

医学伦理专栏

开栏语

医患关系紧张，是和谐社会建设中亟待解决的问题。医患关系紧张原因有很多方面，其中医务工作者的医学伦理认识水平也是重要原因之一。在培养医务工作者过程中医学伦理素养作为重要的一环，对改善医疗环境，提升医疗服务，营造良好的医患关系，以及今后的医学和社会发展都有着不可替代的重要作用。

医学伦理与医疗维权同样重要。自本期开始，医事法律版增设伦理专栏，欢迎广大医务工作者踊跃投稿。投稿邮箱：ybsongjing@163.com。

半数医生未接受医学伦理教育

▲医师报融媒体记者 宋晶 陈惠 实习记者 胡显俊

近日，医师报微信端发布一项医学伦理问卷调查，目的通过问卷调研了解医务工作者对伦理认知的现状。

单从参与度上，可以看到对此类问题感兴趣的人数并不多。但从调查结果来看，50%的人接受过系统的医学伦理教育。医学伦理所强调的“做事的道理”在医疗实

践中去践行，有36%的人认为比较困难。也就是说，医生在医疗中按道理做事并不完全可行。当然，76%的人还是认为医学伦理对医疗实践有指导性作用。在目前备受关注的医学伦理问题方面，32%的人认为是患者的权利和医生的义务问题；18%的人认为是医疗卫生资源分配和卫生政策

问题；16%的人认为亟待解决死亡概念问题与安乐死问题。

综上，如何进一步改进、促进医学伦理的认知与发展，从而使医务工作者与患者双方都能从中受益才是根本。所以，提高医务工作者的伦理认知水平，不啻为缓解医患关系的高效解决方法。

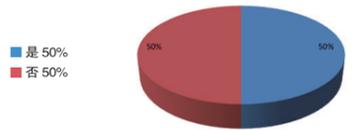
本报调查

临床中，你碰到过这样的选择难题吗？

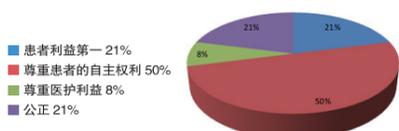


扫一扫
关注医学
伦理调查

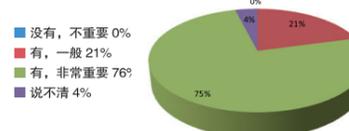
▼您是否接受过系统的医学伦理教育？



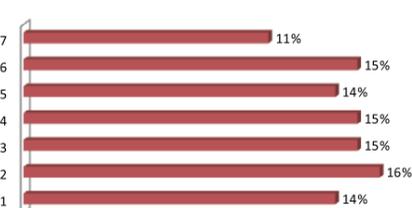
▼您认为医学伦理中最基本的原则应该是什么？



▼您认为医学伦理对医疗实践有指导作用吗？

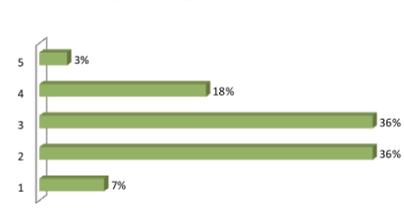


▼您认为下面哪些属于医学伦理范畴？



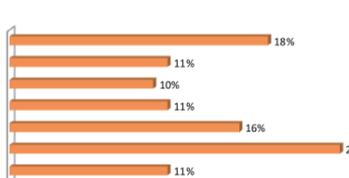
1. 尊重患者的价值观 14%
2. 充分告知，尊重患者自主权 16%
3. 建立平等、信任的医患关系 15%
4. 为患者保密 15%
5. 医学研究中保护受试者利益 14%
6. 以符合医学伦理与法律的态度面对死亡、临终与姑息治疗 15%
7. 对匮乏的医疗资源及服务进行公正分配 11%

▼医学伦理强调“做事的道理”，您在医疗实践中是否能践行此要求？



1. 很困难 7%
2. 比较困难 36%
3. 一般 36%
4. 比较容易 18%
5. 很容易 3%

▼您认为目前医学伦理最应该解决哪方面问题？



1. 健康和疾病的概念问题 11%
2. 病人的权利和医生的义务问题 23%
3. 死亡概念问题与安乐死问题 16%
4. 人工授精、体外授精、代理母亲等生殖技术问题 11%
5. 避孕、人工流产和绝育等生育控制问题 10%
6. 产前诊断、遗传学检查筛选、基因工程等遗传和优生问题 11%
7. 医疗卫生资源分配和卫生政策问题 18%

