

stem cells in C57BL/Ka-Thy-1. 1 bone marrow[J]. Exp Med,1992,175(1):175-184.

[2] Christensen JL, Weissman IL. Flk-2 is a marker in hematopoietic stem cell differentiation; a simple method to isolate long-term stem cells[J]. Proc Natl Acad Sci USA, 2001,98(2):14541-14546.

[3] Morrison SJ, Wandycz AM, Hemmati HD, et al. Identification of a lineage of multipotent hematopoietic progenitors. [J] Development, 1997,124(10):1929-1939.

[4] Eastman Q, Grosschedl R. Regulation of LEF-1/TCF transcription factors by Wnt and other signals[J]. Curr Opin Cell Biol, 1999,11(2):233-240.

[5] Austin TW, Solar GP, Ziegler FC, et al. A role for the Wnt gene family in hematopoiesis; expansion of multilineage progenitor cells[J]. Blood, 1997,89(10):3624-3635.

[6] Reya T, Dubcan AW, Ailles L, et al. A role for Wnt signaling in self-renewal of haematopoietic stem cells[J]. Nature, 2003,423(6938):409-414.

[7] Tiago CL, Floor W, Brigitta A, et al. Wnt3a deficiency irreversibly impairs hematopoietic stem cell self-renewal and leads to defects in progenitor cell differentiation [J]. Blood, 2009,113(3):546-554.

[8] Staal FJ, Clevers HC. WNT signaling and haematopoiesis; a WNT-WNT situation[J]. Nat Rev Immunol, 2005,5(1):21-30.

[9] Kleber M, Sommer L. Wnt signaling and the regulation of stem cell function [J]. Curr Opin in Cell Biol, 2004,16(6):681-687.

[10] Nam Y, Sliz P, Song L, et al. Structural basis for cooperativity in recruitment of MAML coactivators to Notch transcription complexes[J]. Cell, 2006,124(5):973-983.

[11] Duncan AW, Rattis FM, Dimascio LN, et al. Intention of Notch and Wnt signaling in hematopoietic stem cell maintenance[J]. Nat Immunol, 2005,6(3):314-322.

[12] Satoh Y, Matsumura I, Tanaka H, et al. Roles for c-Myc in Self-renewal of Hematopoietic Stem Cells[J]. J Biol Chem, 2004,279(24):24986-24993.

[13] Mancini SJ, Mantei N, Dumortier A, et al. Jagged1-dependent Notch signaling is dispensable for hematopoietic stem cell self-renewal and differentiation[J] Blood, 2005,105(6):2340-2342.

[14] Shi Y, Massague J. Mechanisms of TGF- β signaling from cell membrane to the nucleus[J]. Cell, 2003,113:685-700.

[15] Robert AB, Anzano MA, Lamb LC, et al. Sequence-specific 1H-NMR assignments and identification of two small antiparallel beta-sheets in the solution structure of recombinant human transforming growth factor alpha[J]. Proc Natl Acad Sci USA, 1981,78(9):5339-5343.

[16] Zhang Y, Derynck R. Regulation of Smad signalling by protein associations and signalling crosstalk[J]. Trends Cell Biol, 1999,9(7):274-279.

[17] Nagaraj NS, Datta PK. Targeting the transforming growth factor- β signaling pathway in human cancer[J]. Expert Opin Investig Drugs, 2010,19(1):77-91.

[18] Javelaud D, Mauviel A. Crosstalk mechanisms between the mitogen-activated protein kinase pathways and Smad signaling downstream of TGF- β ; implications for carcinogenesis[J]. Oncogene, 2005,24(37):5742-5750.

[19] Akhurst RJ, Lehnert SA, Faissner A, et al. TGF- β in murine morphogenetic processes; the early embryo and cardiogenesis[J]. Development, 1990,108(41):645-656.

[20] Batard P, Monier MN, Fortunel N, et al. TGF- β 1 maintains hematopoietic immaturity by a reversible negative control of cell cycle and induces CD34 antigen up-modulation[J]. Cell Sci, 2000,113(pt3):383-390.

[21] Fortunel N, Batard P, Hatzfeld A, et al. High proliferative potential-quiescent cells; a working model to study primitive quiescent hematopoietic cells[J]. Cell Sci, 1998,111(pt 13):1867-1875.

[22] Larsson J, Blank U, Helgadottir H, et al. TGF- β signaling-deficient hematopoietic stem cells have normal self-renewal and regenerative ability in vivo despite increased proliferative capacity in vitro [J] Blood, 2003,102(9):3129-3135.

[23] Henckaerts E, Langer JC, Orenstein J, et al. The positive regulatory effect of TGF- β 2 on primitive murine hemopoietic stem and progenitor cells is dependent on age, genetic background, and serum factors [J]. Immunology, 2004,173(4):2486-2493.

