

中医医疗事故纠纷的 防范与处理

詹文涛 主编



人 民 卫 生 出 版 社

总结古今经验，加强法制
观念，防范医疗事故，发
展医学事业。

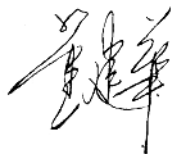
陈敏章

一九九〇年五月

序 言

医者救人千万，但难免有失，故《黄帝内经》有《微四失论》、《疏五过论》，指出诊病不知比类，不问其始，不知阴阳逆从之理，妄用砭石，皆为医者之过失。孙思邈则有《大医精诚论》，要求医者行欲方而智欲圆，胆欲大而心欲小。意在防范医疗过失，树立良好医德医风。这些谆谆告诫，虽然历代均有这方面的散在记载，但尚无一部比较完整的探索中医医疗过失与防范处理的专著。

建国以来，中医事业蓬勃发展，中医医事中之矛盾纠纷亦渐有增多，党和国家对此非常重视。1987年国务院颁布了《医疗事故处理办法》。卫生部、国家中医药管理局发出了关于提高医疗质量及“成立各级医疗事故鉴定委员会的通知”，在防范医疗事故，加强医务人员的责任心方面已取得了一定效果。为了有利于贯彻党的中医政策，对发生医疗事故纠纷后的责任问题有所准绳，最近卫生部办公厅，国家中医药管理局医政司组织有关人员，总结了过去各类案情的经验教训，编著了我国第一部《中医医疗事故纠纷的防范与处理》，这是我国中医药史上的一件大事，是中医药事业和法学结合的成果。它标志着中医药事业的发展与进步。从本书内容来看，所举诸多临床案情实例分析是非、错对、所负责任等，具有较强的政策性、法律性，又兼备科学性和实用性。它保护了医患双方的合法权益，也有利于中医学术的发展，具有较高的法学和中医学的学术价值，因而对于医患双方及法学工作者均有一定的参考价值。我作为一名从事中医临床已五十余年的中医工作者，对于本书的出版感到由衷的高兴，深切希望本书出版后，在实践中不断修改补充，从而对中医药事业、人民的健康做出更大的贡献。



1989年11月19日

前 言

我国中医学已有数千年的历史，在防治疾病中发挥着巨大的作用。现今全国县级以上中医医院已达二千余所，六万余所综合医院中大部分设有中医科，广大农村百分之四十左右的患者由中医诊治，每年由中医药治疗的患者数以亿计。在诊疗过程中，和西医临床一样不可避免地会发生这样那样的医疗过失或纠纷，但如何防范这些医疗过失或纠纷，并将其发生率降低到最低水平，又怎样处理这些医疗过失或纠纷，才能既保护医患双方利益，又有利于中医药事业和学术的振兴与发展，这不仅是医学界而且是社会各界所共同关心的问题。鉴于中医药事业发展的迫切需要和中医医政法规尚未健全的实情，急需组织编写一部兼备一定政策性、科学性、规范性、实用性的有关中医医疗事故纠纷防范与处理的参考书，示人以规矩典范。今由卫生部办公厅与国家中医药管理局医政司共同组织有关专家编写了《中医医疗事故纠纷的防范与处理》一书。

该书在编写过程中，编委们付出了创造性劳动，集思广益，通过各种途径和方法，广泛收集了中医各科医疗事故纠纷的案例。本着实事求是，一切从中医的历史和现实出发，以中医理论与实践为基础，以事实为根据，以法律为准绳，既有利于中医事业的发展、有利于中医学术的提高，又保护医患双方的合法权益的精神，认真进行了研究分析，吸取正反两个方面的经验，找出其中规律，以期为医、患、执法人员三方正确处理和解决中医医疗纠纷提供借鉴，藉以提高医务人员的医疗、管理素质。

