

出诊,让村医游走在生命和法律边缘

读者来信

“今天上午,一位患者家属打电话求助,说家里老人突然头晕、恶心,让我马上去。考虑到这个患者常年卧床不起,行动不便,我立即赶了过去,初步诊断为眩晕症。我建议她到医院做检查,以便进行正规治疗。可老人的家属一脸愁容地说:‘家里实在没钱去大医院输液了,你就在家给她输液吧!’听着家属近乎哀求的话,我心一软,就答应了。给患者输上液后,我观察了十几分钟,确定没有不良反应就回去了。1 个多小时后,老人家属来电话:‘大夫,她心慌、胸闷,快来看看吧!’我立即带上听诊器、血压计、急救药品向老人家冲去。原来,在我走后,家属调快了输液速度。于是,我赶紧调整好滴速,一直等到输液结束。今天的出诊真是心惊胆战,回来后我被丈夫训斥了一顿,虽然他的话有道理,但是我仍然觉得自己很委屈。”

——一名基层医生

无论是社区医生还是乡村医生,一定都有过出诊的经历。面对出诊,您是否感到过无奈和心惊胆战?当前,一边是居民的医疗需求,一边是毫无政策和法律保障的医疗风险,基层医生到底应不应该出诊?如何才能做到两全其美?

风险大但需求多 基层医生出诊很无奈

当前,无论是在农村还是城市社区,老年人群中高血压病、冠心病、心脑血管病患者逐渐增多,特别是在农村,年轻人大多出去务工了,家中仅剩下孤寡老人和儿童。为了满足他们的医疗需求,作为基层医疗机构,社区卫生服务机构和村卫生室不可避免地面临着越来越多的出诊任务。

2006 年,原卫生部印发《城市社区卫生服务机构管理办法(试行)》,其中第七条规定:“社区卫生服务机构提供以下基本医疗服务,其中包括家庭出诊、家庭护理、家庭病床等家庭医疗服务。”

但这条规定却与《中华人民共和国执业医师法》第十四条“医师经注册后,可以在医疗、预防、保健机构中按照注册的执业地点、执业类别、执业范围执业,从事相应的医疗、预防、保健业务”相冲突,医生的出诊行为已经不属于在注册的执业地点行医,严格意义上属于超范围行医。

河南省新密市乡村医生付文娜介绍说:“我们和大多数服务对象都住在一个村,都是抬头不见低头见的乡亲,他们不方便来卫生室就诊时,就想让我们出诊,但是,对我们来说,风险太大了,而且我们的出诊行为是违反法律规定的。在这样的情况下,一旦出事,我们就完全处于被动地位。特别是在农村,只要出事,医生可能就要承担全部责任。”

“在出诊过程中,不仅患者安全存在风险,医务人员也面临很大的人身威胁,比如有些居民家中养狗,但出诊人员不知道,结果被狗咬伤。另外,在出诊任务中,护士比较多,都是女同志,如果居

民家中仅有男同志,骚扰女护士的现象也是有可能发生的。”北京市海淀区北峰窝社区卫生服务中心张厉娜补充说。

“对于行动不便或病情不允许的患者,确实有出诊需求的,我们也乐意出诊为他们服务。但是,我们经常会遇到一些蛮不讲理、胡搅蛮缠的患者。”乡村医生阿娜在其微博上表示,由于东北冬季天气寒冷,经常有患者以天冷为由,让乡村医生上门为其量体温、送感冒药,如果医生婉言拒绝,患者还会恶语相向。

采访中,我们发现,最让基层医生为难的是,卫生行政部门这么多年来一直没有出台相关政策或规定,明确说明哪些情况下应该出诊,哪些情况下不应该出诊。

当前,在没有政策指引,也没有法律保障的情况下,基层医生如何才能既能满足居民需求,又能降低出诊风险,保证医

疗安全呢?

根据患者具体情况 决定是否出诊

面对居民的需求,医生在出诊时首先应对出诊做到心里有数——什么样的情况可以出诊,什么样的情况坚决不出诊。2010 年全国优秀乡村医生何传义曾表示:“我一般不给 4 种患者出诊,即年龄太小的、年龄太大的、有严重慢性疾病的、说话盛气凌人和带有敌意的。遇到这几类患者,我都建议他们去医院治疗,即使出诊,在出诊过程中我也坚决不会给患者在家中输液。”

北京市大兴区魏善庄卫生院社区科科长井利在接受采访时表示,社区医疗机构的医护人员在出诊时应该考虑一定的条件,如果患者为高血压病、糖尿病、心脑血管病等慢性病患者,在社区医疗机构有过用药史,且有家属陪护,可以考虑出诊,但是对于那些家中无家属陪护、病情不稳定且首次诊疗的,一般不建议出诊。

