

遵循规范——医学人文的支撑与边界

汪豪 曾勇

200032 复旦大学上海医学院八年制临床医学专业 2013 级 (汪豪); 200032 复旦大学上海医学院 (曾勇); 200433 上海, 复旦大学教师教学发展中心 (曾勇)

通信作者: 曾勇, Email: yongzeng@fudan.edu.cn

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.10.002

【摘要】 对医生而言, 遵循规范无疑是必要的, 因为这样既可以提升诊疗质量, 也可以在遇到医疗纠纷的时候保护自己。医生需要遵循的规范很多, 如保护患者隐私权、知情权等基本权利, 承担其他社会责任, 合理合规保障自我权利。但是从另一个角度考虑, 规则规范存在一定的局限性和滞后性, 有时需要医生自由裁量; 处理好规范与自由裁量之间的关系同样非常重要。

【关键词】 医学人文; 遵循规范; 自由裁量

【中图分类号】 R-05

基金项目: 上海市浦江人才计划 (12PJC075)

Principles and rules: boundary and support for medical humanity Wang Hao, Zeng Yong

Grade 2013 of Eight-year Clinical Medicine Program, Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China (Wang H); Shanghai Medical College, Fudan University, Shanghai 200032, China (Zeng Y); Center for Faculty Development, Fudan University, Shanghai 200433, China (Zeng Y)

Corresponding author: Zeng Yong, Email: yongzeng@fudan.edu.cn

【Abstract】 Medicine is a subject which is closely related to patients' health. Any error made by the doctor can be a threat to patients' life, so the administrative department of the hospital and medical specialties conclude a set of principles and rules to ensure that the doctor can treat the patient correctly. By following the principles and rules, physicians can not only improve the quality of treatment, but also protect themselves from litigation. Generally speaking, physicians should abide principles and rules and procedures for patients, the public and themselves. In another perspective, rules have limitations and they are usually lagged behind the development of the society and technology. In many cases, doctors need to make decisions by their own judgment without rules to follow.

【Key words】 Medical humanity; Follow the principles; Discretion

Fund program: Shanghai Pujiang Programm (12PJC075)

规范是指明文规定或约定俗成的标准; 古时孟子说“不以规矩, 不能成方圆”, 可见古人已知晓规矩和规范的重要性。随着社会的不断发展, 我们进入法治社会, 法律法规不断增加, 医事法律法规、伦理规范、临床路径、操作流程等日臻完善。

但是医务人员违法违规问题仍时有出现, 如某医院一名技术人员违反“一人一管一抛弃”操作规程, 在操作中重复使用吸管造成交叉污染, 导致重大医疗事故^[1]。在客观上, 法律监管需要继续完善。在

主观层面, 医务人员对遵循规范这一问题的认识和实践效果还有待提高。

1 遵循规范的重要性

遵循规范首先可以提升诊治的质量, 减少医疗事故的发生, 保障患者的基本权利。医学领域的规范都是众多权威的医生和医学相关从业人士经过多年的积累所总结出来的成果。遵循临床路径和法律规范可提高诊治的效果和效率。随着社会的进步,

群众权利意识不断提高,诊疗的过程已经不仅仅是针对疾病。除了医学层面的问题,还要考虑诊疗的过程是否侵犯患者的权利,现在的医患关系也是一种服务关系,医生不再是单方决定,而是要尊重和保护患者的自主权和知情同意权,甚至共同决策权。生物医学科技的不断发展,部分技术涉及伦理问题。要处理好这些问题,医务人员必须要遵守相关规定。

其次,遵循规范可以免除医生自己的法律责任,起到保护自己的作用。在诊断和治疗的过程中,医患之间可能产生一些纠纷,比如患者对医生的诊疗效果不满意,抑或认为治疗费用过高等。如果医生严格遵守规定,并做好相关记录,证明自己不存在医疗过错,就可以免除自己的责任。