该书选编案例丰富，涉及中医各科，通过列举实例，探讨在中医诊疗疾病过程中可能发生的失误，并结合现代医学科学进展及编者的临床经验，提出各种具体的防范处理措施，分析细致入微，判断精当合理，切合临床实际，是一本从实践到理论，再由理论对实践进行指导的重要参考书。

本书总论部分阐述中医医疗事故、差错、纠纷的基本概念、原因、处理原则及其与医事管理、医德医风的关系。各论部分以中医临床分科为章，讨论该科医疗过失纠纷之特点，并附案例加以说明，力求实事求是地进行定性定量评估与处理。

无可讳言，由于本书的编写尚无古今成例可供借鉴和效法，差错失误在所难免，希望通过举一反三，使前车之辙，真正成为后车之鉴，以对读者有所裨益；同时通过实践检验，进一步修改补充，使之日臻完善。

田景福

1990年5月

目 录

总 论

第一章 古代对医疗事故纠纷的认识梗概	3
第一节 古代有关医疗事故纠纷的记载	3
第二节 古代医疗事故纠纷发生的主要原因	7
一、人之所病病疾多，医之所病病道少	8
二、医事管理差，庸医误人多	9
三、医德不高尚，责任心不强	10
第三节 古代医家对医疗事故纠纷的防范	11
一、精研医术，把好诊治关	11
二、一心赴救，医德为重	12
三、注重医事管理，制定相应法律	13
第二章 中医医疗事故、差错与纠纷的概念	16
第一节 中医医疗事故	16
一、概念	16
二、分类与分级	17
第二节 中医医疗差错	19
一、概念	19
二、分级	19
第三节 中医医疗纠纷	19
一、概念	19
二、分类	20
第四节 中医医疗意外	21
第五节 辨证失误	21
一、辨证失误的几种情况	21
二、变证与坏病	22
三、尊重辨证治疗方法的创造性	22

第三章 中医医疗事故纠纷发生的常见原因	24
第一节 医疗事故发生的常见原因	24
一、医源性因素	24
二、非医源性因素	30
第二节 医疗纠纷发生的常见原因	32
一、医源性因素	32
二、非医源性因素	35
第四章 有关中西医结合的医疗事故、差错与纠纷	37
第一节 对中西医结合方面医疗事故、差错与纠纷的认识	37
第二节 中西药物联合使用中产生的医疗事故与纠纷	39
第三节 中西医结合诊断技术联合使用与医疗事故、纠纷的发生	40
第四节 中西医结合医疗事故、纠纷的防范	41
一、培养高层次中西医结合人才	42
二、完善中西医结合诊疗规范是预防医疗事故纠纷的重要措施	42
三、切实纠正中西医药物联合使用中的滥用倾向	42
第五章 中医医疗事故纠纷的处理	44
第一节 中医医疗事故的技术鉴定	44
一、中医医疗事故鉴定的意义和作用	44
二、建立各级中医医疗事故技术鉴定委员会	44
三、医疗事故的鉴定会	46
第二节 医疗纠纷的接待与调查	47
一、正确对待人民群众的来信来访	47
二、实事求是地做好调查研究	48
三、分析判断必须以事实为依据	48
第三节 中医医疗事故纠纷处理	49
一、中医医疗事故的处理原则	49
二、医疗事故的处理程序	50
三、医疗事故责任人的确认	51

四、医疗事故的行政处罚	52
五、医疗事故的经济补偿	54
六、医疗事故的法律责任	54
七、医疗事故的善后处理	55
第六章 病案管理与中医医疗事故纠纷	57
第一节 中医病案的特性与作用	57
一、中医病案的特性	57
二、中医病案的作用	58
第二节 中医病案记录中的常见问题	60
一、病案中的各种记录失于全面	60
二、病案中四诊记录失于准确	60
三、关于病案中的辨证论治问题	62
四、病案中中医术语记录的失误	64
五、关于病案中双重诊断与治疗问题	65
六、病案中的修改与涂改问题	66
七、病案管理中的问题	67
第三节 加强病案管理以利医疗事故纠纷的防范与处理	67
一、充分认识中医病案的作用	67
二、建立病案管理制度与病案检查制度	68
三、病案中提倡记录中西医两法的诊疗内容	69
第七章 医院管理与中医医疗事故纠纷	71
第一节 中医医疗机构管理的薄弱环节	71
一、规章制度不健全	71
二、管理人才缺乏	72
三、医务人员素质有待提高	73
第二节 医疗事故纠纷中的主要领导责任	73
一、直接领导责任	74
二、组织协调责任	75
三、检查督促责任	76
第三节 预防医疗事故和纠纷的管理措施	76
一、稳定管理队伍, 提高管理人员素质	77

