

输血医疗纠纷

与事故防范

周 林 武 峰 主编



JIU
FEN
FANG
FAN



中国科学技术出版社

输血医疗纠纷与事故防范

周 林 武 峰 主 编

中国科学技术出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

输血医疗纠纷与事故防范/周林,武峰主编. —北京:
中国科学技术出版社, 2006. 4
ISBN 7-5046-4321-1

I. 输... II. ①周... ②武... III. 输血—医疗事故—
—民事纠纷—处理—基本知识—中国 IV. ①R457.1
②D922.16

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006) 第 025424 号

自 2006 年 4 月起,本社图书封面均贴有防伪标志,未贴防伪标志的为盗版图书。

中国科学技术出版社

北京海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码:100081

电话:62179148 62173865

中国科学技术出版社发行部发行 各地新华书店经售

泰安开发区成大印刷印刷

*

开本:850×1168 毫米 1/32 印张:16.125 字数:370 千字

2006 年 5 月第 1 版 2006 年 5 月第 1 次印刷

印数:1-500 册 定价:42.00 元

(凡购买本社的图书,如有缺页、倒页、
脱页者,本社发行部负责调换)



周 林, 1962 年 4 月出生, 毕业于济宁医学院, 大专学历, 副主任医师, 泰安市中心血站站长。山东省输血协会常务理事, 从事卫生防疫工作多年。曾被授予山东省卫生监督先进个人、卫生系统优秀共产党员等荣誉称号, 并荣记个人三等功 2 次, 多次受到嘉奖奖励。

自从事输血事业以来, 潜心致力于输血新技术的探索与研究, 在省级以上医学专业核心期刊上发表各类专业论文 20 余篇, 为推动本市输血事业发展做出了突出贡献。



武 峰, 男, 汉族, 1964 年生于山东省泰安市。本科学历, 副主任技师。现任泰安市红十字会中心血站业务副站长。曾荣获“全省卫生系统青年岗位能手”、“泰安市卫生系统卫生专业技术拔尖人才”、“泰安市第五届青年科技奖”等荣誉称号。

从事输血工作二十余年来, 致力于输血检验与质量控制的研究, 特别是在输血医疗纠纷与事故防范及输血传染性疾病控制方面取得了显著成绩。近年来, 在国家级医学期刊上发表论文五十余篇, 出版专著一部, 有二项科研成果获泰安市科技进步三等奖。

编委会名单

主 编 周 林 武 峰

副主编 王训德 刘亚玲 颜爱英
杨晨曦 张 萌 杨春庆

编 委 (以姓氏比划为序)

刘 梅 华玉娟 张 敏 李 波
李文萍 陈 宁 范风涛 范加诚
赵秀萍 郭建光 高爱兰 焦红霞

前言

输血作为临床治疗的重要手段之一,已经有百余年历史。近十年来,输血治疗更加广泛地被医学界所重视。随着人们法律意识的不断增强和对健康认识的深刻变化,安全输血越来越受到人们的重视,加之,诸多输血不安全因素的存在,由输血引起的医疗纠纷与事故呈明显上升趋势。为保障安全输血,世界卫生组织(World Health Organization WHO)制定了全球血液安全战略。包括:建立国家协调、布局合理的采供血机构体系;从采自低危人群的志愿无偿献血者采血;严格进行血液艾滋病病毒和其他经血传播病原体的筛选检测;临床合理用血。

国务院于2002年4月15日颁布了新的《医疗事故处理条例》,充分体现了公开、公平、公正的原则,对及时、妥善处理医疗事故,保护医患双方的合法权益具有重要意义。从2002年4月1日起,《最高人民法院关于民事诉讼证据的若干规定》首次将医疗行为引起的侵权之诉纳入举证责任倒置范畴,其中第四条第二款第八项明确指出:“因医疗行为引起的侵权诉讼,由医疗机构就医疗行为与损害结果之间不存在因果关系及不存在医疗过错承担举证责任”。此规定对正确适用《医疗事故处理条例》,公正解决医疗纠纷具有重要意义,对医疗侵权诉讼将产生深远的影响。

