

医疗纠纷案例分析

碧云引凤吹不断，白花浮光凝碗面。
一碗喉吻润，两碗破孤闷，
三碗搜枯肠，唯有文章五千卷；
四碗发轻汗，平生不平事，
尽从毛孔散；六碗通仙灵，
七碗吃不得也，但觉两腋习习清风生。

2021年 5月



无辜的“准”医生——王浩



- “3·23血案”造成医务人员一死三伤，其中死者王浩年仅28岁。
- 一个年轻并具有美好前途



“3.23哈医大血案”的反思



医疗冲突事件

上海新华医院医患冲突10名医护人员被刺 6人伤重

2021年1月31日上午10：30分左右，新华医院心胸外科发生了一起极为恶劣的严重伤害无辜医务人员的事件：约20名患者家属冲进心胸外科病区，刺伤10名医护人员，其中6位医生伤情严重住院治疗。



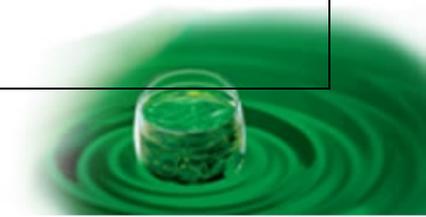
2021年4月两天里，仅在一家医院就有三名医务人员被打

4月2日 广东省人民医院急诊室 李医生〔拳打〕

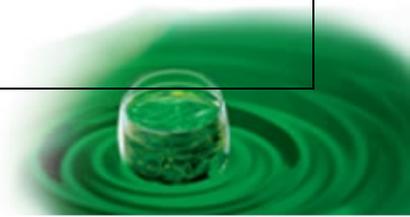
广东省人民医院急诊室 邓医生〔脚踢〕

广东省人民医院急诊室 陈护士〔掌掴〕

思考：医护人员是否加强擒拿搏斗训练？？？



- 2021年5月5日 浙江台州黄岩新界村的村民张某家属因医疗纠纷，纠集近百名该村村民到台州市中心医院闹事，严重扰乱了该医院的正常医疗秩序。台州开发区警方接警后，派出60多名警力处置该事件





依法节能 全民行动

严惩凶手 打击医闹

还我尊严、维护正常医疗秩序

南平市





237

还我公道

235

昆明南方医院
医疗事故赔偿

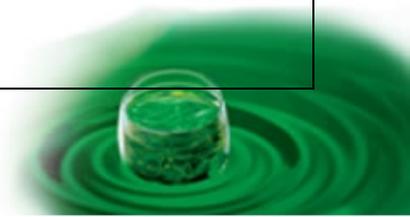
百姓无辜
来申冤

昆明南方医院



www.clzg.cn 彩龙中国

- 深圳山厦医院称拒付补偿遭死亡患者家属威胁“铲平医院”，为防意外严加戒备











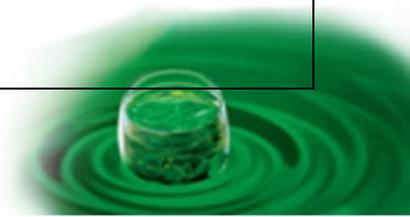


湖北省历年医疗冲突事件



◆2000年8月，武汉市第六医院，医务科一名人员遭患者硫酸毁容

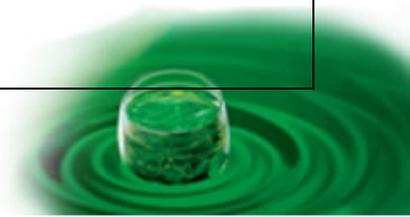
◆2001年2月，湖北省广水患者家属将送其回家的协和医院救护车和医务人员扣为人质，索要30万元赔偿



- ◆ 2003年8月24日，湖北省武汉市同济来福康门诊部，患者刺伤主治医生和5名医务人员



- 2004年12月，晚期淋巴瘤患者李某在武汉市某大医院接受干细胞移植治疗，后死于严重感染引起的败血症。此后，家属屡次到医院拉横幅、刷标语、摆花圈，索要巨额赔偿。1月31日上午9时许，医闹30余人冲击该院门诊部，局部人手持铁棒、木棒，打砸医院设备并围殴医院工作人员，导致3人脑外伤，住进重症病房救治。一位前来看病的老人因制止肇事者，也被打伤在地。