二、健全各项规章制度，并进行严格管理·····	77
三、加强质量监督控制，实行全面质量管理·····	78
四、加强医院的人才培养与人员管理·····	79
五、加强对药剂科的管理·····	80
六、加强设备管理和后勤供应工作·····	81
七、加强对住院病员的管理·····	82
八、严肃认真及时处理医疗事故纠纷，总结经验， 改进工作·····	82
第八章 心理因素与中医医疗事故纠纷·····	84
第一节 中医心理学特点·····	84
第二节 病家心理因素·····	85
一、门诊病员的心理需要·····	86
二、急诊病员的心理需要·····	87
三、住院病员的心理需要·····	87
第三节 医家的心理素质和修养·····	88
第四节 正确处理社会因素·····	91
第五节 心理因素与医德医风·····	92
第九章 医德与医疗事故纠纷·····	94
第一节 继承发扬古代医德的优良传统·····	94
一、传统医德的论述·····	95
二、传统医德的基本原则和规范·····	96
第二节 医德医风与医疗事故·····	99
一、接诊中的医德要求·····	99
二、治疗中的医德要求·····	101
三、药剂人员的医德要求·····	102
四、急危重病抢救中的医德要求·····	102
五、护理工作中的医德要求·····	103
第三节 提高医德水平，防范医疗事故的发生·····	104
一、加强医德教育·····	104
二、加强医德修养·····	105
第十章 医疗事故的法律 责任·····	107

第一节 关于医疗事故的刑事责任·····	109
一、犯罪的客体·····	109
二、犯罪的客观方面·····	109
三、犯罪的主体·····	110
四、犯罪的主观方面·····	110
第二节 关于医疗事故的民事责任·····	112
一、损害事实的存在·····	112
二、行为的违法性·····	112
三、行为与结果之间要存在因果关系·····	112
四、行为人的过错·····	112
第三节 处理医疗责任事故应注意的几个问题·····	114

各 论

第一章 内科医疗事故、差错与纠纷·····	119
第一节 概述·····	119
一、内科诊疗特点·····	119
二、内科发生事故、差错与纠纷的常见原因·····	121
三、处理内科医疗事故、差错与纠纷的一般原则·····	122
第二节 医疗事故、差错与纠纷的案例·····	124
第三节 预防举隅·····	140
第二章 妇科医疗事故、差错与纠纷·····	148
第一节 概述·····	148
一、妇科诊疗特点·····	148
二、妇科发生事故、差错、纠纷的常见原因·····	150
第二节 医疗事故、差错、纠纷的案例·····	151
第三节 预防举隅·····	159
第三章 儿科医疗事故、差错与纠纷·····	163
第一节 概述·····	163
一、儿科诊治的特点·····	163
二、儿科事故、差错的常见原因·····	164
三、儿科医疗纠纷的常见原因·····	167