2 遵循规范的主要内涵

医生至少需要遵循以下三个方面的规则:保障病人权利、担负社会责任、保护自我权益。

2.1 保障病人权利

对医生而言,最重要的责任就是救治病人,所以在诊疗过程中,如何保护患者的权利是首先讨论的问题。

在 20 世纪以前是没有病人权利这个概念的,当时的医学模式强调病人对医生的绝对服从,医生有权利决定如何进行治疗而不用征得患者的同意。20 世纪以后,病人权利这一概念才被提出,特别是二战时期,纳粹医生使用平民进行人体试验最后导致了严重的后果,引发了有关病人权利的思考。1973 年美国医院联合会通过了《病人权利法案》^[2],明确了患者应有的权利。

病人权利除最主要的生命健康权外,主要有隐私权、知情权、平等权和自主权。

2.1.1 患者隐私权

患者的隐私权主要包括四个方面:一是患者的疾病信息,主要包括患者的病因信息,既往史、病历以及各种检查报告;二是患者的身体信息,主要包括患者的隐私部位、生理缺陷以及可能影响其社会形象和地位的特殊疾病;三是患者的私人活动空间,指患者可以单独活动、不被他人随意打扰的空间;四是患者的一般个人信息,包括家庭状况、工作情况等^[3]。

医生在保护患者的隐私权时需要遵守以下三个原则。①合理原则。医生在诊疗中能够获取的信息是有限制的,只能获取和疾病诊治相关的信息,获取其他信息就属于侵犯患者隐私。②保密原则。医生得

知患者的隐私信息后要保密,在非特殊情况下不得把信息透露给任何第三方。③同意原则。某些特定的情况下患者的隐私需要被公开,在这种条件下需要取得患者的书面同意,并将患者敏感信息进行保密处理。

2.1.2 患者知情权

患者的知情权是指作为医疗行为客体的患方在医疗活动中获取、知悉有关患者罹患疾病的病情、可能发生的并发症、自然转归以及将要采取的诊疗措施和风险等有关诊疗信息的权利^[4]。患者的知情权和其他患者权利相比,知情权更多的是医生在诊疗时口头向病人告知。通过口述的方式告知往往不能引起患者的足够重视,而且在出现医患纠纷的时候医生也很难证明自己做到了相关风险的告知。所以医生对于重要的信息要做到“明示”。

“明示”是指在病人诊疗的过程中,对于重要的诊疗风险、预期诊治效果等重要内容,除了口头给患者说明之外,医生还应当以书面的方式告知患者,并让患者在告知书上签字。书面方式可以是病历、同意书或者其他各种形式的书面材料。

2.1.3 公平正义

首先是公平。患者平等权是指对每个人而言,都有享受健康的权利,在患病时都有获得治疗的权利,这在《宪法》和《执业医师法》中都有规定。对医生而言,保障患者平等权需要做到以下两个方面。一是态度一致,无论患者的家庭条件是贫困还是富裕,或者患有某些特殊的疾病,医生都应当以同样友善的态度对患者进行诊疗。二是费用区别,医生一般向患者提供性价比高的方案,如果可能,可提供不同价格水平的方案,在说明方案利弊的情况下,以便不同经济支付能力的患者自主决定不同的方案。

除了公平,医生还应正义,应当拒绝红包等灰色收入,一方面能够降低患者的负担,有助于建立和谐的医患关系;另外也能够降低医生自己的心理负担,降低自己所面临的法律和道德风险。

2.1.4 患者自主权

患者自主权也称为患者自主决定权,是指病人对自己身体相关内容有自我决定的权利,包括同意权和拒绝权^[5]。病人的自主权是病人的基本人权之一,是保障其生存与健康的基本条件,也是医学人道主义的基本内容。

保障患者的自主权要求医生具有界限意识,应当明确自己的职责,做好自己分内的事情。现代医

疗模式是“指导-合作型”医疗模式,医生的分内工作是起指导作用而不是决定作用。所以医生在实际诊治中,不能根据自身的经验帮患者做决定,不能通过不客观的描述、煽动性语言去引诱患者按照医生的想法做决定。