- 2005年5月5日，湖北省东湖人民医院，医闹聚众殴打医护人员，恐吓主治医生及其家属
下午3时35分，某患儿因病在市人民医院应用青霉素〔皮试阴性〕的第二天发生迟发性过敏反应〔全身多处荨麻疹伴皮肤瘙痒〕，市人民医院急诊科及时免费收治，但该患儿亲属不满意，纠集十余人同时殴打一名医师和两名护士，并反复纠缠医护人员，索要赔偿，同时数次威胁、恐吓主治医师及其家属。



- ◆ 2005年5月6日，湖北省东湖人民医院，医闹聚众殴打医生、围堵医院

6日凌晨，因抢救一毒蛇咬伤患儿无效死亡，普外科主治医师医师和科主任被患儿亲属用病历夹及拳头打伤头面部，鼻嘴流血。不仅如此，患方一方面还将尸体陈放至护士工作站办公台上，致使护士无法工作；另一方面，纠集百余人封门堵路，索要赔偿五十余万。

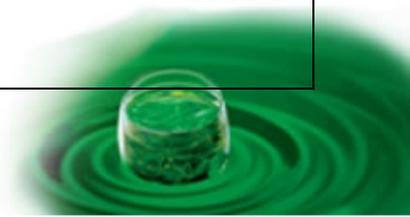
-



- ◆ 2006年6月25日，
- 湖北省黄石市第五医院
- 住院患者由于心绞痛引发恶性心律失常，抢救无效后于当晚10：35死亡。次日凌晨1时许，其亲友数人与该院医务人员发生争吵，对医院进行打砸。记者在院方提供的监控录像中看到，约10余人先是踹开输液室的门，之后在大厅拎起不锈钢垃圾桶砸收费处玻璃，之后又对前来理论的院方人员进行殴打。遭到打砸的一楼烧伤科及输液室的4、5扇门被砸坏，门锁那么局部被踢坏。被打的几名该院工作人员，均在医院接受治疗。

- ◆ 2021年4月21日，湖北省妇幼保健院，两岁女孩离世家属聚众围堵医院大门，打伤工作人员
- 4月20日晚，两岁五个月的女孩因发烧，前往省妇幼保健院门诊部看病。次日早晨，再次前往该院复诊，中午打完针后刚回家，孩子便出现无力、高烧等病症，又送到该院治疗，抢救30分钟后死亡。其后患者家属为此和保安发生冲突。其家属认为是医院打针导致身亡，医院希望通过尸检来确定死因，遭家属拒绝。家属还聚众将医院大门堵住，并打伤工作人员。

- ◆2021年5月22日，湖北武汉青山白玉山武钢第二医院，醉酒少年7人暴殴急诊医生致重伤
- 22日晚10时许，青山白玉山武钢第二医院急诊室，一名深度醉酒少年醒来后认为醒酒药无效，伙同其他7名伙伴，暴殴急诊医生，致其身受重伤。



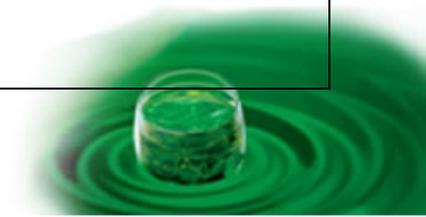
- ◆2021年6月11日，武汉江夏区疾控中心，护士被割喉而死只因患者疑心被打疫苗为“毒血”
- 6月11日，武汉江夏区疾控中心一名护士被一名男子在接种室内持刀割喉而死。江夏区卫生局证实，凶手此前到疾控中心打过狂犬疫苗，后屡次骚扰该护士，称护士给他打的疫苗是“毒血”。



