

# 基于法律视角的临床护理工作中的 医患纠纷问题分析

徐雅兰\* 李维嘉

镇江市第一人民医院, 镇江

邮箱: yalan1129@126.com

**摘要:** 为了减少护患纠纷及防止医疗事故的发生, 护理人员应增强法律意识, 提高防范风险的能力。本文对临床护理工作中常见的几种法律问题进行探讨总结并提出了相应的解决措施。

**关键词:** 临床护理; 法律; 问题; 对策

收稿日期: 2019-06-01; 录用日期: 2019-07-07; 发表日期: 2019-07-10

---

## Analysis of Doctor-Patient Disputes in Clinical Nursing Work Based on Legal Perspective

Xu Yalan

Zhenjiang First People's Hospital, Zhenjiang

**Abstract:** In order to reduce the disputes between nurses and patients and prevent the

occurrence of medical accidents, nursing workers should enhance their legal awareness and enhance their ability to prevent risks. This paper discusses and summarizes several common legal problems in clinical nursing work and puts forward corresponding solutions.

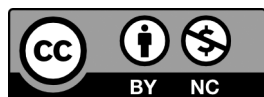
**Key words:** Clinical nursing; The law; Problem; Countermeasures

Received: 2019-06-01; Accepted: 2019-07-07; Published: 2019-07-10

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



## 1 临床护理工作中常见的五种法律问题

(1) 对住院病人的管理存在隐患：住院病人应自觉遵守医院的规章制度，服从医护人员的管理，但一些住院病人对医院规章制度不了解或不遵守，未经主管医师准许私自离院外出或虽请假但不能按时返回。

(2) 护士未经医嘱给药和非抢救情况下执行口头医嘱：如深夜病人主诉入睡困难，护士不愿打扰已经睡觉的值班医生，擅自给病人服用安眠药，或遵从老病人的意见给予相应的药物；护士将病人的病情变化告知值班医生后，由于某些原因医生不到床前查看病人，就口头医嘱用药，明知非抢救情况下不执行口头医嘱，但碍于情面护士也执行了。

(3) 忽视了病人的平等权与知情同意权：在临床护理工作中，有些护理工作者对有职权的病人高看一眼，关心多、巡视多、主动多、热情多，而且详细讲解有关的注意事项等，而对普通病人缺乏应有的耐心和热情。

(4) 不注意保护病人的隐私：不分场合，随意谈论病人的病情，护理操作

过程中,在病房随意暴露病人的身体,让病人感到真不好意思。

(5) 护理文件书写不规范:① 护理记录与医生的记录不相吻合。② 住院病人拒测或外出不能测量生命体征,为了病历的完整,有的护理人员编造有关数据。③ 由于工作忙,未及时填写护理记录。

## 2 采取的相应对策

(1) 完善管理制度,加强住院病人的管理:在病人入院时,即向病人交待住院须知,嘱病人不得随意离开病房,对老人、小孩要求家属做好陪护工作,对病情存在隐患者不宜请假,病情允许的情况下要请假需管床医师签名同意,交待清楚外出造成的后果由自己负责,并签名。护士不能准许病人外出,若病人外出,应在护理记录单上记录“外出”及时间。

(2) 认真执行医嘱制度:医嘱是护理人员对病人实施治疗、护理的法律依据,护理人员没有权利更改、拖延或拒绝执行医嘱,更没有权利擅自为病人提供药物治疗。另外,医嘱记录完整清晰这既是医疗要求,同时也是法律依据。

(3) 重视病人的知情同意权与平等权:对病人一视同仁,注意谈话方式,应用通俗易懂的语言告知病人的病情及手术方式、麻醉方法、手术效果、愈后情况、目前所做的治疗和检查情况等。诚实回答病人及家属提出的有关问题,向病人提供每日费用清单,对有疑问处,帮助查询及解答。

(4) 尊重病人的隐私权:不议论病人的隐私,不擅自公开病人的健康状况资料,在执行导尿、灌肠等护理操作时,注意遮挡病人。

(5) 规范护理文件的书写:各级护理人员提高对护理记录的认识,认真学习护理专业知识,提高业务能力、观察能力和分析问题能力等,使护理文件的书写做到及时、准确、真实。

(6) 护士长要灵活应用沟通交流技巧,善于安抚病人,化解护患矛盾,一旦护患矛盾发生,护士长应立即主动与病人交谈,认真倾听病人的述说,不轻易打断病人的谈话,用点头或微笑让对方继续说下去,然后复核对方的意思,避免边听边争论;表态时态度诚恳,从自身找问题,勇于承担责任,讲明不能使其满意的客观原因,但不强调,宣传医院的规章制度,做好病人的思想工作

和协调工作，解决病人的具体问题，尽量满足病人的需要。

(7) 护士长在管理过程中，要做好护士的思想工作，要努力创造和维持一种和平友好的气氛，通过协调，努力建立友好合作的群体氛围，遇事互相理解，互相帮助，加强沟通。在日常工作中要以诚相待，和睦相处。在管理中，以正直谦虚的行为和人格魅力，使护士感到亲切依赖、敬佩，做护士的知心朋友，以理服人，以情感人，充分调动护士的积极性，从而使护理队伍有向心力和凝聚力。

总之，护士长要有严谨的科学态度，认真负责的精神，精湛的专业技术是防范护患矛盾和建立和谐护患关系的关键。作为护理管理者，应努力提高自身素质，以身作则，事事起模范带头作用，为病人和护士创造和谐、轻松的环境。

## 参考文献

- [1] 薛会民, 陈秀丽. 试论得体称谓在融洽护患关系中的效应[J]. 中华护理杂志, 1999, 34(6): 371.
- [2] 陈倩. 防范医患纠纷的护理伦理对策[J]. 中国医学伦理学, 2001(5).
- [3] 刘素杰, 柳思明. 临床护理工作中防范医患纠纷的几点体会[J]. 吉林医学, 2010, 31(26): 4593-4594.