第二节 儿科医疗事故、差错、纠纷的案例·····	168
第三节 预防举隅·····	178
第四章 外科医疗事故、差错与纠纷·····	184
第一节 概述·····	184
一、外科诊疗特点·····	184
二、外科事故、差错、纠纷的常见原因·····	186
第二节 医疗事故、差错、纠纷的案例·····	187
第三节 预防举隅·····	207
第五章 骨伤科医疗事故、差错与纠纷·····	216
第一节 概述·····	216
一、骨伤科诊治特点·····	216
二、骨伤科发生事故、差错、纠纷的常见原因·····	217
第二节 医疗事故、差错、纠纷的案例·····	218
第三节 预防举隅·····	229
一、诊断失误的防范·····	229
二、治疗失误的防范·····	230
第六章 肛肠科医疗事故、差错与纠纷·····	234
第一节 概述·····	234
一、肛肠手术后易出现的并发症·····	234
二、肛肠疾病手术后遗症·····	235
三、肛肠疾病非手术治法·····	236
四、肛肠疾病诊治过程中容易发生的医疗事故、 差错和纠纷·····	237
第二节 医疗事故、差错、纠纷的案例·····	239
第三节 预防举隅·····	248
第七章 眼科医疗事故、差错与纠纷·····	253
第一节 概述·····	253
一、眼科的诊断过程及其特点·····	253
二、眼科的治疗手段·····	255
三、眼科医疗事故、差错、纠纷的常见原因·····	255
第二节 医疗事故、差错、纠纷的案例·····	258

第三节 预防举隅·····	265
第八章 耳鼻喉科医疗事故、差错与纠纷·····	269
第一节 概述·····	269
一、耳鼻喉科的诊疗特点·····	269
二、辨证论治的特点·····	269
三、耳鼻喉科发生医疗事故、差错、纠纷的常见原因·····	270
第二节 医疗事故、差错、纠纷的案例·····	272
第三节 预防举隅·····	275
第九章 针灸科医疗事故、差错与纠纷·····	278
第一节 概述·····	278
一、针灸科诊疗特点·····	279
二、针灸科发生事故、差错、纠纷的常见原因·····	280
三、针灸科医疗事故、差错、纠纷的预防·····	288
第二节 医疗事故、差错、纠纷的案例·····	289
第三节 预防举隅·····	302
第十章 中药不良反应与医疗事故、差错与纠纷·····	315
第一节 概述·····	315
一、引起中药不良反应的原因·····	315
二、服药过量或方法不当致药物中毒·····	317
第二节 使用中药治疗过程发生医疗事故、差错、 纠纷的案例·····	318
第三节 预防举隅·····	332
第十一章 护理事故、差错与纠纷·····	340
第一节 概述·····	340
一、中医护理是一项开拓性工作，需要相应的管理制度做保证·····	340
二、中医院护士要努力掌握护理理论和护理操作技能·····	341
三、中医院护士严重缺编影响护理质量的提高·····	341
第二节 医疗事故、差错、纠纷的案例·····	342
第三节 预防举隅·····	349

一、事故、差错的多发环节·····	349
二、事故、差错的防范·····	355
第十二章 其它因素引起的医疗事故、差错与纠纷·····	358
第一节 滥用西药造成的事故·····	358
一、案例·····	358
二、预防对策·····	365
第二节 病员自杀引起的纠纷·····	365
一、案例·····	366
二、预防对策·····	368
第三节 太平间管理工作失误引起的纠纷·····	369
一、案例·····	369
二、预防对策·····	370
附件一 国务院关于发布《医疗事故处理办法》通知·····	371
附件二 关于下发《关于〈医疗事故处理办法〉若干 问题的说明》的通知·····	377
附件三 关于发布《医疗事故分级标准(试行草案)》的通知·····	385
附件四 关于各地成立中医医疗事故技术鉴定委员会的通知·····	390
编后记·····	391

