

医疗事故纠纷的 防范与处理

(第二版)

主编 刘振声



人民卫生出版社

医疗事故纠纷的 防范与处理

主编 刘振声

编委 (以姓氏笔划为序)

王聚山	刘子俊	刘振声	孙惠珍	李秀璞
肖启亨	吴涛	陆永章	陈春林	陈爱岚
陈曼虹	洪兴奎	姜惠莲	耿煜	高德馨

人 民 卫 生 出 版 社

责任编辑 范君媿

医疗事故纠纷的防范与处理
(第二版)

刘振声 主编

人民卫生出版社出版
(北京市崇文区天坛西里10号)

河北省遵化市物资印刷厂印刷
新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 22 $\frac{1}{2}$ 印张 4插页 492千字
1988年9月第2版 1996年9月第2版第3次印刷
印数: 95 901-100 970

ISBN 7-117-00861-X/ R·862 定价: 30.40元

序 言

在广大卫生行政人员和医务人员的热情支持下，经过编委们的紧张工作，一本可供医院管理者、临床医药护理人员、医学生和法律工作者参考、借鉴的《医疗事故纠纷的防范与处理》，终于和读者见面了。

建国38年来，我国临床医学和医院管理方面积累了大量正反两方面的经验和教训。唯物主义者不仅注意成功的经验，而且也正视失败的教训。从我们的失误中，可以使人们学到很多书本上学不到的东西，这就是“吃一堑，长一智”。本书侧重于总结教训，专门收集各地医疗差错事故案例，进行加工整理，探讨经验教训，找出其中规律，研究预防和处理办法。这将有助于医院管理和医疗质量的提高，有利于保护患者和医务人员的合法权益，也为即将进行的医疗立法打下一个良好的基础。

当代科学技术发展突飞猛进，医学也正日新月异地变化。医疗质量的提高，无疑需要先进的科学技术，但无论科学怎么发达，也离不开掌握它的人去实施。因此，医务人员的思维能力、技术水平、责任感和道德修养，始终在医疗实践中占主导地位。由于业务技术水平、道德水准等方面的差异，就可能出现缺陷或失误。我们的任务是必须采取积极的措施，使这种失误减少到最低限度；而一旦发生某些失误，就应设法采用正确的政策和措施使损失减少到最低限度。

医疗差错事故是反映一个地区、一个单位医疗质量高低的重要内容之一，因此，积极预防和正确处理医疗事故和纠

纷，是各级卫生行政部门、医院管理人员和医务人员的共同任务。从大量的案例中可以看出，医院管理不善、规章制度混乱或贯彻不力，人员素质和医德教育差是产生差错事故的重要原因，因此切实抓好上述这些方面的环节，才能使医疗质量的提高得到落实。

由于我国医疗立法起步较晚，对医疗事故和纠纷的处理办法尚不统一，本书收集的资料因地区不同、时期不同、条件不同，定性和处理尚不够统一，虽经过一些加工整理，难免有不妥之处，希望读者提出批评和宝贵意见，以期使本书在客观上发挥更有益的作用。

A handwritten signature in black ink, appearing to read '陈翔' (Chen Xiang), with a long vertical stroke extending downwards.

前 言

全国有6万多所医院,年均25亿多人次门诊,5000多万人次住院。在400多万卫生人员中,80%的人员从事临床医疗工作。在大量的医务工作中,出于种种原因医疗事故与纠纷还难以避免发生。

医疗事故与纠纷,不仅涉及医患双方的权益,而且关系临床医学的发展,一向是医疗工作的敏感点。但是,因为国家在处理医疗事故方面尚未立法,也没有全国统一的行政法规,致使在管理上无所适从。因此,客观上很需要为医界与法界提供一本参考书作为借鉴,同时也为将来的卫生立法和行政法规的制订作准备。为此,由卫生部办公厅主持,委托北京医科大学牵头,组织中国医学科学院,中医研究院和北京、天津、上海、辽宁、黑龙江、四川、河南、陕西、山东等省市的临床医务人员和卫生管理人员,编写了《医疗纠纷的防范与处理》这本书。编写过程中,国务院法制局、信访局和卫生部医政司还多次派人亲临指导。