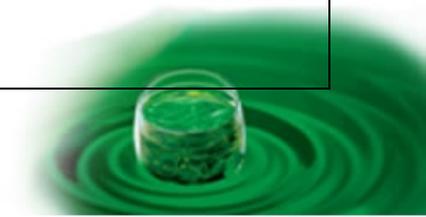
2021年

6月21日，湖北省广水市第一人民医院一患者因车祸抢救无效死亡，患者家属要求医院赔偿遭拒，于是持刀捅伤大外科主任雷某，使其当场昏迷。

6月22日，一患者家属因医疗纠纷在湖北省妇幼保健院摆花圈、设灵堂，副院长金志春协调未果，被患者家属用刀刺中左胸。

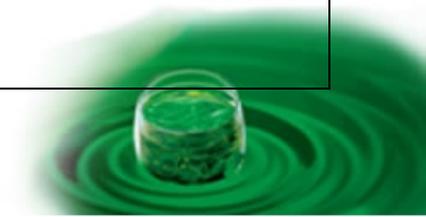


- 2021年6月24日
- 湖北省天门华仁医院医闹事件





- 襄阳市医患冲突事件



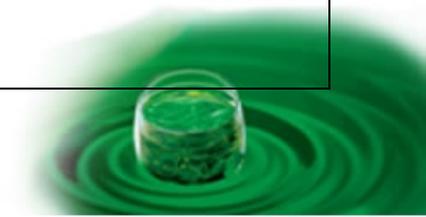


生活 / 消费 / 娱乐
襄樊城市网
www.XiangFanChengShi.com

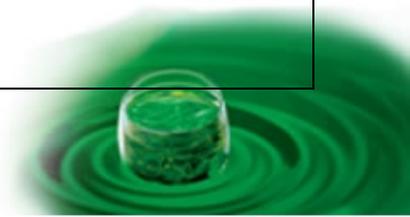


思考：

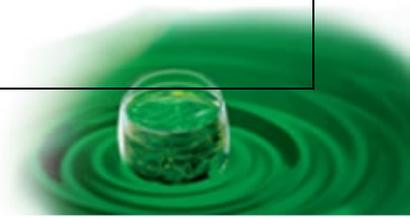
冲突事件频发，到底谁是弱势群体？



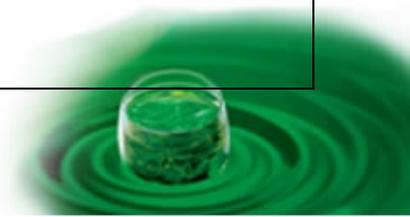
- 1.局部群众、局部患者对医护人员的恨从何而来？
- 他们一言不和即殴打医务人员，未能治愈即聚众暴力冲击医院殴打医护人员，他们使用水果刀、马刀、宰羊刀砍杀医护人员，是什么样的社会土壤、舆论土壤产生了如此畸形的恨？



- 4.在局部案例中，我们可以看到，有当地官员、公务员及其他地方势力参与甚至主导。事实上，暴力医闹、冲击医院正是这些地方势力作威作福、为所欲为的一贯行为的延伸。如果到医闹重灾区深入调查当地的社会势力生态，一定“内容丰富”。



- 6.如今医护人员的工作可以说是高强度、高压、高风险，全社会特别是媒体是否可以对医务人员的工作环境给予更多的关注？比方，在我们感谢节假日仍然坚守岗位的作者时，是否也不应该忘记医务人员？



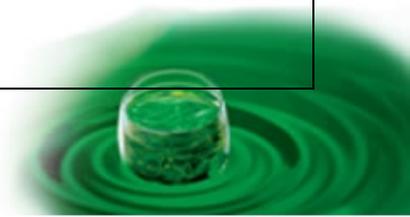
- 医生自我保护31条是无奈还是无助？
- 1. 门诊的诊断须谨慎，尽量全面但模糊，留盘旋余地，如“黄疸原因待查”等。
- 2. 住院部收治后再次详细问诊及查体，莫以门诊或其他医院为准，门诊诊断仅作参考。
- 3. 局部患者(车祸、暴力伤、医保、社保等须由第三家负医疗费用)的病历禁止实习学生书写。



