## HUMANITY

本版责编: 陈惠 见习编辑: 宗俊琳 见习美编: 王鹏 E-mail:vsbchenhui@163.com



● 医学・社会

# 如何走出医患关系的困境



▲ 本报见习记者 宗俊琳 姬诗文 记者 张璐

3月21日,我国山东省再现一起暴力伤医事件!

山东省文登整骨医院,创建于1958年,是三级甲等中医骨伤专科医院。21日下午5时许,创伤四病区患者毕某因"左尺骨骨折、左手第一掌骨骨折"在手术室准备手术。麻醉成功后, 毕某突然拒绝进行手术,跳下手术台,不顾劝阻,推倒护士,跑回病房。主管医师李宁和手术室护士长宋艳芹为防止患者出现意外情况,紧跟患者追到病房。

为了减少患者损伤,减轻患者痛苦,李宁边和患者沟通,边准备给他打前臂石膏。这时,患者突然起身,用水果刀捅伤李医生的头颈部,水果刀从耳上进入,刀尖贯穿整个皮下, 到耳后下缘,长13厘米,深达颅骨……据悉,施暴者已被公安机关刑拘。

3月27~28日,由中国医师协会和北京大学患者安全与医患关系研究中心共同举办的"第十一届中美医师职业精神研讨会"和第二届"走出医患关系困境"高级研修班在北京 大学医学部召开。

🌑 管理层面

时间和轮班制度。

北京清华长庚医院医患办 樊荣

医生需要抗疲劳管理

面对当下愈演愈烈的医患矛盾和暴力伤医事件,与会专家们各陈见解、一一阐述、热烈讨论、孜孜求解。

## ● 精神层面

北京大学首钢医院院长 顾晋

## 把患者当"人"看



人,也不是敌人,医生首 先要把患者当成'人'来 的局限,向世界宣告'妙 起的!患者和医生要共 同认识到这一点,做到互 相理解! ……当患者来

从医的种种经历告 找一位医生看病时,临床 诉我,患者首先不是亲 技术很重要,但世界那么 大,他为什么就来找我 看,还有一个更重要的原 看!直面死亡,承认医学 因,是觉得你(医生)懂 我!这就是医学人文,它 手回春'的美誉是承受不 是一种修养,一种素质, 是技术以外的职业道德、

个人素养和责任感等综

上海中山医院院办副主任 杨震

## 在医患冲突的困难时期,需要宽恕



其实, 医患冲突, 每个国家都有。在国外 也叫"医院暴力"。当 下中国医患关系表现出 来的矛盾,和历史其他 时期所表现出来的矛盾 有根本性的不同,已经 成为了一种大范围的对 抗性矛盾。

虽然医患关系的不 信任由来已久,有其历 要互相"宽恕"!

史因素,但这是一个尤 其剧烈的时期。时代之 恶, 我认为最根本的解 决途径, 只能靠"宽恕", 在医患冲突的困难时期,

需要宽恕。

我们中华民族本身 就是一个有着五千年传 统礼仪的民族, 理解双 方的处境, 医生和患者

我们有必要评估医 患者受到充分保护,可 疗机构内所有与疲劳相 将团队合作定为一项政 关的风险,包括对下班 策,并减少工作轮班,

时间和连续轮班工作的 以达到保护患者免受潜 评估,以及人员配备和 在危害的目的, 例如, 相关政策的评估,以确 对关键的工作或复杂的 保实现适宜的延长工作 患者使用独立的二次检 查;及时审查所有不良 同时,由于交接事件时,应将工作人员

患者的时间是高风险时 的疲劳作为一个潜在的 段——特别是对于疲惫 的工作人员,因此需要 评估医疗机构的患者交

诱因考虑。 另外,积极借鉴美 国医疗机构评审联合委 员会的建议,建立和实

施包括抗疲劳科学战略 的抗疲劳管理计划。这 些策略可能包括:鼓励 与他人交谈(不只是听 和点头);有计划地喝 咖啡;采取小憩(不超 过 45 分钟)。

同时强调,抵消嗜 睡严重后果的唯一方法 就是睡觉。

02

03

# 05

接流程和程序, 以确保

北京大学医学部公共卫生学院 杨健

# 美国保险公司监督作用 值得借鉴



医疗安全形成有效监 委员会等。

美国最早开展医疗 督。医疗事故防范措施 责任保险业务, 医生避 包括: 黑名单制度记录 免了巨额赔偿,患者得 医疗过失,在医院内部 到及时赔付,避免医患 建立纠纷解决机构,包 关系恶化,保险公司对 括风险管理部门、伦理

## ● 技术层面

北京大学医学人文研究院 谢广宽

## 网络技术构建患者中心的医学模式



06 患者通过网络查询 医学信息并不是出于对 医生的不信任, 而是为 了在就诊前寻找相关材

联网技术带来的变化, 向患者推荐可靠的信息 来源,同时在网上提供 患者易于理解的高质量 医学信息。医疗机构亦 应引导医生积极掌握 和利用互联网技术, 为构建和谐医患关系 作出贡献,同时要为 医生提供一些必要的 人力物力支持。

一把双刃剑,应加强监 管力度,打击虚假医药

料。医生应积极面对互 广告,整顿恶意传播虚 假健康信息的网站。中 华医学会和中国医师协 会等行业组织可借鉴国 外成功经验,组织各学 科专家对医药类网站的 建设进行规范、对其网 站内容的质量进行评估 分级,并将评估结果通 过官方渠道定期公布, 对错误的医疗和健康信 息进行辟谣,帮助公众 由于互联网技术是 辨别网络信息, 使他们 能够方便地获取他们需 要的高质量健康信息。

## ● 行为层面

北京大学医学人文研究院 王一方

## 临床应该重视人文胜任力

沟通能力、共情能 力、关怀能力是临床医 学人文三大胜任力。沟 通能力包括倾听、感受、 需要、请求; 共情能力 包括进入苦难的境遇, 与之共享与分担;关怀 能力包括关注、关切、 关心、牵挂、抚慰等。

医生在临床实务 方面应该重视三大技 巧——共情、抚慰、困 境沟通。

## 梅奥经验值得借鉴

眼中有戏——眉间有 神圣, 眼神里有悲悯, 目 光里有关爱,不是视而不 见;耳中有戏——宁静、 专注地倾听,不是充耳不 闻; **手上有戏**——尊重的 手势,接纳的手势,抚慰 的动作;嘴上有戏——微 笑的表情,同情的语气,

关切的提问,开放的问题, 客观的分析, 安慰性的解 读,艺术性的告诫,预警; 身体有戏——前倾, 俯探, 点头,交流,权威性与亲 和力的统一。

2017/4/11 21:53:54