本书出版的主要目的,是让广大医务工作者特别是输血工作者了解输血医疗纠纷与事故的基本知识、产生的原因、涉及的

法律问题与防范措施。本书分为十二章,第一章:《医疗事故处理条例》简介;第二章:医疗纠纷与事故基本知识;第三章:血液与血液制品管理相关的法律制度;第四章:我国的血液安全问题分析;第五章:安全输血有关管理制度;第六章:输血不安全因素与安全输血对策;第七章:输血感染侵权的法律问题;第八章:输血纠纷案件的举证责任;第九章:医务人员免责与无过错输血感染;第十章:输血感染侵权赔偿分析;第十一章:典型输血医疗纠纷案例分析;第十二章:输血医疗纠纷与事故的防范。

在本书编写的过程中得到了泰安市公允律师事务所张光峰律师及泰安市中心血站领导的大力支持和帮助,在此一并感谢。

由于编者水平有限,难免有不当之处,恳请同行批评指正。

编 者

2006年1月10日

目 录

第一章 《医疗事故处理条例》简介	(1)
第一节 立法过程	(1)
一、《办法》实施过程中存在的一些欠缺	(2)
二、种种合力推动了立法进程	(4)
第二节 法律地位	(6)
一、《条例》的法律地位	(6)
二、《条例》与《消费者权益保护法》的关系	(8)
三、医疗诉讼与医疗事故技术鉴定	(10)
第三节 目的和任务	(11)
一、正确处理医疗事故	(11)
二、保护医患双方的合法权益	(12)
三、维护医疗秩序,保障医疗安全	(12)
四、促进医学科学的发展	(13)
第四节 四大“亮点”	(13)
一、科学界定医疗事故内涵	(13)
二、合理加大医疗机构义务	(14)
三、明确承认患者知情权利	(15)
四、适当规制医疗事故赔偿标准	(16)
第五节 存在的缺陷	(17)
一、某些规定存在与其他法律、法规、司法解释不相衔接甚至是相冲突	(17)

二、医疗事故范围的界定存在漏洞	(19)
三、多头鉴定、重复鉴定仍然将不可避免	(19)
四、在规定患者享有权利的同时,没有规定保障这些权利 行使的制度	(22)
五、赔偿标准仍然不合理	(22)
第六节 伦理学意义	(25)
一、反映了社会发展和进步	(25)
二、有利于加强医疗卫生行业的职业道德建设	(26)
三、体现尊重原则	(28)
四、关爱患者,理解医生	(29)
第七节 协商解决制度	(31)
一、医患双方依法形成的协议具有法律效力	(31)
二、当事人双方以协议方式处理纠纷有助于医疗事效 民事责任纠纷的解决	(33)
三、医疗事故处理协议对当事人双方的法律约束力	(35)
四、判断医疗事效民事责任协议的效力	(36)
第八节 医方的保护	(38)
一、对纯洁医疗队伍将起到决定性作用	(38)
二、解决了医疗机构的很多难题	(38)
三、有利于维持正常的医疗秩序	(39)
四、能够科学地、客观地评定医疗事效	(39)
第九节 卫生行政部门的行政权	(40)
一、医疗事故鉴定启动权	(40)
二、医疗事故鉴定管理权	(41)
三、指导权	(41)
四、稽查权	(42)

第二章 医疗纠纷与事故基本知识	(44)
第一节 医疗纠纷	(44)
一、医疗纠纷的概念	(44)
二、医疗纠纷的特点	(48)
三、医患关系	(49)
四、医事法律关系的三要素	(55)
第二节 医疗事故	(57)
一、医疗事故的概念	(57)
二、医疗事故的认定	(58)
三、医疗机构及其医务人员可能构成医疗事故的情形	(60)
第三节 医疗事故罪	(61)
一、医疗事故罪的主体	(62)
二、医疗事故罪的主观方面	(64)
三、医疗事故罪的客观方面	(66)
四、医疗事故罪的客律特征	(68)
第四节 医患双方的权利义务	(69)
一、患者的权利	(69)
二、患者的义务	(75)
三、医疗机构和医务人员的权利	(77)
四、医疗机构和医务人员的义务	(78)
第五节 医疗事故的预防与处置	(80)
一、医疗事故的预防	(80)
二、病历资料的书写、保管、查阅、复制和封存	(81)
三、医疗事故的报告制度	(81)
四、可疑特品的封存与检验	(82)
五、尸体检查	(82)

