

医际关系伦理

一、医际关系的定义与特点

- 1、医际关系——即医务人员之间共事关系：
 - 广义上：是指从事医疗临床、科研、卫生保健活动过程中的有关工作人员之间的人际关系，包括医生、护士、药剂检验技术人员、医务管理人员、后勤服务人员等相互之间的人际关系。
 - 狭义上：是指在开展某一具体的医学活动中的医务工作人员之间的共事人关系，比如医学科研攻关小组、临床治疗小组等成员之间人际交往产生的共事关系。
 - 医际交往是指医学工作者之间运用各种工具，交流传达思想、情报、信息，表达感情和需要的相互沟通作用过程。
 - 医际关系是医际交往活动中的重要人际关系，医际关系的状况直接影响着医患关系，影响着临床、科研、卫生保健活动等医际交往的实际效果。
 - 医际交往的伦理道德规范是医学伦理的一项重要内容。

• 2、医际关系的特点：

— (1) 复杂多样性。

- 医际关系涉及的人员复杂：
 - 既有医生之间、护士之间、药剂检验技术人员、管理后勤人员之间的人际关系；
 - 也有医生、护士、药剂检验技术人员、管理后勤人员彼此之间的关系。
- 医际交往的内容多样：
 - 既涉及到临床诊疗技术的协作配合、医学研究的协作配合；
 - 也涉及到医务人员共事情感的交流，知识技能的学习借鉴；
 - 还涉及到对医学成本的竞争、医学规范的相互监督与遵守；
 - 社会竞争带来了医学人才的竞争，医务人员跨院、跨科室的流动性也在加大，加上医学活动分工的精细化、专业化、医学教学科研临床工作的整合化趋势等都为医学活动创造了人才相互配合协作条件，这使医务工作人员交往呈现许多变化性。
- 此外在医际关系中还蕴含着现实的、具体的、各式各样的人际关系：
 - 如同学关系、师生关系、校友关系、新老关系、同乡关系等等。这些现实的人际关系使得医际关系呈现复杂性和多样性。

— (2) 平等协同性。

- 医际交往的主体虽然有年龄、性别、专业背景、技能水平等多方面的不同，人们虽然职责、分工有差异，却没有高低贵贱之分，彼此在人格上是平等的。有上级与下级、领导与群众，以及高级、中级、初级专业技术职务之分，但这主要是为了明确隶属关系和岗位职责，业务合作、学术民主、协调沟通是医际关系的另一重要特点。
- 现代医学在医、护、技、药、医学管理与后勤服务各方面都有很大发展，从而使各种分工之间的协同配合，不仅仅是简单的辅助与帮手关系，而是具有优势互补、学科渗透、合作公关的性质，从而为医际关系的平等性提供了现实基础。
- 同时现代医学的发展又使医际关系的协同性十分突出。
 - 一方面现代医学的细致分科是以更加紧密的协同配合为基础，离开不同科室、不同分工之间的相互支持，再高明的医务人员也不行；
 - 另一方面现代医学强调系统生命观和系统医学观，主张医务人员树立平等协同、密切配合、综合救治的观念，要求医务活动的全过程必须建立在各个环节的协同配合基础上。
 - 医际关系的协同与否直接关系到总体医学服务水平的高低。

— (3) 规范同一性。

- 在现代医学活动的科学性、系统性要求下，医际关系的主体在交往过程中涉及的交往内容、形式和效果往往带有规范性的特征：
 - 如在一个治疗小组工作中医生与护士人际沟通的内容往往与治疗的规范性分不开，沟通使用的语言或非语言（体态动作、表情等）也往往具有明确而统一的专业格式和标准。
- 因此医学工作者在从事医学活动过程中往往需要长期地学习使用规范的专业语言和行为进行医际沟通，从而保证医际沟通准确完整、快捷有效。
- 与此同时，无论哪种医际关系，均以共同的职业目的与道德要求为前提：
 - 即服从于救死扶伤、防病治病的事业要求，
 - 服从于协调和处理医患关系的客观需要，
 - 在同一的医学活动环境下、由同一活动目的的、一些同一知识经验背景的个体与群体交往所形成的共事人关系。
- 因此，医际关系是通过规范地交往形式与内容服务于同一的目的与任务。