- 4. 扩展入院常规检查，以免局部入院时即存在的疾病因未查出而导致患者认为“住院期间因医疗错误所致”。检查应多做，尽量让病人作决定。凡患者拒绝之检查，包括颅脑CT，各项血生化，乃至肛门指诊(这可交由实习学生练习)，须于病程记录描述，并由患者或其家属签字加带“后果自负”。病情交待要重，因为每项病情的恶化、加重都会死人——也要患者或家属签字。他们签字越多，你的风险越小。
- 5. 勿向患者及家属过多解释病情，告知其病名及严重性即可。
- 6. 详细而且有选择地记录患者及家属的于病情治疗不利的要求及行为，局部要求其签字。



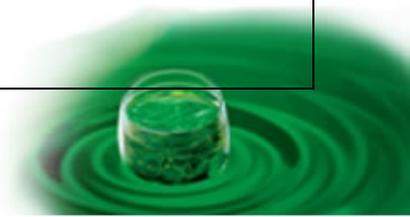
- 10. 上级医师的指示一定照做，切记将其分析及医嘱纳入当天的病程记录。这是为推卸责任而采取的“弃帅保车法”。
- 11. 永远不要把希望寄托在领导身上，但记得自己搞不定的一定要请示上级。搞不定的推向上级医生，不要逞强，这不丢人。
- 12. 碰到危重病人，掌握以下步骤，有百利无一害：第一氧气，第二盐水，第三向上级汇报。



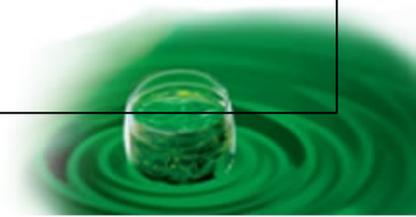
- 16. 出现其他科问题请有关科室会诊，并要求会诊医生留详细会诊记录意见，并遵照执行，切勿班门弄斧。
- 17. 妥善保存各种检查单及会诊单，以免其他(本科或外科)医生改写。
- 18. 不必相信下级医疗单位和其他医院的检查单及诊断、治疗方案，多做检查没错。
- 19. 诊断证明一定要与病案一字不差。
- 20. 出院时，填写治疗效果须谨慎。样例太多，不胜枚举，勤问上级医生。
- 21. “出院医嘱”宁多勿少。该写的一定要写，出院后此患者执行不执行是他的事。
- 22. 不管怎样的病历，都记得要写上“不适随诊”这句话(包括会诊)，万一病人离开医院后病情恶化，你就有退路。

- 23. 对身上暂时无钱的，或者如外地打工真的无钱者，给他根本的药物和检查，同时，要不停地向领导上级汇报——可以越级上报，要求他们给出意见，并把意见记录在案——病程记录、交接班记录中。对欠妥的意见同时向不同的领导转述和复述。欠费有医院扛大头，对病人“欠治”也许最后我们“被揍”，犯不着。对不当的追究会减少倒霉程度。
- 24. 遇有对你动粗的不良之徒，如果你觉得占不了上风，不要动手，好汉不吃眼前亏，三十六计走为上。
- 25. 如果在冲突中吃了亏，不要怕把事情闹大，要舍得花精力、财力，让对方见着你就害怕。
- 26. 全科同事要团结，遇事时应一致对外，脸皮要厚。要像法庭上的律师一般，敢于把白的说成黑的，把黑的说成白的，把豆腐说成是麦子做的。

- 27. 注意结交一些在社会上叫得响的“朋友”，他们能随时为你撑腰。
- 28. 任何情况下，千万不要不作为。
- 29. 提高诊治水平、严格遵守诊疗常规和良好的效劳态度是自我保护的最正确途径。
- 30. 留一个自己的病案周记，免得病人告你时你都想不起来他是谁。
- 31. 最后，时刻想着，你眼前的这个病人可能就是下周到法庭上告你的人。