对此,张厉娜说:“在我们辖区内,对于符合出诊条件的老人,如病情简单、病情稳定的患者,我们都会出诊,出诊内容和任务一般包括抽血、打针、输液、导尿等等,如果输液,我们严格遵守规定,对于一些容易发生意外药品,如生物制品、血液制品和抗菌药物坚决不输。”

“现在社区医生上门服务的内容多以健康教育、妇幼保健、孕妇访视等项目居多,一般不在居民家中开展诊治行为。在我们社区,上门输液是绝对不允许的,因为社区医生不能在输液过程中随时监护患者,万一药物产生不良反应,普通居民家中又不具备医疗抢救设施,出现意外容易延误病情。”成都市高新区合作社区卫生服务中心医务科长程小川介绍,建议所有的基层医生出诊时

必须严格掌握适应证,确保医疗安全,对患者及家属提出的不符合医疗安全的出诊服务要求,医护人员有权拒绝,但要耐心、友好地解释原因,以取得患者的理解。

出诊充满风险,医护人员在出诊过程中要提高安全意识,除了要求医护人员务必携带抢救药品和器械并严格遵守诊疗规范外,对于患者也要做好相应的医疗安全教育。以出诊输液为例,无论是乡村医生还是社区医生,在输液过程中全程观察患者是不可能的。因此,向患者及家属告知输液过程中的有关知识就显得尤为必要,如更换液体、拔针等注意事项,并嘱咐在输液过程中不可随便调整输液速度,一旦患者有异常情况应立即关掉输液开关等。

签订协议书 保护医患双方合法权益

基于当前出诊对医患来说都存在隐患,为了保护医患双方的合法权益,出诊过程中需要进行操作类的护理和治疗时,医生应首先告知有关风险,并与患者或患者家属签订知情同意书和协议书,以保护医患双方的合法权益。

“对需要上门输液者,必须在第一次出诊前与患者签订家庭输液协议书,由医护人员详细告知患者及家属家庭输液的注意事项、可能存在的问题以及所采取的应急措施。”张厉娜说。

“需要提醒基层医生的是,医患双方签订的知情同意书和协议书,仅仅是向患者告知有关意外风险有可能发生的一种书面文件证明,并不意味着在发生医疗意外时医方可以免责。如果基层医疗机构人员在出诊时,人员资质、执业资格及诊疗过程存在瑕疵,可以说,同意书的签订并不影响责任的划分。”北京金栋律师事务所

所唐泽光介绍说。

虽然签订的协议书不是医方的免责条款,但是协议在一定情况下仍然是有效的,这主要取决于医方行为是否符合诊疗规范。如果患者的损害后果与出诊行为并无关系,如患有冠心病的老年患者在输液中突发心肌梗死,经鉴定,患者的死亡和输液行为并无关系,此种情况下,协议就是有效的,医方就不需要承担责任。

很多乡村医生与患者签订协议书时往往只写上类似“患者同意输液,一切不良后果由患者承担”等字样,殊不知,这并未体现医生的告知义务和患者的知情同意权,一旦出现意外,在法律上不可以作为证据。

对老百姓来说,医生出诊满足了其医疗需求,拉近了医患之间的距离,但是对基层医疗机构和基层医生来说,出诊却没有政策和法律保障。采访中,多位医生呼吁尽快出台政策,明确出诊的细则和规定,但多省卫生行政部门有关人士都表示:“医生的出诊行为确实存在与《执业医师法》的有关规定相冲突的地方,但目前,我们也没有见到上级部门出台政策或有关法规来进行调整和规范。”

记者手记

最美乡村医生邓前堆是云南省福贡县拉马底村的一名乡村医生,28 年溜索横跨怒江为两岸村民解除病痛。这样的事迹感动了无数人,虽然像邓前堆这样身处如此恶劣环境的医生只是少数,但无论严寒酷暑随时去出诊的经历几乎每个基层医生都有过。我们在被他们感动的时候,也在为这一服务百姓、挽救生命的行为没有法律保障而感到痛心,希望国家有关部门尽快出台相关政策,给予出诊行为以法律和政策支持,我想,这才是对其权益的最好保障。(据《中国社区医师》)

动心声

一场虚惊见真情

最近一段时间胃里总是不舒服,吃完饭就觉得很难受,每天生活在煎熬之中,生冷和麻辣的食物都不敢吃,每天吃的饭都很清淡,特别羡慕想吃点什么就吃什么的人。

一个词一直在脑海里回荡:胃癌。我难道得了胃癌?我刚过 40 岁,难道就这么不幸?恰巧我在微信朋友圈里看到一篇文章,说 40 多岁是癌症高发期。瞬间我哭了,哭得很伤心,眼泪止不住地往下流。想想几个孩子,想想老母亲,想想我刚考了执业医师证、执业药师证,还没好为乡亲们服务……我越想越伤心,躺在床上任泪水肆意地流。