2.1.5 不伤害

希波克拉底最早提出了不伤害这一原则,并将其写在希波克拉底誓言中。医生在诊疗过程中,不应该对病人造成肉体或精神上的伤害。但这个伤害并不是绝对的,因为在诊疗过程中有些伤害是不可避免的,尤其是手术等侵入性的治疗方式。除了不可避免的伤害之外,有不少是可以避免的,如洗手,每接触一个病人就洗一次手,不仅是保护自己,更是对病人的保护,因为这是防止交叉感染的重要措施。再如教学查房时,在病房只交流与病人相关的事,病理和流行病学等方面的探讨可能引起病人的心理恐慌,因此应尽量避免在病人面前讨论。当然还需要尽量避免施行不必要的检查和手术,给患者造成经济、身体和精神上的伤害。

2.2 担负社会责任

自然灾害、流行性疾病等突发状况如果得不到及时控制,将会严重影响居民的正常生活和社会稳定,所以医生还要积极参与到突发状况的处理中。在遇到重大自然灾害、传染病流行、突发重大伤亡事故以及其他严重威胁人民生命健康的紧急情况时,医生需听从卫生行政部门调遣,为受灾人群提供医疗保障。除此之外,社会的稳定、居民的生活质量和居民的健康意识之间是息息相关的,医生还有义务参与健康宣传,义诊、讲座等形式的公益活动也要积极参与。

2.3 保护自我权益

虽然医生担任的角色负担很重,但是医生毕竟也只是一个职业,医生也只是一个普通人,所以医生在给病人诊疗或者进行其他医疗活动的时候要做好防护工作。除了保护医生的人身安全之外,还要注意给自己规避掉不合理的法律责任。比如医生在给病人诊治的时候一定要留下证据证明自己无过错,这样假如未来发生了医疗纠纷,医生才能有机会为自己申辩。所以医生在保护自己这一方面应当做好以下两点。

2.3.1 遵循临床路径

临床路径是指医生、护士等医务专业人员,针对特定疾病或者手术,以循证为基础,以预期疗效和控

制成本为目标,所制定的有严格工作顺序和准确时间要求的最佳程序化、标准化医疗检查和处置流程,并把全面质量管理和持续性治疗提高作为监控手段整合到其中,用以减少康复延迟及资源浪费,使患者得到最佳的医疗护理服务。临床路径的实施除了可以提升诊疗水平,还能起到对医务人员的保护作用。医务人员在遇见适合使用临床路径进行诊治的患者时,严格按照临床路径进行治疗,整个治疗过程会变得更加透明,遇到医疗纠纷时可以更加明确地判定医生是否存在过错。

2.3.2 医疗文书规范

医疗文书是指医务工作者在医疗护理中形成的各种文字或表格、图片的统称。在临床工作中,常见的医疗文书包括门诊病历、入院病历、病程记录、会议记录、手术记录以及各种同意书、病情告知记录等^[6]。

医疗文书是反映整个诊疗过程的重要依据,如果产生医疗纠纷,医疗文书将是十分重要的依据,所以医疗文书一定要正确书写,主次分明。对诊疗过程相关性不是很大的部分可以简略,以节省时间;对于诊疗过程关系很大的,如果相关管理条例明确要求做好相关记录的,一定要如实记录,涉及主管部门或者病人知情同意的部分一定要取得签字确认。医疗文书的规范、工整、正确书写是医疗过程程序正义的重要部分,也是实现人文关怀的重要途径,既便于患者阅读,也便于医疗同行阅读;其中如果包括格式性的知情同意书,则需要在向患者或其家属说明并正确理解后,再进行签署,切实保护患者的自主权和知情同意权。

3 遵守规则与自由裁量

前文主要论述了医生需要遵循哪些规范,但是规则具有一定的局限性和滞后性,所以在特殊情况下医生需要进行自由裁量。规则的局限性体现在规则往往是根据大多数情况而制定的,在某些特殊情况下可能会并不适用这些规则。比如临床路径作为针对某一疾病的标准化治疗模式和治疗程序,被越来越多的国家普遍运用于临床诊疗过程,我国针对特定病种制定的临床路径指南也与日俱增,虽然疾病治疗的“标准”都是诊断明确,且不含有合并症和伴随疾病,但目前临床上遇到的患者,单一疾病和诊断明确的疾病所占比例很低^[7],需要医生根据患者实际进行诊断和治疗,而不能死扣“临床路径”。