伦理案例

CAR-T 疗法未让晚期癌症患者起死回生 国内首个免疫细胞疗法的医疗伦理纠纷

▲国家卫生健康委员会医学伦理专家委员会专家 首都医科大学原党委副书记 李义庭

国内第一起免疫细胞疗法 CAR-T 医疗纠纷诉讼正在江苏省徐州市进行。患者在去世的四个月前，已是恶性淋巴瘤晚期。他找到某院血液科副主任

医师曹医生，加入 CAR-T 疗法。然而，奇迹并没有上演，在输入细胞后，患者的病情不断恶化，两周后告别人世。这样的结果，令满怀希望

的患者家属难以接受，“没有人告诉我 CAR-T 会治死人啊”。最终，患者妻子将某医院告上法院，并索赔 131 万元。

案件分歧

是否知情同意 医院认为，患者家属确实将丈夫和自己的名字签在了临床试验知情同意书上，但是时间是在进行输入 CAR-T 细胞的当天。患者认为，医生从未介绍过这是一次临床试验有死亡风险。

收费与预期不同 医院认为，临床试验的核心部分 CAR-T 细胞制备全部免费，但赞助经费并不能覆盖所有费用。CAR-T 细胞制备之外的住院、诊疗费用

是按正常标准收取。患者家属认为，前后三次住进二院，已花费约 17 万元。加上之前一年的诊治化疗，家中负债已近 30 万元。

对 CAR-T 定位不同 医院认为，CAR-T 只是一种新的治疗手段，这是一项科学研究性质的临床试验。患者认为，CAR-T 已经纳入国家药监局管理，应按照药品临床试验管理。

案例警示

这一疗法还需进一步探索，各研究机构水平参差不齐，且重症患者只有在走投无路后才用此做最后一搏，因而，CAR-T 的成功率并不像宣称的那样高。

面对更多尚未普遍应用于临床的医学创新，厘清研究机构所应承担的责任迫在眉睫，亦应在科研探索、产业发展、医学伦理与患者安全之间作权衡。

快讯

《医疗损害鉴定管理办法》征求意见稿专家讨论会召开

医师报讯（融媒体记者 宋晶）10月18日下午，中华医学会组织召开《医疗损害鉴定管理办法》（以下简称《办法》）征求意见稿专家讨论会。北京部分法院法官、律师、医院医患办人士参加了会议。

讨论会中，与会人员畅所欲言，开门见山谈看法，开诚布公提建议。大家一致认为，《办法》紧紧围绕《医疗纠纷预防和处理条例》，将如何保证专家鉴定作为立法核心，在鉴定程序和鉴定管理方面上进行了积极探索。同时专家们也对《办法》中一些问题进行了剖析，认为新的法律一定要目的明确，统一标准，让执行机构看得懂、摸得着、抓得住、用得好。

与会人员还从专家库的建立和抽取模式、鉴定标准、鉴定方式，以及如何增强鉴定公信力、发挥鉴定专家的作用等方面问题入手，提出很多可行性意见和建议。其中对“鉴定书现场签名”“鉴定机构备案制的可操作性”“委托人身份”等条款中，各界专家联系实际案例，提出修改办法。

有理走遍天下

首个医生告官员案件二审开庭在即

医师报讯（融媒体记者 宋晶）中南大学湘雅三医院江凤林医生状告岳麓分局和长沙市政府一案二审，将于11月1日上午9时30分进行庭前谈话，按照司法程序下一步将进入二审开庭审理、法庭宣判。

历时18个月的维权案件，终于要进入终审程序，医疗、法律以及各界媒体翘首以望案件结果。

如今的江凤林俨然已成为半个法律人士。为了自己的案件，他购买了很多专业法律书籍进行学习。他说，通过案件审理期间汲取到的法律知识，已经让他可以看出判决中存在的关键性问题了。

今年以来，江凤林已先后向中共长沙市委政法委执法监督处和中共长沙市委派驻公安局纪检组发出两份实名举报信。实名举报岳麓公安分局及相关办案民警在处理一起医闹伤医案的行政执法过程中，具有倒签回执送达时间伪造证据的重大嫌疑，且不正确履职、涉嫌玩忽职守的违纪违法行为。“两份实名举报信至今未有回音”，江凤林告诉记者。

江凤林维权案件是首个医生告官员案件，受到了中央电视台、各大报刊、网站、微信公众号以及香港媒体的多方关注和报道。“雷锋律师事务所”——北京在明律师事务所周涛律师团队为江凤林案件二审提供免费法律援助支持。

二审庭前谈话对此维权案件的重新认定、是否开庭公开审理以及法院判决有着重要作用。江凤林医生坚定地说：“有理走遍天下。即使被现实击碎了，也相信最高法，相信总有一天可以沉冤昭雪。”

专栏编委会

主编：邓利强

副主编：刘凯

编委（按姓氏拼音排序）：

- | | | | |
|-----|-----|-----|-----|
| 柏燕军 | 陈伟 | 陈志华 | 樊荣 |
| 何颂跃 | 侯小兵 | 胡晓翔 | 江涛 |
| 李惠娟 | 刘鑫 | 刘宇 | 聂学 |
| 仇永贵 | 宋晓佩 | 施祖东 | 童云洪 |
| 唐泽光 | 王爱民 | 王良钢 | 魏亮瑜 |
| 王岳 | 徐立伟 | 许学敏 | 徐智慧 |
| 余怀生 | 杨学友 | 周德海 | 郑雪倩 |
| 张铮 | | | |