

# 风湿免疫科医患沟通和知情同意中的伦理问题及对策探讨

王滨琴\*

广西壮族自治区人民医院, 广西 530020

**摘要:** 随着社会发展速度的不断加快、医疗制度的不断改革, 医疗伦理问题日益突出, 进而就给医生与患者之间的沟通带来了影响。风湿免疫科作为医院的重要科室, 其疾病较易反复、诊断过程较为复杂, 倘若使用传统的药物, 易引发一定的副作用, 而若使用现代药物, 又会给病人带来巨大的经济压力。因此, 如何解决风湿免疫科医患沟通和知情同意的伦理问题是当前医院所要解决的重要问题。

**关键词:** 风湿免疫科; 医患沟通; 知情同意; 伦理问题

## Discussion on Ethical Problems and Countermeasures in Doctor-patient Communication and Informed Consent in Department of Rheumatology and Immunology

Bang-Qin Wang\*

The People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Guangxi 530020, China

**Abstract:** With the acceleration of social development and the continuous reform of the medical system, medical ethics issues have become increasingly prominent, which has an impact on communication between doctors and patients. Department of Rheumatology and Immunology is an important department of the hospital; its diseases are easy to repeat and the diagnosis process is complicated. If traditional medicine is used, it will cause certain side effects. If modern medicine is used, it will bring huge economic pressure to patients. Therefore, how to solve the ethical problems of doctor-patient communication and informed consent in Department of Rheumatology and Immunology is an important issue to be solved by the current hospital.

**Keywords:** Department of Rheumatology and Immunology; doctor-patient communication; informed consent; ethical problem

### 一、风湿免疫疾病诊治中的常见问题

#### (一) 检查及诊断过程较为困难

风湿免疫疾病较其他疾病不同的是: 疾病具有较强的隐蔽性, 且症状表现较不明显, 需要做大量的检查才可能找出病因, 症状的不明显、不特异, 也使得患者在诊断时, 常常需要往返于多个科室, 进行大量的检查, 这样既不利于病情的缓解和诊治, 亦增加了患者的负担<sup>[1]</sup>。此外, 风湿免疫疾病的隐蔽性, 也使得其需要通过大量检验检查, 才能最终确定导致其发病的诱因。但是, 大量的检验检查, 会给患者带来巨大的经济压力, 久而久之就会产生一定的医患矛盾。

#### (二) 病程长且病情易反复

风湿免疫病倘若没有及时的进行诊治, 不仅会导致患者处于长期疼痛的状态, 而且还会给患者的基本生活带来影响<sup>[2]</sup>。虽然服用一定的药物可以起到缓解疼痛的作用, 但是患者对药物的依赖性较强, 一旦出现不遵医嘱自行停止服用药物的情况, 极易导致病情复发。而患者经常处于病情反复的状况, 不仅会打击患者治疗的自信心, 而且还会影响对医生的信任感。长期以往, 也会引发一定的医疗矛盾。因此, 风湿免疫疾病病程长且病情易反复也是当前导致医患矛盾出现的主要原因。

#### (三) 传统药物治疗副作用大

对于风湿免疫疾病的诊治而言, 一般医生都建议患者长期服用传统药物控制病情, 如糖皮质激素、慢作用抗风湿

\* 通讯作者: 王滨琴, 1985年4月, 女, 壮族, 广西南宁人。广西壮族自治区人民医院, 医疗管理科副科长, 主治医师, 硕士。研究方向: 系统性红斑狼疮、类风湿关节炎、痛风、干燥综合征、结缔组织病、白塞病等风湿免疫病。

药物等。其中糖皮质激素存在较多的副作用,大量且长期的服用该药,有可能会引起消化性溃疡、骨质疏松,血压、血糖升高等问题,严重时还有可能因抵抗力低下而引起感染,这样就会给患者造成二次伤害。因此,传统药物的长期使用一旦出现严重并发症,甚至还会加剧患者的痛苦<sup>[3]</sup>。