第六节 医疗事故技术鉴定	(82)
一、鉴定程序的启动	(82)
二、鉴定的组织者及分级管理	(82)
三、设立专家库	(83)
四、专家鉴定组	(83)
五、鉴定的依据和目的	(84)
六、材料的提交	(84)
七、鉴定结论及书写规范	(84)
八、医疗事故技术鉴定申请时限	(84)
第七节 医疗事故的行政处理与监督	(85)
一、受理、移送与终止受理	(85)
二、对医疗事故技术鉴定书的审核	(85)
三、行政处理	(85)
四、行政调解	(85)
五、医疗事故的刑事责任	(86)
第八节 医疗损害责任认定及赔偿	(86)
一、民事责任与归责原则	(87)
二、过错责任的构成要件	(88)
三、举证责任倒置	(89)
四、抗辩事由	(89)
五、医疗损害赔偿原则与范围	(91)
第九节 医疗事故分级标准	(91)
一、一级医疗事故	(92)
二、二级医疗事故	(93)
三、三级医疗事故	(97)
四、四级医疗事故	(104)
第十节 当前医疗纠纷的现状	(105)

一、体制与机制方面的问题	(106)
二、患者期望值过高的问题	(106)
三、患者的经济状况与需求矛盾的问题	(106)
四、社会新闻媒体宣传的问题	(107)
五、医院自身在医疗服务方面的问题	(107)
六、缺少相应法体法规的规划与指导	(107)
第三章 血液与血液制品管理相关的法律制度	(108)
第一节 概述	(108)
一、血液与血液制品的概念	(108)
二、血液与血液制品管理的基本法体原则	(109)
三、血液与血液制品管理法律规范及司法解释	(110)
第二节 血液生产与使用管理法律制度	(112)
一、血站的设立	(112)
二、血站执业管理法律规定	(113)
三、献血对象的管理	(115)
四、临床用血的管理	(117)
五、脐带血造血干细胞库及设置管理	(118)
第三节 血液制品生产管理法律制度	(121)
一、单采血浆站设立的条件	(121)
二、血液制品生产的管理	(122)
第四节 法律责任	(124)
一、行政责任	(124)
二、民事责任	(126)
三、刑事责任	(127)
第四章 我面的血液安会问题分析	(130)
第一节 不安全血液产品产生的原因分析	(130)

一、违法采血是不安全血液产品产生的直接原因	(132)
二、暴利性是不安全血液产品产生的深层次原因	(133)
三、供给不足是血液产品中暴利产生的根本原因	(134)
第二节 对血液产品供给制度的分析与评价	(135)
一、血液产品的供给与需求	(135)
二、对有偿献血制度的分析与评价	(138)
三、对无偿献血制度的分析与评价	(140)
四、对义务献血制度的分析与评价	(143)
第三节 血站服务的制度分析	(143)
一、对垄断的分析	(144)
二、对血站服务的分析	(145)
三、政策方案选择	(145)
第五章 安全输血有关管理制度	(148)
第一节 血站安全输血管理制度	(148)
一、血站质量管理委员会(领导小组)职责	(148)
二、质量控制工作制度	(149)
三、献血管理及隐私保密制度	(149)
四、发血工作制度	(150)
五、血液产品加工制度	(151)
六、检验工作制度	(153)
七、AIDS 登记和报告制度	(155)
八、献血不良反应处理制度	(156)
九、感染监控制度	(157)
十、血液隔离、放行、贮存制度	(157)

十一、血液产品发放与运输制度	(159)
十二、血液产品的标识及可追溯性制度	(160)
十三、疫情网络直报工作制度	(161)
十四、技术档案归档管理制度	(163)
第二节 医院安全输血管理制度	(164)
一、输血科(血库)工作制度	(164)
二、输血科(血库)值班制度	(165)
三、血液入库、出库管理制度	(166)
四、临床用血的申请和审批制度	(166)
五、输血前检查和交叉配血制度	(167)
六、输血治疗同意书制度	(168)
七、临床输血的监护制度	(168)
第六章 输血不安全因情与安全情血对策	(170)
第一节 输血不良反应与安全输血	(170)
一、输血不良反应概述	(171)
二、常见的输血反应	(171)
第二节 血源性感染与输血安全	(195)
一、血源传播疾病的种类和病原体	(195)
二、常见血源传播疾病的实输室诊断及质量控制	(197)
三、常见血源传播疾病	(201)
第三节 输血的免疫抑制	(207)
一、输血对免疫功能的抑制作用	(208)
二、输血与术后感染	(208)
三、输血与肿瘤复发	(209)
四、输血与器官移植	(211)
五、输血与器官功能衰竭	(211)