叙事求真——医学人文的视野与洞察

李芳芳 曾勇

200032 复旦大学上海医学院八年制临床医学专业 2013 级 (李芳芳); 200032 复旦大学上海医学院(曾勇); 200433 上海, 复旦大学教师教学发展中心(曾勇)

通信作者: 曾勇, Email: yongzeng@fudan.edu.cn

DOI: 10.3760/cma.j.issn.2095-1485.2018.10.003

【摘要】 “叙事求真”旨在让病人叙说疾病故事, 医生聆听病人故事; 从病人“身心灵”“全人生”和“全环境”等全方位、多维度, 洞察探析疾病发生发展过程, 疾病对病人的身、心、灵和社会适应等方面造成的痛苦; 以期为病人提供个性化诊疗和照顾方案。

【关键词】 叙事医学; 身心灵; 全人生; 全环境; 个性化诊疗

【中图分类号】 R-05

基金项目: 上海市浦江人才计划(12PJC075)

规则可能存在滞后性, 主要体现在跟不上医学、科技的发展, 随着生物和医学技术的不断发展, 越来越多的治疗手段将会被发明创造出来, 原来的规则又可能不再适用于新的环境。比如一些临床路径要求良性肿瘤的手术方案需要行开腹手术, 但如已经常规使用腹腔镜进行手术, 且患者也更倾向于微创治疗方案, 就可以突破临床路径。

所以在某些特殊情况下, 医生应当根据实际情况自由裁量, 在不违背原则的前提下突破某些规则和路径, 让病患更少承受痛苦, 获得更好的治疗效果, 花费更少的医疗费用。总之, 自由裁量的行为要对患者有利, 征得患者知情同意, 而且应当在医疗文书里将整个过程完整地反映出来, 留做备案。

利益冲突 无

作者贡献声明 汪豪: 撰写初稿; 曾勇: 总体规划、组织研究并修改成文

参考文献

- [1] 人民网. 浙江一医院人员违规操作致 5 患者感染艾滋 院长被免职[EB/OL]. (2017-02-09)[2018-01-13]. <http://society.people.com.cn/n1/2017/0209/c1008-29068830.html>.
The People's Daily online. 5 people were infected with HIV because of the rule-breaking operations, hospital president was removed [EB/OL]. (2017-02-09) [2018-01-13]. <http://society.people.com.cn/>

n1/2017/0209/c1008-29068830.html.

- [2] Wikipedia. Patient's bill of rights [EB/OL]. (2016-07-15) [2018-01-13]. https://en.wikipedia.org/wiki/Patients%27_rights.
- [3] 孙宴茹. 论患者隐私权的保护[D]. 上海: 华东政法大学, 2008.
Sun YR. Protection on the right of patient's privacy [D]. Shanghai: East China University of Political Science and Law, 2008.
- [4] 孙东东. 医疗告知手册[M]. 北京: 中国法制出版社, 2007.
Sun DD. Notification handbook of medical treatment [M]. Beijing: China Legal Publishing House, 2007.
- [5] 李燕. 医疗权利研究[M]. 北京: 中国人民公安大学出版社, 2009.
Li Y. Study on health care right [J]. Beijing: Publishing House of People's Public Security University of China, 2009.
- [6] 刘宏发, 任昊. 试论医疗文书之美[J]. 南方医学教育, 2008(3): 28-29.
Liu HF, Ren H. Beauty of medical documents [J]. Southern Medical Education, 2008(3): 28-29.
- [7] 于微微, 陈欣好, 梁昱, 等. 临床路径实施面临的问题与对策分析[J]. 现代医院管理, 2014(6): 56-58. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4232.2014.06.019.
Yu WW, Chen XY, Liang Y, et al. Problems and countermeasures to clinical pathway [J]. Modern Hospital Management, 2014(6): 56-58. DOI: 10.3969/j.issn.1672-4232.2014.06.019.

(收稿日期: 2018-06-22)

(本文编辑: 蔡骏翔)