哭够了,冷静了,我觉得一定要做胃镜检查一下,于是赶紧联系了医生,约好时间。第二天早上,我没吃饭、没喝水,去做了胃镜检查。在焦急的等待中,结果终于出来了:糜烂性胃炎。一看不是癌症,我高高兴兴地回家了。到家之后我才想起来忘了找

专家开药了。

我开始反思自己,平时一有患者我就顾不上吃饭,饮食非常不规律,而且农忙的时候,村里的患者要忙地里的活,大多会选择赶在饭点来看病。作为乡村医生,来了患者总是放下自己的碗筷,为患者看过病之后才继续吃饭。有时候吃凉饭,有时候吃一半就不吃了,我想很多乡村医生都是如此吧!

我把消息告诉了因《医药卫生报》而结缘的同行们,大家各抒己见,认为康复新液治疗糜烂性胃炎效果不错,再吃点儿阿莫西林克拉维酸钾、奥美拉唑、克拉霉素,四联疗法,消炎药吃 14 天,康复新液和奥美拉唑连续吃 2 个月……

与老朋友们讨论结束后,我感慨万千,感谢《医药卫生报》让我认识了那么多有思想、有才华的乡村医生,感谢《医药卫生报》给我们提供交流技术与思想的平台。(开封市 贾文丽)

这是对我的鞭策

作为一名乡村医生,在维护村民健康的同时,还有一项新任务,那就是让村民享有基本公共卫生服务的 11 项公益性便民措施,这是提高村民身体素质的又一新的方针政策。

这些惠民政策要靠我们乡村医生去落实,想要开展好这项工作,必须挨家挨户访视,才能掌握第一手资料。因此,乡村医生必须脚踏实地调查、为村民体检、建档案,了解村民的健康状况。

基本公共卫生服务工作做得怎么样,也许上级领导不知道,因为你可以弄虚作假,但是村民一定清楚,清楚你是否按时为他们做了体检,是否建立了健康档案等。

只有心里装着群众,时刻将群众的评判作为衡量自己工作的标准,才能将基本公共卫生服务工作做好,才能具体掌握全村每一个人的健康情况。

那天,县卫生局检查组来到我们村走访,检查我们村的基本公共卫生服务工作。说句心里话,真正做到“一人不漏”实在很难。去给群众体检时,有的人在家,也有人不在家,有的外出打工,有的去外地上学,这样难免会漏记漏报,工作中免不了有失误。县卫生局检查组到村里检查,我也捏了一把汗;如果工作中出现差错怎么办?

当检查组走访村民时,乡亲们都说我工作做得细、做得好,这下我就放心了。

这次检查工作是对我工作的肯定和鞭策,也是对我今后的勉励。在今后的工作中,我要更好地发扬不怕苦、不怕累的精神,将基本公共卫生服务工作做好。

今后,我要更努力、更勤奋,兢兢业业地完成上级交给我的每一项任务。

(温县 王道永)

心

潮集

黎明出诊

□王斗金

不知谁家鸡先啼,
小村景色令人迷。
电话声声催人紧,
试把太行当马骑。

春愿

□侯义康

青青芳草地,蓝蓝艳阳天。
春日山河秀,渴望去游览。
村医日忙碌,年年不得闲。
倘若卸甲后,神州尽访遍。

春末抒怀

□刘恒业

春尽患者稀,花瘦医生闲。
静坐读内经,清心诵伤寒,
兴致挥笔舞,倦来和衣眠。
四野翻金浪,农家不动镰。

欧科科技有限公司

批发零售血液分析仪(血常规)、B 超机、血糖仪、心电图机、经颅多普勒、精子分析仪、检验试剂、C 反应蛋白检测仪、催乳仪等。医疗设备维修。

欧科科技有限公司 联系电话:13703847428 13273806758

网址:www.okkj.net 地址:郑州市花园北路新汽车站内 300 米

九年专业资深经营 大型高端医疗设备

一、PET、PET-CT、SPECT; 二、CT(2 排,16 排,128 排);
三、C 形臂(小 3~5 千瓦,中 10 千瓦,大 30 千瓦);
四、CR(爱克发、柯达);
五、DR(固定(立柱、UC 臂、悬轨)、移动、动态(CCD、平板);
六、MR(永磁 0.35T、0.5T、0.7T、超导 1.5T、3.0T);
七、MI(PET-MR); 八、数字胃肠摄影,数字乳腺摄影;
九、电子直线加速器(东航、新华、美基)。
地址:郑州市百花路 1801 号 手机:18637157188