#### (四) 生物制剂疗效因人而异且价格昂贵

随着医疗科技的不断创新与发展,在风湿免疫疾病诊治方面也取得了重大的突破,相应的治疗类风湿关节炎的药物也应运而生。其中,靶向治疗法以迅速的找到致病的因子,并阻断其发生与发展,这样就能达到改善患者症状的效果,确保能够减轻患者的疼痛,来提高患者的生活水平<sup>[4]</sup>。但是,生物制剂在研究的过程中所消耗的研究成本较大,故其价格也较为昂贵,这样就给患者的正常治疗带来经济压力。此外,由于不同患者体质的不同,该生物制剂所产生的医疗效果也不同。因此,病人在使用生物制剂时,要严格遵守医嘱,确保能够充分的发挥出其治疗效果<sup>[5]</sup>。

#### (五) 新药临床试验受日常工作干扰

近些年来,随着风湿免疫疾病患者数量的不断增多,相应风湿免疫疾病的临床试验也在不断的增加。虽然各地区加大了对新药临床试验的扶持力度,并加大了对药剂质量的审查力度,但是新药临床试验的开展还往往依托于大型的三甲医院,这样就给临床试验工作的正常展开带来了影响。此外,三甲医院由于患者较多,可供临床试验的场所较少,导致医生大部分精力只能从事于疾病的诊治工作,只有很少的医生可以参与新药的研制和试验,以此也就不利于新产品的研发。而在试验的过程中,缺乏与受试者的沟通与交流,导致受试者对新药剂缺乏了解,以此也就会增强受试者的不信任感<sup>[6]</sup>。

### 二、医患沟通时所遵循的基本原则

医患沟通往往是一个较为敏感的话题,医生与患者之间缺乏沟通与理解,导致医患事故经常发生。因此,为了降低医患事故的发生率,医生在与患者进行沟通时,就应遵循以下几个原则,确保能够提高患者的信任度,减轻患者的痛苦。第一,不伤害与避害。医生在诊治的过程中,应做到权衡利弊,在患者知情同意的情况下做到“两害相权取其轻”的原则,加强与患者的沟通,为患者提供全面的诊疗方案,确保能够满足患者的诊治需求。第二,行善与有利。在疾病的诊断过程中,医生要一切从患者出发,考虑患者的切身利益,保障患者是医疗诊治过程中的最大受益者,这样就能在一定程度上有效的提高患者的治疗自信心,提高诊治效果。第三,公正与公平。在疾病诊治的过程中,医生应尊重每一位患者,要做到一视同仁,不可徇私舞弊,应尊重患者的人格与权利,确保能够真正的彰显出医学道德的价值,实现与患者的良好沟通<sup>[7]</sup>。

### 三、解决风湿免疫科医患沟通和知情同意中伦理问题的对策

#### (一) 加强风湿免疫疾病慢病管理

风湿免疫疾病的诊治是一个长期的过程,不仅会增大患者的经济压力和心理压力,亦消耗医生的诊治精力。因此,为了有效的避免医患纠纷的发生,医生首先就应加强与患者的沟通,并组织相应的医护人员为患者提供全面且连续的管理工作,确保能够为患者的治疗提供一个更加轻松的氛围,这样就能提高患者的依从性,从而降低疾病对患者的身心伤害。此外,医疗人员还应做好风湿免疫疾病的知识普及工作,通过向患者分发宣传单页或者讲解的方式,让患者能够全面认识风湿免疫疾病,纠正患者的用药误区,减少患者对医生的诊断误解。医护人员还应定期的检查患者的身体健康状况,并向其讲解相关的健康生活方式以及生活注意细节,确保能够加快患者的康复速度,以此来提高患者的满意度。

#### (二) 转变思维,加强医患沟通

受传统医疗诊断模式的影响,医生往往将自身放在最高位,忽略患者的心理诉求,这样就会给患者疾病的快速恢复带来影响。而随着医疗体制的不断改革,现在的医学模式更加突出患者的主体地位,更加注重患者的心理诉求。而对于医生的培养,也不应只是关注其医学技术,还应重视医学伦理教育。因此,医生就应首先转变自己的思维诊断模式,重视风湿医疗疾病在诊断过程中可能存在的潜在问题。风湿医疗疾病,由于隐蔽性强且导致其发生的诱因也较多,故医生在诊治的过程中,就应特别注重与患者的良好沟通与交流,提高患者对医生的信任度,这样也就有利于病情的恢复。