医疗事故与纠纷的管理,由于在医院管理学中尚属空白,而且缺乏全国统一的立法和行政法规作为依据,因此本书的编写只能从总结全国各地各单位处理医疗事故与纠纷的经验教训开始,通过一个案例一个案例的分析,以期找出规律。为使本书有助于实践,着重讨论了临床各个科系医疗差错事故发生的原因和预防的对策并本着以事实为依据,以法律为准绳的原则和实事求是的态度研究了处理办法。同时选录了来自全国29个省、自治区、直辖市的300个案例作为补充说

明。为了使全书具有较严谨的科学性和严肃性，并从医学与法学的理论与实践结合上阐明一些规律，特聘请中国政法大学张佩霖副教授、中国人民大学法律系教授、北京市刑事研究所副研究员赵经隆同志、北京医科大学谢荣教授、黄大有教授、经永春教授、黄蕊庭教授、严宝霞副主任药师和屈汉庭副教授、乔根梅副主任医师等，做编写本书的法学及医学咨询顾问，书中的有关章节都分别经过他们审修，有的还亲自为本书撰写文章。在本书编写过程中，卫生部办公厅毛群安同志协助做了大量工作。在此向大家表示感谢。

全书分总论与各论，共23章。总论部分就医疗事故的定性及处理、医疗事故与法、医疗事故与医德、医疗事故与医患心理等几个方面，侧重于从理论上分章作了阐述。各论部分则按临床科系或事故与纠纷的性质分立章节，着重于防范与处理方面展开讨论，并逐章逐节编入了有代表性的案例，从案情、定性及处理上进行具体分析。故此，本书既有临床病例讨论，也有医疗事故裁决，二者兼收并蓄，使它在医疗事故管理工作中具有较大实用性。不仅可使广大医务人员从别人的失败中汲取教训，供医院管理者和法律工作者参考，还会为更多的人们敲起警钟。本书曾於1985年作为内部读物出版经过两年多的实践，并结合国务院颁布的《医疗事故处理办法》进行了认真的修改和增补。

通过失败的病例总结教训，并编辑成书，这是一种尝试。由于编者们的法学知识和医学知识均很浅薄，政策水平不高，本书错误一定不少，热烈欢迎广大读者多多指出缺点，愿共同加以完善。

编 者

目 录

总 论

第一章 概论	1
第一节 医疗差错事故与纠纷的基本概念	2
一、医疗事故	2
二、医疗差错	2
三、医疗意外	3
四、并发症	3
五、医疗纠纷	4
第二节 医疗事故与纠纷的历史简介	4
一、解放前简况	4
二、建国后简况	5
第三节 建国以来医疗事故与纠纷发生情况分析	7
一、医疗事故发生情况分析	7
二、医疗事故处理中存在的主要问题	12
三、医疗事故处理中的主要教训	14
第四节 国外医疗事故与纠纷的处理简介	15
一、关于医疗事故与纠纷定性方面	16
二、关于医疗事故与纠纷的处理	18
第二章 医疗事故的处理和预防	20
第一节 医疗事故的定性与分级	20
一、医疗事故的定性	20
二、医疗事故的分级	22

第二节 医疗事故的技术鉴定	23
一、医疗事故技术鉴定的意义和作用	23
二、医疗事故技术鉴定委员会	24
第三节 医疗事故的处理	25
一、医疗事故的处理程序	25
二、医疗事故的处理原则	26
三、医疗事故的行政处罚	28
四、医疗事故的经济补偿	29
五、医疗事故的法律责任	30
第四节 医疗事故的预防对策	30
一、全面提高医务人员素质	31
二、迅速从传统的“生物医学模式”中解脱出来	32
三、尽快健全卫生立法	33
第三章 医疗纠纷的防范与处理	35
第一节 医疗纠纷的分类及其原因	35
一、有医疗过失直接造成不良后果发生的纠纷	36
二、有医疗过失未直接造成不良后果发生的纠纷	36
三、无医疗过失有不良后果发生的纠纷	37
四、其他原因引起的纠纷	37
第二节 医疗纠纷的防范	39
一、要使全社会都了解目前我国医疗卫生事业的现状，以取得病 员及家属的谅解	40
二、端正医德医风，改善服务态度	41
三、应提倡就医道德，密切医患关系	42
第三节 医疗纠纷的接待与处理	43
一、信访接待	43
二、善后处理	49