二、现代医疗活动中影响医际关系的不良因素分析

- 1、医务人员本身的个性不成熟。
 - 每个医务人员都有自己的个性心理，包括个性心理特点与个性心理倾向性。
 - 如果医务人员没有科学严谨求实的职业工作态度，没有对病人疾苦的人性关怀与道德体谅，没有对自己事业追求与热爱的坚定信念，没有对同事与团队相互协作敬业精神，则必然在医际交往中难以与人共事，成为医际关系发展的障碍。
 - 同时医际之间的矛盾与冲突往往也与医务人员个人能力、性格与气质关系密切：
 - 医务人员个人的认知水平差、情绪控制调整能力低、意志薄弱、行为异常怪异等个性缺陷往往阻碍医际交往沟通；
 - 性格外向开朗、热情大方、待人真诚、心胸开阔者往往在人际交往中容易与人相处，
 - 在四种典型的气质类型中多血质、胆汁质的人较有利于医际交往，粘液质中过于内隐型或抑郁质型的人在医际交往中往往不利于形成良好的医际关系。

• 2、医际交往过程中的信息沟通障碍。

- 医际交往是通过大量的医学或非医学信息传播沟通来完成的。
 - 这些信息在传播过程中往往受到发讯者、收讯者、传播通道、反馈等多方面的干扰因素的影响，信息传播学中把所有的信息干扰因素称为噪音。
- 在医际交往中的噪音，最终影响医际关系和谐有序。
 - 医务人员的诊治业务知识技能水平
 - 对病人的道德责任感
 - 利益价值评价标准
 - 人际交往的方式与工具选择
 - 对共同的工作或组织目标的认识程度
 - 团队合作的精神与意识
 - 医学信息传递的规范性与准确性

- **3、不良的医患关系。**很多时候医际关系是围绕病人或病情而展开的，医患关系与医际关系相互作用相互影响。不良的医患关系往往导致医际关系的矛盾与冲突。
 - 如因为疾病误珍误治造成医患关系紧张，也可能带来转诊科室之间责任推卸的责备与冲突；
 - 对疾病的不同认识与诊断导致病人对医生的信任危机，也带来医务人员彼此之间的不信任与误解；
 - 因个别医务人员对病人的不道德言行带给整个科室或医院人员之间的关系紧张、人情冷淡。
 - 少数病人的不诚实言行也可能造成医际交往的冲突等等。

- 4、医院组织文化的消极影响。医务工作的基本单位——医院的组织文化氛围也是影响医际关系的重要因素：
 - 医院领导班子不团结、搞派性拉山头；
 - 领导或上级医生对群众或下级医生人员漠不关心、不知人识事和相互体谅；
 - 医院领导不能创造有利、宽松的环境和群体交往的氛围以促进成员之间的相互交往；
 - 医院的组织结构设置不科学合理，不利于不同科室医务人员的双向沟通；
 - 医院职工参与管理的程度较差，重大决策的没有法定程序或不民主；
 - 整个医院缺乏组织的文化价值观，道德法制观念淡薄，医务监督机制不健全。
 - 所有这些情形都会不同程度地影响着医院的医际关系，必将导致医际纠纷不断、医际伦理道德滑坡。

• 5、商业功利和社会思潮的不良影响。

- 当前我国的社会主义市场经济还处在初级阶段，医务活动的监管机制和医药行业的法制化进程不够完备，各种商业功利行为和观念、社会不良思潮也不同程度的影响着医学临床、教学、科研的各个环节。
- 表现为：
 - 医药医务行业的各种商业贿赂；
 - 医院和科室的经济利益唯一原则；
 - 医学科研、教育活动过程中的“假、冒、伪、劣”，在医务人员职称评审、项目申报、选材用人等方面的腐败现象等。
 - 这些不良行为观念也必然造成医际交往的不公平、不真实、不规范，从而导致医际关系的恶化，医务人员之间的信任危机。

三、正确处理医际关系的意义

- 1、有利于医疗科研教学活动的顺利进行。
 - 医际关系涉及到医疗、医学科研、医学教学等各种医学活动的方方面面的工作人员，医际关系的和谐有序是医学活动顺利进行的根本保证。
 - 在临床工作中，医生、护士、检验药剂人员、工勤人员相互配合密切协作才能为病人提供优良的、快捷的诊断治疗康复服务；
 - 在医学科研活动中，各种医学研究人员通力合作才能使文献检索、科学实验、课题调研论证、成果推广运用等各个环节运作通畅，集众人之智慧，突破研究公关瓶颈，实现研究创新；
 - 医学教育过程中，教师之间、教师与医学生之间、医学生之间双向互动与教学相长，这是现代医学教育模式实现医学知识经验传递、医学道德修养、医生职业培养的必要条件。