(收稿日期:2011-03-09)

国内病案复印工作现状

刘鲁萍 综述, 王晓龙 审校(广西壮族自治区柳州市人民医院病案室 545006)

【关键词】 病案; 复印; 表格和记录管理
DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.17.042 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2011)17-2124-03

病案是患者病情资料的汇总,是由医务人员书写整理而成的医疗文献,客观真实地记录了患者疾病的发生、发展、诊断、治疗及住院期间医疗活动的全过程,是所有医护人员逐时、逐日连续和及时分别记录的既统一又不绝对一致的患者疾病发生、发展、诊疗、护理、转归等情况客观和系统的记录所形成的

一种特殊文档,在医院的医疗、教学、科研和管理中发挥着重要作用,同时还是具有法律依据的文献。它不仅是患者及家属向单位、保险部门等寻求医疗保障和经济利益的依据,更是处理医疗事故和医疗纠纷、进行医疗技术和司法鉴定的重要依据。随着医疗制度的改革,尤其是医疗纠纷“举证责任倒置”的实

施,病案作为一种特殊档案,是最有说服力、最直接的法律证据,具有较高学术价值和法律依据。我国 2002 年 9 月 1 日开始实施的《医疗事故处理条例》(以下简称《条例》)中第十条明确规定,患者有权复印和复制病案资料,为患者复印病案资料提供了法律依据。随着医疗卫生改革的不断深入和信息社会的高速发展,患者法律意识的增强,医疗纠纷事件的增多,病案作为法律的重要证据,已越来越受到人们多方面的重视,病案复印的需求量随之增加,对医疗机构的病案复印和管理又提出一个新的课题和要求^[1]。病案复印工作已经成为医院病案质量管理的重要内容之一。

1 病案复印的原因^[2-12]

1.1 司法鉴定 包括伤残鉴定、法医鉴定、处理交通事故、解决纠纷、诉讼及法院调查等需要从住院病案中获取资料作为判定的依据。其中交通事故的病案复印,主要用于交警事故处理部门对伤者的伤害程度认定及对损害赔偿多少的判定,这类病案复印需要特别谨慎,因为受害方大多希望赔偿的金额越高越好,而肇事方则会希望赔偿的金额越少越好,最终赔偿金数目虽由事故处理部门确定,但其确定的根据来自医院的病案,是主要依据之一。因此,受害方、肇事方必然将眼睛盯在医院的病案上,一旦医院有过失或某个环节上有疏忽,必然会影响其中一方的利益,医院也就难以置身其外。

1.2 保险 主要是核实参保人身份及住院用药、检查治疗的报销及理赔的核定。随着人们保险意识的增强,大多数患者还参加商业保险及其他的医疗保险等。因为病案详细地记录着既往史、疾病的种类、发病时间、病情轻重、有无并发症、病情转归、治疗方案、医疗费用、医嘱、检验检查及影像报告单等。保险公司在理赔过程中,为了证明事实、了解患者的住院情况,需要到患者就诊的医院进行核实。因此,它在医疗保险中可以起到防止诈保、骗保的作用,在为投保人理赔提供原始资料、为医疗保险监督审核、方便保险机构对医疗服务指标进行质量控制等方面发挥了独特作用。

1.3 新农合医疗报销 随着农村合作医疗在农村全面铺开,农民看病住院的费用可按国家规定给予一定比例报销,出院时必需提供病案中的入院记录、出院记录、疾病证明复印件等资料,才能给予报销。

1.4 保存资料 主要对慢性病患者或肿瘤患者,为后期治疗作资料比较的参考。

1.5 医疗纠纷 因为医疗纠纷需要复印病案的原因主要是以下三大类:(1)患者治疗期内病情突然恶化死亡;(2)出现比较严重的或者难治的并发症或留下后遗症;(3)认为医疗费用过高、过度医疗等。因此要求复印病案,以便能从中找出院方过错的证据,进行医疗事故的认定或要求院方赔偿,减免费用等。

1.6 患者转院或复诊 主要是复印一些客观检查报告、现病史及用药情况。随着人们自我保健意识的增强,许多患者为了保存自己的住院病案资料或者为转院就诊的需要,或是为复诊、复查、继续定时治疗等而要求复印相关病案资料,其中要求复印各种化验检查报告单者居多。

1.7 办理出生证明 因为特殊需要补办出生证或者有些小学提前入学要求收取小龄费(额外费用),必须提供准确的出生日期等。

1.8 医疗证明 主要是部分患者因病退休,申请各种医疗保障、补助及医药费用报销等,需要住院病案的相关资料作为依据。

2 病案复印存在的问题^[13-19]