三、企事业单位所属医疗单位、联合诊所、个体开业医师发生的医疗纠纷的处理.....	50
第四章 医院管理与医疗事故纠纷	52
第一节 产生医疗差错事故纠纷的医院管理因素.....	52
一、稳定管理队伍,提高管理人员素质.....	52
二、健全制度,严格管理.....	53
三、应重视医院的人才管理.....	54
四、加强医疗仪器维修管理和后勤保障供应工作	54
五、医院应加强对病员的管理.....	55
第二节 医疗事故纠纷中的主要领导责任.....	56
一、直接领导责任	56
二、组织协调责任	57
三、检查、控制责任.....	58
第三节 预防医疗事故与纠纷的主要管理措施.....	60
一、搞好医院体制改革,稳定医院管理队伍,提高医院管理人员素质.....	60
二、以提高医疗质量为中心,开展全面质量管理,确保医疗安全.....	61
三、要敢于正视矛盾,善于处理事故纠纷	62
四、改善对医院的宏观控制,完善医院管理法规.....	63
第五章 心理因素在医疗事故与纠纷中的作用	64
第一节 求医行为和病员角色.....	64
一、求医行为	64
二、病员角色	66
第二节 病员的心理需要.....	70
一、门诊病员的心理需要.....	70
二、急诊病员的心理需要.....	72
三、住院病员的心理需要.....	73

第三节 病员心理问题	75
一、焦虑	75
二、退化	76
三、主观感觉异常	77
四、猜疑	78
五、愤怒	79
六、抑郁	80
七、孤独感	80
八、失助感	81
九、罪恶感	81
十、期待	82
第四节 人际关系和医患关系	83
一、人际关系的结构与行为模式	83
二、人际吸引	84
三、社会知觉与人际交往	86
四、医患关系	87
五、交往和交往中的问题	91
第五节 态度的形成与改变	94
一、态度概念	94
二、态度的形成	95
三、态度的改变	97
四、感染与暗示	98
第六章 医德与医疗事故纠纷	100
第一节 医德在医疗事故与纠纷中的作用	100
一、医德规范是分析差错事故产生根源的重要依据	100
二、良好的医德品质是防范事故纠纷的根本	103
三、医德与医法在防范医疗事故和纠纷中互为补充	105

第二节 医疗失误防范与医德品质要求.....	106
一、临床医务人员医德行为要求.....	106
二、护理人员医德特殊要求.....	112
三、医技科室人员医德特殊要求.....	113
四、医学临床实验中医德要求.....	115
五、应用新技术和新药临床实验中医德要求.....	116
六、医疗差错、事故中医德要求.....	116
第三节 加强医德教育, 力行医德修养, 开展医德评价.....	118
一、加强医德教育.....	118
二、力行医德修养.....	119
三、开展医德评价.....	119
第七章 病案与医疗事故及纠纷	123
第一节 病案的属性、特征与作用.....	123
一、病案及其属性、特征.....	123
二、病案的作用.....	124
第二节 病案引起医疗纠纷通常涉及到的问题.....	126
一、病史采集方面.....	126
二、病程记录方面.....	128
三、病案管理方面.....	130
四、病案补记问题.....	131
五、笔误或其他.....	132
第三节 加强病案管理, 防范医疗差错事故和纠纷的发生.....	133
一、严格要求病案书写的质量, 促进病案书写质量的不断提高.....	133
二、加强病案的保管工作.....	134
第八章 医疗事故与纠纷中的法律责任	135
第一节 医疗责任事故的刑事责任.....	136
一、犯罪是危害社会的行为.....	137

二、犯罪是触犯刑律的行为	137
三、犯罪是应受刑罚处罚的行为	138
第二节 关于医疗事故与纠纷的民事责任问题	145
一、必须有损害事实(造成伤、残、亡)	147
二、必须有违法行为	148
三、必须有因果关系	151
四、必须有主观过错(医疗人员对损害后果应能预见)	154
第九章 重大医疗事故犯罪的刑事责任	157
一、重大医疗事故犯罪的概念及其构成要件	159
二、处理重大医疗事故犯罪案件应注意的问题	163

各 论

第十章 外科及五官科医疗差错事故与纠纷	168
第一节 事故与纠纷的多发环节及其原因	168
一、术前失误	169
二、手术损伤	173
三、术后管理不善	177
四、执行规章制度不严	179
五、对进修医师管理不严	184
第二节 防范事故与纠纷的对策	185
一、经治医师在诊疗中必须亲自获得第一手资料	185
二、坚持术前讨论,一定不要走过场	186
三、健全手术审批制度,切实执行术前与家属谈话、填写手术同意书规定	186
四、严格手术操作规程,如需改变原定手术方案时务必审慎	187
五、加强术后管理,密切观察病情	188
第三节 手术事故的认定	189