• 2、有利于医患关系的改善。

- 在医疗活动中，医务人员之间的相互联系和交往是以患者为中心进行的，医务人员之间的相互支持和密切协作，有利于患者疾病的诊疗和康复，因此，有助于医患之间和谐关系的建立。
- 相反，医务人员之间发生矛盾，出现冲突，彼此之间联系发生障碍，行动不能很好协调，正常的医疗活动将受到影响，甚至难以进行：
 - 后勤的氧气供应不及时，手术难以进行；
 - 对边缘性或复合性疾病，各科相互推诿，就会延误患者疾病的诊治时机等。
 - 其结果是危及到患者的利益，引起医患之间的矛盾或纠纷，从而恶化医患关系。

• 3、有利于医务人员的健康成才。

- 著名的成功大师卡耐基说，“一个人要取得成功，15%取决于人的能力，85%取决于人际关系。”
- 研究表明，人的聪明才智取决于后天，环境对人的成才起着重要作用，人离不开社会，也离不开人与人之间的交往，和谐的人际关系交往是人才成功的基础。
- 医学人才的成长依赖于社会的宏观条件、单位的微观条件以及个人的主观条件。在社会的宏观和单位的微观条件中，人际关系是很重要的，尤其是单位内的医务人员之间的关系是医学人才成长的重要环境。
 - 良好的医务人员的关系是自己在同行中保持主动和获得信任，支持，帮助的前提，它有助于事业的进取，心理健康和才能的发挥，由此带来的积极作用成为医学人才健康成长的良好土壤。
 - 相反，医务人员以自我为中心，斤斤计较个人得失，使自己失去了与其他人员关系的和谐，由此带来的消极作用制约了个人技术，才能的发挥，在成长的道路上设计了一个个障碍，最终可能英雄无用武之地。
 - 因此，在一个整体中，每个医务人员都应经常反省自己的人际关系，从组织管理上也要加强协作并促进人才流动，使医务人员能健康成长。

- 4、有利于医院的整体效益的发挥。

- 医院是一个有机整体，在这个整体中如果医务人员相互关系和谐，每个人都会心情舒畅，工作兴趣受到鼓舞，积极性，主动性和创造性得以充分发挥，工作效率就会提高。
- 同时，再通过群体之间的互补，师承和控制，使每个人的潜力得以充分展现，从而使群体产生一种超乎个体能力简单相加的集体力，这种集体力具有任何个体不具备的性质和功能，是一种质的飞跃。
- 相反，医务人员之间相互关系紧张，松散就会矛盾丛生，是非不断，相互间难以配合合作，这样不但不会产生个体能力总合的集体力，而且内耗增加，每个医务人员的积极性受到压抑而调动不起来，其个人的潜力也难以发挥，这是整体负效应的结果。
- 因此，要发挥医院的整体效应，提高医院的各项工作效益，正确处理医务人员之间的关系至关重要。

• 5、有利于医学事业的发展。

— 当代医学发展呈现出显著的综合化特征：

- 临床医学各学科之间的综合
- 基础医学学科之间的综合
- 临床学科与基础医学之间的综合
- 医学与自然科学、社会科学、工程技术相互间的渗透，使融合医务人员之间、医务人员与其他学科之间的关系越来越重要。

— 综合化趋势要求：

- 一方面医务人员要尽力“以博促专”，努力扩大自己的知识面；
- 另一方面不同专业的医务人员必须加强协作和相互配合。
- 这种协作和配合除依靠医院的规章制度外，主要还需靠医务人员的自觉以及在共同医德基础上的良好医际关系。

— 此外，现代信息社会的发展和开放环境的变化，要求：

- 跨专业、跨学科、跨医院、跨地域、国际性的医学卫生健康活动越来越多；
- 医际交往出现跨文化性、跨民族性、网络信息化等特征；
- 建立全方位、多角度、全球视野的医际学术交流、国际卫生合作、世界医学教育服务；
- 使我国社会医疗卫生事业与国际接轨，将有利于中国传统医学精髓与现代西方医学优势相互交融并存促进，从而推动医学事业的不断发展。

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/665130041013011322>