在靳根峰看来,年轻人出现肠梗阻,症状一般不太严重,而老年人极易造成肠坏死和继发感染,严重时可导致毒血症、感染性休克等。如果肠套叠延误诊治超过24小时,被套叠部分的肠壁血液循环受到阻碍,会造成肠壁发生坏死、穿孔,导致腹膜炎,甚至死亡。而超过48小时的,基本上就可以下病危通知书了。

“必须尽快实施开腹探查手术,并做好多脏器意外情况的快

速救治准备。”靳根峰指出,成年人肠套叠一般均有明显原因,多数肠梗阻原因是肠壁上有息肉、乳头状腺瘤等。在临床上,经常有老年人出现肠梗阻,一查原因,原来是肠道肿瘤在作祟。赵某应该就是这种情况。

由于赵某年龄较大,并且病情复杂,手术中的不确定性风险明显增加。更让靳根峰忧心的是,如果马上对赵某做开腹探查手术,他的耐受度差是个问题。

赵某已经陷入半昏迷状态,随时有生命危险!怎么办?靳根峰及普外二科主任高伟马上为赵某申请全院会诊,普外科、心内科、重症监护室、呼吸内科、麻醉科、胸外科等科室的主任快速到位并积极配合。经过快速、严谨的术前讨论及术中、术后治疗预案的拟定安排,大家最终达成一致意见,决定实施急诊开腹手术探查。赵某经过绿色通道直达手术室。手术专家团队再次就术中可能发生的意外进行充分的应对准备。

“我真的保证不了术中不出现并发症或其他意外,但我会尽最大的努力快速解决问题,使老人早日康复!”靳根峰与赵某的家属进行耐心沟通,告知其治疗方案、病情的复杂性及手术的风险性等实际情况。赵某的家属非常担心,但专家团队的真谛与重视,尤其是靳根峰耐心询问、细致检查以及对赵某的病情判断的自信态度让其消除了疑虑,看到了希望。

团队齐心,多科联动成功完成复杂病情的手术救治

“压力很大!赵某手术耐受度差,术后很容易出现肾衰竭等并发症,还有难控性感染、切口不易愈合等问题。”靳根峰说,“对参与手术的专家而言,如何利用娴熟的技术快速解决问题,让患者转危为安、不辜负家属的信任才是关键。”怀着对生命的敬畏和对医院其他科室技术的高度信任,靳根峰迎难而上,快速为赵某实施了剖腹探查手术。

8月5日15时10分,呼吸内科医务人员为赵某进行了肺部灌洗术。随后,赵某在全麻状态下接受了腹部探查术+小肠切除术+肠套叠复位术+肠粘连松解术。在靳根峰和普外二病区主任高伟以及手术室麻醉医生的全力协作下,手术按计划有条不紊地进行。手术中,医生发现赵某小肠肿瘤引起小肠段套叠,套叠处接近坏死。

“如果耽误时间,套叠肠管坏死是必然的。”靳根峰一边说

着,一边用手法迅速解除肠套叠,并探查问题、判断肿瘤情况、确定手术范围、切除病灶、肠道快速重建……16时45分,经过95分钟的谨慎操作,手术顺利完成。随后,赵某被转到重症监护室继续治疗。

赵某由于耐受度差,直到第二天才完全苏醒。在手术结束的当天夜里,靳根峰多次向重症监护室打电话,询问赵某的病情。

看到赵某的病情一天天好转,其家属非常感激。为了表示感谢,赵某的家属私下给靳根峰送“红包”,但被其婉言谢绝了。在靳根峰看来,全心全意为患者治病是医生必须具备的职业道德,也是新郑市人民医院解放路院区开展“让患者放心、让患者安心”优质服务、不断提高诊疗水平和综合救治能力的体现。

也许,正是这样的责任、实力、技术和管理,才使新郑市人民医院解放路院区普外专业诊疗中心在百姓中口口相传。