一、医疗事故	189
二、医疗严重差错	192
三、医疗意外	193
四、手术并发症	193
第四节 案例分析	193
一、术前发生的医疗事故案例	193
二、术中发生的医疗事故	199
三、术后发生的医疗事故	214
四、其他	223
第十一章 妇产科医疗差错事故与纠纷	232
第一节 概述	232
一、妇产科医疗事故与纠纷的多发环节及其主要原因	232
二、妇产科医疗差错事故与纠纷的预防	237
三、妇产科医疗事故的认定	239
四、妇产科医疗差错事故处理原则	241
第二节 案例分析	242
一、医务人员责任心不强造成的医疗事故案例	242
二、医务人员误诊误治造成的医疗事故案例	255
三、医务人员操作失误造成的医疗差错事故案例	261
四、分娩中医疗意外案例	262
五、分娩合并症案例	263
第十二章 麻醉差错事故与纠纷	268
第一节 概述	268
一、构成麻醉差错事故的基本原因	268
二、麻醉差错事故的防范	272
三、麻醉差错事故的认定	274
第二节 案例分析	279

一、错用麻醉药物	279
二、麻醉药物使用不当	285
三、麻醉期间不严密观察病情变化,贻误抢救时机	291
四、麻醉操作失误	295
五、麻醉意外	300
六、科室关系与事故责任	303
第十三章 内科医疗差错事故与纠纷	306
第一节 概述	306
一、内科疾病诊疗过程中的基本特点	306
二、内科发生医疗事故的常见原因	307
三、内科医疗纠纷的预防	309
四、内科医疗差错事故纠纷的认定和处理时应考虑的一些客观因素	310
第二节 案例分析	312
第十四章 儿科医疗差错事故与纠纷	334
第一节 概述	334
一、儿科临床特点	334
二、儿科差错事故原因及其预防	336
三、构成儿科医疗纠纷的因素及其防范	339
四、儿科医疗事故的认定	342
第二节 案例分析	344
一、推诿拒诊	344
二、用药不当	346
三、操作失误	350
四、正常用药出现意外	352
五、技术操作并发症	353
六、无医疗过失纠纷	356

第十五章 护理差错事故与纠纷	372
第一节 概述	372
一、护理差错事故的多发环节及其原因	374
二、护理差错事故的主要防范措施	384
三、护理差错事故的认定	388
第二节 案例分析	392
一、不认真执行各种查对制度	392
二、不严格执行医嘱	405
三、药品管理混乱	410
四、不认真执行技术操作规程	420
五、不严于职守	431
六、对病员严重不负责任	435
第十六章 特殊诊疗技术操作中医疗差错事故与纠纷	438
第一节 特殊诊疗技术操作医疗事故与纠纷的原因与防范	439
一、特殊诊疗技术操作的特点	439
二、应用特殊诊疗技术操作时发生医疗事故与纠纷的原因与防范	441
第二节 特殊诊疗技术操作的医疗事故认定	443
第三节 案例分析	444
一、技术操作中发生不良后果案例	444
二、医疗设备质量原因所致不良后果案例	467
第十七章 输血输液引起的医疗差错、事故与纠纷	475
第一节 概述	475
一、输血输液的临床应用	475
二、输血的免疫学原理	475
三、输血输液反应及并发症	476
第二节 输血输液过失的原因及防范	477
一、输血过失的原因及防范	477

二、输液过失的原因及防范	479
第三节 输血输液所致不良后果的责任判断	480
第四节 案例分析	481
一、输血反应案例	481
二、输液反应案例	495
第十八章 变态反应(过敏反应)引起的医疗差错事故与 纠纷	503
第一节 概述	503
一、变态反应的机理和有关因素	503
二、变态反应的临床表现和特点	504
三、引起变态反应的药物简介	504
第二节 引起变态反应的主要原因与防范	505
一、引起变态反应的主要原因	505
二、变态反应的防范	507
第三节 变态反应所致后果的责任判定	508
一、应追究医务人员责任	508
二、不应该追究医务人员责任	509
三、下列情况出现的过敏反应,医务人员是否有责任,应作具体 分析	509
第四节 案例分析	510
一、青霉素过敏事故案例	510
二、其它抗生素过敏反应案例	527
三、免疫血清类过敏反应案例	534
第十九章 药剂科医疗差错事故与纠纷	537
第一节 药剂科发生差错事故的主要环节及预防	537
一、药品制剂	537
二、药房调剂	540