总 论

第一章 古代对医疗事故纠纷的认识梗概

第一节 古代有关医疗事故纠纷的记载

中医学自神农黄帝岐伯雷公而下，圣哲开其源，贤知导其流。历代医家以活人为务，拯黎元之疾苦，赞天地之生育，著书立说，使后世学有所宗。浩如烟海的医学典籍为我们展示了中医学漫长的发展历史。中医学是中华民族在与自然界以及疾病的斗争过程中的经验结晶。人类的医疗活动，也就是人类同疾病的斗争，经历了从简单、被动到复杂、主动的历史性转变。人们对伴随着医疗活动而出现的医疗事故纠纷的认识也经历了一个相当长的历史过程。医疗活动本身的特点决定了医疗事故纠纷的特殊性，以及正确认识和处理的的重要性。因此，它为历代医家所重视，但由于对医疗事故纠纷的认识不仅涉及到医学本身的发展，而且与社会政治、文化、经济等社会历史原因密切相关。所以，古代医家关于医疗事故纠纷的专题论述较少，我们仅见散在于医学典籍和史书之中关于医疗事故纠纷的记载，或示人以史实，或告诫医家从业当慎，通过这些史料真实记载，我们可以了解到古代医家对医疗事故纠纷的认识过程，以及使我们对古代医疗事故及纠纷的发生、防范与处理有一个轮廓的认识，总结古代医家的经验教训，从中得到启示。回顾历史，在封建时代，封建帝王统治者与医生的关系是极其不平等的。因此，演出许多历史的悲剧。

据《吕氏春秋》记载，齐闵王患病，派人到宋国请良医文挚，文挚诊病之后告诉太子说，不用激怒齐闵王的方法则病无法可治，但齐闵王一旦愤怒则我命难保。太子说，暂且先为王治病，我和我母亲事后将为你解释，但愿先生不要为此而担忧。文挚答应后，和太子约定时间前往宫中为齐闵王治病。文挚为了激怒齐闵王，

他有意冒犯宫中规矩，未脱鞋便到齐闵王床上，穿着齐闵王的衣服询问病情，最后，他还用粗话重重地激怒了齐闵王，齐闵王因生气而呕吐，吐后病愈。但是，齐闵王很生气文挚的做法，虽然太子与其母亲为文挚再三辩解，然而最后文挚仍被齐闵王以辱君之罪活活蒸煮而死。这实际上是一例因医生采取心理疗法，而不被统治者所容忍的医疗纠纷。

根据史料记载，早期医疗活动的重点是太医院，皇帝为了长寿，常常苛求于医，因此而导致的医疗纠纷不少。《晋书·齐武闵王冏传》记载，齐武帝在其父献王攸患病之初，派遣太医诊治，太医未能诊明疾病，其父死后，武帝认为其父的病是被太医耽误，因此下令杀了太医。此案是由于太医医疗水平和其它条件所限未能及时诊明病情，而遭杀身之祸。时至今日，我们对许多疾病的诊断、治疗尚无非常有效的办法，诊治过程中难免失误。而齐武帝竟然不顾医疗水平和当时条件所局限，以误诊为由杀了太医。因此，我们发现医疗纠纷的出现虽然很早，但真正对其发生原因的认识以及正确处理是一个相当漫长的历史过程。医疗活动是一项复杂的技术性要求很强的工作，医疗过程中发生失误或产生纠纷是难以避免的，每位医生学业有所专长，医术有高低，病员情况千差万别，疾病变化毫厘千里。我们掩卷沉思，在处理医疗纠纷问题上有多少血的教训，从“文挚之死”和“齐武帝诛太医”可见一斑。

医疗纠纷之所以自古以来就引起人们的关注，是因为医生处方用药，患者性命之所托也。所以古代医家载录医疗纠纷案例，提醒人们诊治疾病要选择医德高尚、医术高明的医生。古代医家很早就提出了医生因技术条件和医疗水平所限而失误与庸医误治的区别问题。罗天益《卫生宝鉴》记载了“福医治病”一案。丙辰年秋天，楚丘县贾某次子，二十七岁，病患四肢困倦，躁热自汗，气短，饮食减少，咳嗽痰涎，胸膈不利，大便秘结，形体消瘦，一年之中，请多位医生诊治而不愈。有人说，名医不如福医，他虽不精方书，不明脉候，但看病很多，没有治不好的，请他治吧。福医一到，诊脉之后说，这个病我很熟悉，肯定能治好。在