医疗纠纷案例分析



- 3月16日，安徽省怀远县人民法院审结一起产妇生产大出血死亡的人身损害赔偿纠纷案，法院判决被告怀远县一卫生院赔偿产妇死亡赔偿金、丧葬费、精神损害抚慰金、被扶养人生活费共计193309.02元。

2007年8月26日，怀远县龙亢镇西园村村民张扬〔化名〕入住被告怀远县某卫生院待产，在产下一男婴约15分钟后，张扬出现大出血，卫生院进行了处理但未见好转，张扬的丈夫李强〔化名〕即要求转院，但被告没有即时转院，后在家属的强烈要求下，于当日9时15分张扬被转入怀远县人民医院抢救治疗，但因转院缓慢，抢救无效，张扬于10时20分死亡。

鉴定结论为：1.被鉴定人张扬的死亡原因系分娩过程中并发羊水栓塞后失血性休克而死亡；2.被告卫生院在张扬的医疗过程中使用催产素不当，与张扬分娩过程中并发羊水栓塞后死亡之间存在一定的因果关系。



1997年9月6日，雄县龙湾乡村民董妹华来到位于廊坊市的中国石油天然气集团公司中心医院进行产前诊断，医院用超声波诊断后，出具的诊断报告中称“胎心规律，外行完整，脊柱排列整齐”，医院也没有明示董妹华继续进行复查。15天后，董妹华顺产下一个女婴。女婴出生后背有一鼓包，经雄县医院诊断为先天性脊柱裂，腰骶部脊膜膨出。保定市残联批准其为肢体残疾一级。

2002年4月，董妹华给中心医院写了书面申诉材料，要求对此事给予解决。中心医院书面答复董妹华称：我院1997年9月6日就胎儿“B超”诊断报告有关超声波描述和超声波提示，不构成医疗事故。

廊坊市中级法院审理认为，中心医院在履行医疗效劳合同义务时有重大瑕疵，致使董妹华蒙受巨大损失，故中心医院应承担相应责任。廊坊中院作出终审判决，驳回上诉，维持原判。

法庭要求医院赔偿71820元及精神抚慰金10000元。

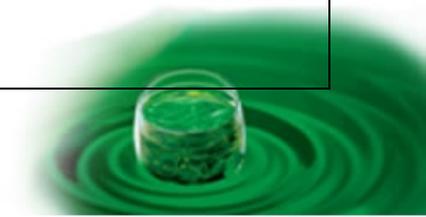


- “自动出院” 签字不能免责

- 法院审理后认为，原告之妻到被告处救诊，双方已形成医疗合同关系。被告在治疗过程中，未能尽到注意义务，对症治疗欠妥，延误了患者的诊治时间，导致患者病情加剧。且在原告要求转院治疗时，仅要求原告在病历上签字“自动出院”，只欲减轻自己责任，未尽告知原告病人需要绝对静卧，禁止搬动等本卷须知的义务，依法应承担相应的赔偿责任。鉴于原告之妻所患“蛛网膜下腔出血”是一种致亡致残极高的恶性疾病，也是导致患者死亡的主要原因，故判决被告承担35%的赔偿责任。

麻醉案例

- **一份迟到的麻醉记录**
- **患者麻醉过敏猝死 医院补偿14万**
- **用药过度八岁女麻成植物人 医院赔43万**



• 医院没查出骨折延误治疗时期案例

- 5月8日，吴因肋骨疼痛来到抚州市医院住院治疗，医院在对吴的病区再次进行拍片检查时，发现吴的肋骨早已骨折，吴遂住院治疗至5月18日出院，花去医疗费用2800元。出院后，吴某便以金溪县某医院在对其拍片检查中没有发现骨折，延误了治疗时机，在医疗检查上存有过错为由将该医院告上了法院，要求该医院赔偿损失2800元。11月16日，法院经审理认为，原告吴某因肋骨受伤入住被告医院住院治疗，医院作为医疗单位应严格履行病情检查职责，但被告在未查出原告吴某的病情后即让其出院，从而延误了原告吴某的治疗时机，造成原告吴某再次住院治疗损失存有过错。据此法院判处被告赔偿原告吴某2800元。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/007145001124010003>