六、输血的某些有利影响	(211)
第四节 安全输血对策	(212)
一、严格掌握输血适应证	(212)
二、加强对血液质量的输测和监控	(214)
三、鼓励积极参加自愿无偿献血	(215)
第七章 输血感染侵权的法律问题	(216)
第一节 概述	(216)
第二节 输血感染侵权的归责原则	(218)
一、归责原则的含义	(218)
二、适用过失推定责任原则的空间	(219)
三、公平原则适用的空间	(223)
四、无过失责任原则不能适用	(226)
第三节 输血感染赔偿中责任竞合时的请求权选择	(229)
一、损害赔偿关系的基本结构	(229)
二、违约责任和侵权责任竞合的一般原理	(230)
三、患方选择侵权请求权更有利于输血感染病毒 纠纷的解决	(232)
第四节 输血感染侵权的过失及输血注意义务	(236)
一、过失的一般原理	(236)
二、判赔医方过失的标准	(240)
三、输血注意义务的类型化	(243)
第五节 输血医疗纠纷的诉讼时效	(246)
第八章 输血纠纷案件的举证责任	(247)
第一节 举证责任倒置对医疗侵权诉讼的影响	(247)
一、医疗侵权诉讼中的举证责任	(248)
二、医疗侵权诉讼中举证责任倒置的合理性	(248)

三、举证责任倒置对医疗侵权诉讼的重要影响	(250)
四、医疗事故鉴定与举证责任倒置的关系	(254)
第二节 输血感染侵权的举证责任问题	(256)
一、关于输血行为与损害后果间因果关系的举证	(256)
二、关于过失行为的举证	(258)
第九章 医务人员免责与无过错输血感染	(260)
第一节 医务人员免责	(260)
一、《条例》规定六种情况医务人员免责	(260)
二、《医疗事故处理条例释义》的解释	(261)
三、对六种情况医务人员免责情况分析	(261)
第二节 无过错输血感染	(267)
一、无过错输血感染	(267)
二、无过错输血感染应具备的构成要件	(267)
三、无过错输血案例分析	(268)
第十章 输血感染侵权赔偿分析	(270)
第一节 输血感染侵权赔偿中相当因果关系的运用	(270)
一、相当因果关系的含义和分类	(270)
二、事类因果关系的判定	(272)
三、法律因果果在确定赔偿范围中的运用	(276)
第二节 具体的赔偿项目	(279)
一、患者本人	(279)
二、与患者有关的利害关系人	(283)
第三节 进一步讨论和亟待解决的问题	(286)
一、加强和统一医疗卫生立法	(286)
二、亟待建立医疗责任保险制度	(287)

三、切实建立输血安全观念	(288)
第十一章 典型输血医疗纠纷案例分析	(289)
第一节 未按照国家规定对血液及制品检验	(289)
一、中国输血感染第一案——“艾滋病少年”	(289)
二、李某诉武昌县某医院输血感染丙肝赔偿案	(293)
三、13岁少女输血染病毒身亡,法院判决医院赔偿	(298)
四、人血清蛋白静病休克案	(300)
第二节 血型错误及输错血	(307)
一、因护士错误输血导致的医疗事故	(307)
二、管理混乱致异型血输入的案例	(309)
三、错输异型血构成医疗责任事故	(311)
四、两次错误输血引出十份败诉的判决	(313)
第三节 举证责任倒置	(316)
一、从输血感染艾滋病看过错推定	(316)
二、由本案误血液制品的责任定性和责任分配	(325)
三、输血感染的归责原则及举证	(329)
第四节 原始资料保存不当	(333)
一、患者输血染丙肝,医院依法赔4万	(333)
二、五年前输血疑案,推定判决	(334)
第五节 非法采集、供应血液,制作、供应血液制品	(337)
一、非法采供血造成艾滋病毒传染案,被告被判10年	(337)
二、法官输血染丙肝,医院违规赔损失	(339)
三、血染病案	(340)
四、山西某儿童医院血变	(342)