资料图片

预防抑郁症的关键是调整心态

□席 娜

抑郁症犹如一个恶魔,在危害人类心理健康的同时,还在不停地吞噬着人的生命。

传统的健康观念认为,身体没病就是健康。其实,人们由于种种原因而产生的紧张、焦虑、烦躁、恐惧等不良情绪,正在侵蚀他们的身心健康。如果您患了抑郁症,就告诉自己:“我的情绪感冒了,现在很痛苦,要及时就诊,快乐会回到我身边。”近日,笔者从郑州市第八人民医院门诊了解到,前来咨询和治疗的抑郁症人数明显增多。

王女士是一位下岗工人,丈夫是某公司的经理,英俊潇洒。身为家庭妇女、长相一般的她觉得自己配不上丈夫,总担心丈夫有一天会背叛她,自卑而又好胜要强的她,为了拴住丈夫的心,就想在事业上跟丈夫一比高低。

于是,王女士应聘进入一家

保险公司做保险,凭着她那能说会道的口才与吃苦耐劳的精神,很快成为公司的骨干,几年下来挣了 20 多万元。她把挣来的钱和家里的全部积蓄都投入股市,然而股市风险难以预测,她投入的钱全部赔了,几年的血汗钱说没就没了。

王女士无法面对现实,悲痛欲绝,精神几近崩溃,从此对一切都丧失了兴趣,天天把自己闷在家里,觉得自己的脑袋像一桶糨糊一样,头痛、失眠、焦虑……她只想一死了之,认为只有这样才能脱离苦海。一次,她准备服安眠药自杀时,家人及时发现,赶紧把她送到郑州市第八人民医院,后来她被诊断为抑郁症。

经过一个月的治疗,王女士好像换了一个人,又重新扬起了生活的风帆。她说,以前像做了一场噩梦,是郑州市第八人民医院的医生给了她第二次生命。

还有一个例子,李女士在同

学与朋友的羡慕中嫁给了某领导的独生子。丈夫的疼爱、婆婆的关心让她感到自己就是世界上最幸福的女人,然而随着女儿的降临,她在家庭中的地位发生了翻天覆地的变化。重男轻女的思想不但使她不再受家人的照顾,而且昔日对她嘘寒问暖的丈夫也住到了单位,婆婆对她冷言冷语,公公也整天唉声叹气,阴云笼罩着整个家庭。

李女士怎么也无法面对这突如其来的变化,她又气又恨,感觉自己被遗弃在一个荒岛上,孤立无助。在她眼里,曾经五彩缤纷的世界变成了令她度日如年的人间地狱,她感觉活着毫无意义。渐渐地,她开始不吃不喝,不再说话,每天呆滞地望着女儿流泪。这时,她的家人并没有意识到她的精神已经出现了问题,直到有一天她抱着女儿跳楼而亡,家人才醒悟过来,然而已追悔莫及。

同样的病症,前者已恢复健康,后者却绝尘而去,由此可见,抑郁症患者及时接受治疗是何其重要。然而翻开报纸看看,某某跳楼自杀、某某割腕自杀……世界上每天不知有多少人用各种不同的手段来结束自己的生命。每当看到这些不幸的消息,我们除了扼腕叹息,更多的是感到震撼和不可思议。是什么促使他们选择了极端的方式呢?据了解,凡是选择自杀的人,大都因为心情抑郁,一时想不开,从而走上绝路,而很多人却意识不到扼杀他们是抑郁症。

抑郁症有可能发生在我们每个人身上。世上没有一帆风顺的事情,每个人都会遇到各种各样的挫折与打击,诸如丧亲之痛、家庭巨变、高考落榜、失业或

意外事故都会成为压力来源,自身素质再好的人遭遇突如其来、强烈的精神刺激,都会产生抑郁情绪。其实稍加调整或及时诊治就可以恢复,但患者往往十分痛苦,只看到消极的一面,随着忧郁的加重,患者会感到身心疲惫,很容易患上抑郁症。

郑州市第八人民医院心理专家胡雄说,预防抑郁症的关键是平时做好心理保健,调整好自己的心态,对于生活中出现的各种问题要做到不退缩、不幻想、不逃避,及时把自己心里的苦恼跟朋友、亲人说说,不要憋在心里,更不要钻牛角尖,必要时可找精神科医生寻求帮助,做到早诊断、早治疗、早康复。

(作者供职于郑州市第八人民医院)

心灵驿站

协办:郑州市精神卫生中心 郑州市第八人民医院

心理热线:(0371) 68953120