譬如,医生应向患者表明药物长期服用可能带来的潜在风险,并根据患者的具体情况,向患者介绍相应的治疗药物,尊重患者的选择权。而在治疗的过程中,医生还应充满耐心,仔细的询问患者的病情,避免出现误诊或病情反复的情况,才能提高患者的治疗自信心。对于经济条件欠佳的患者,在制定治疗方案时,应尽量选择痛苦少、花费小的安全性治疗方案,避免给患者带来较大的经济压力。在患者诊治时,医生还应向患者讲解与病情有关的医疗知识,消除患者的认知误区,以此不仅可以提高治疗效率,而且还能避免医患矛盾的发生。

### （三）注重交流实效，增进医患信任

关于风湿免疫疾病的专业性术语一般都隐晦难懂，倘若医生在与患者交流过程中，不注重语言的简化和变通，不仅不会帮助患者了解病情，而且还会加剧患者的恐慌度。因此，医生在向患者讲解时，就应尽量选用简洁且易懂的语言，帮助患者自主选择更加合适的治疗方案。而在诊治的过程中，医生不能作为疾病诊治的主导者，不能一味将自己的想法强加给患者，而是应向患者描述该疾病的相关信息，疾病治疗的利弊与要害，确保患者对疾病的诊治方案、治疗费用等有十分详细的了解<sup>[8]</sup>，并尊重患者的选择意愿。

### （四）加强人文关怀，做有“温度”的医生

大多数医患纠纷的发生，都是由于医生与患者之间缺乏沟通，患者对医生缺乏理解，而医生态度不好导致的。而医生在临床治疗的过程中，往往更加注重疾病的诊治，忽视了患者的精神和心理诉求，这样就使得医疗诊治缺乏温度。因此，为了有效的解决这一问题，医生应加强人文关怀，突出患者的主体地位，从患者的利益出发，切实的为患者着想，这样才能减轻患者的焦虑状态，同时也有利于疾病的康复。

## 四、结论

不断的研究与分析风湿免疫科医患沟通和知情同意中的伦理问题，对于有效的促进医患沟通，增强患者信任以及降低医患纠纷的发生率都具有至关重要的作用。因此，我们应首先认识与了解风湿免疫疾病诊治中的常见问题以及医患沟通时所遵循的基本原则，进而从加强风湿免疫疾病慢病管理、转变思维，加强医患沟通以及注重交流实效，增进医患信任等四个方面来加强与患者的沟通，充分的尊重患者的知情权和选择权，提高患者的信任度和满意度，以此也就能最大程度的避免医患纠纷的发生。

### 参考文献：

- [1]刘梦洁,周瀛,谢长好,李志军.风湿免疫科常见危重症主要临床特点分析[J].重庆医学:1-10[2019-07-26].
- [2]孙少星,李晓琳,王立成.新医改背景下和谐医患关系的构建与研究[J].黑龙江医学,2019(06):650-652.
- [3]罗静,何岚,王明旭.风湿免疫科医患沟通和知情同意中的伦理问题及对策探讨[J].中国医学伦理学,2019,32(05):616-618.
- [4]高翠荣,杨文英,李晖.成就动机策略在风湿免疫科护士同情心疲乏和道德困境中的中介效应[J].职业与健康,2019,35(10):1361-1364.
- [5]刘利丹.化解医患矛盾的重要课题——“患者知情不同意”座谈会会议纪要[J].医学与哲学,2019,40(08):79-81.
- [6]马素霞,李克昭,Fengyuan Zheng,李胜楠.新时代新矛盾下,构建和谐医患关系的探讨[J].黑龙江医学,2019,43(03):294-296.
- [7]蒋娟.新时代医患沟通矛盾的破解路径——以人文关怀为视角[J].锦州医科大学学报(社会科学版),2019,17(01):14-17.
- [8]魏斌,宋艳鹏,王丽艳.试析当前医患矛盾的多层次原因[J].农垦医学,2019,41(01):73-75.