2.1 申请人有效身份证明的问题 自《条例》向社会公开之后,越来越多的患者及亲属懂得利用病案资料的重要性,但对

于如何查阅和复印病案并不知晓。常常没有带任何身份证明和有关手续就直接到病案科索取病案;甚至有些患者及亲属要求将病案资料取出带走,认为病案是自己医疗消费的产物,所有权应该归属患者本人。事实上,在病案中有些资料(如检验检查结果、病情等)涉及患者隐私,如被人擅自复印,造成不良后果,患者将追究医院承担的保密责任。因此,核实申请复印人的有效身份证明十分重要。根据《医疗机构病历管理规定》(以下简称《规定》):患者本人或其代理人在复印病案时,必须提供有效身份证明。身份证明文件包括:居民身份证、户口簿、军官证、驾驶证、护照、患者工作单位或居委会或户口所在派出所出具身份证明资料。另外,建议相关法律、法规要指明有效身份证明包括哪些,同时建议医疗机构在给患者的入院须知上列明出院或住院期间复印病案需带哪些证件及复印程序,这样才能方便患者,减少前来复印病案患者的误会,改善医患关系。

2.2 病案记录不完整、不及时 当患者要求复印出院记录单和首页时,出院病案还没有及时完成。当发现问题后应立刻通知有关医护人员。在当前患者的法律意识逐渐增强的情况下,一旦发生医疗纠纷,当时的医务人员将十分被动。

2.3 病案记录不真实 医疗文件所记录的内容必须是客观存在的事实,而不是虚构的主观臆测和捏造。如患者复印病案时,发现自己的身份证号码与年龄都是错误的。当某患者多次住院时,有好几本出院病案,但他的年龄、身份证号码、既往史填写各不相同,不知道哪份是正确的,只能请当时的主管医生来修改。因此,临床医生应该认真填写每项记录。

2.4 警惕欺诈行为 在工作中会遇到有改名换姓的现象。如入院时填写的是张某,而出院时又讲写错了,应该是李某,要求更改。还曾经有 1 例患者要求复印住院病案,作者按照规定审核身份后给予复印。当这位患者查阅自己的既往史记录的发病时间与所投的商业保险投保时间有冲突时,为了获取更多的保险理赔,要求私自更改病案内容。为了维护各类医疗保险公司和广大参保人的合法权益不受侵害,在工作中应当警惕骗取病案的行为,保证病案资料的真实性、原始性和科学性。

2.5 复印差错影响病案质量 病案质量的优劣是直接反映医院医疗诊治水平、医院管理水平高低的重要标志,是对医疗过程的具体再现。一份内容完整的病案,复印后能产生良好的效果,反之,一份有缺陷的病案,复印后必将产生不良后果。病案管理人员由于责任心不强,医疗风险意识淡薄,忽略病案的标准化、规范化,导致复印时人名错漏、检查单遗漏等问题,造成患者及其家属对医疗诊治过程产生质疑,进而产生医疗纠纷,给医院造成恶劣影响。

2.6 住院期间病案复印的问题 在《规定》中第十一条规定住院病案活动或复印、复制等需要带离病区时,应当由病区指定的专职人员负责携带和保管。由于医护人员都很忙,有时便让患者自己拿着病案到院外复印,这样做容易丢失病案和出现其他问题;另一方面,有些医院在各病区设置复印机,方便患者,尤其是外地患者复印报告单,虽然方便,但存在重复建设和资源浪费。另外,在《规定》第十五条中所规定的可复印项目,由于很多医护人员不熟悉其中列举的项目,或让患者自己拿病案到院外复印时忽略了这一点,造成一些主观内容被复印,而成为医疗纠纷的有力举证点,对院方造成不利。

2.7 病案首页的复印问题 在《规定》第十五条为 医疗机构可以为申请人复印或复制的病案资料包括:门(急)诊病案和住院病案中的住院志(即入院记录)、体温单、医嘱单、化验单(检验报告)、医学影像资料、特殊检查(治疗)同意书、手术同意书、手术及麻醉记录单、病理报告、护理记录、出院记录;在上述的可供复印项目中没有提及关于首页复印的问题。病案首页是

患者住院后诊断与治疗的总结,也是医院统计工作的资料,属非客观内容,应为不可复印资料。但在实际工作中有很多患者前来复印时要求复印首页,更因某些城市的医疗保险报销手续中,要求参保人提供的病案资料中包括首页复印件,这与首页属非复印项目范围相矛盾。因此应在病案复印制度中明确病案首页为非可复印内容,以避免在复印病案时与患者产生误会。

3 病案复印工作要求

3.1 提高病案管理人员素质,加强法律观念,是做好病案复印工作的关键 随着病案利用的社会化,病案利用的目的更加复杂化,扩展到为全社会各行各业服务^[20],如:公检法方面,各类民、刑事案件中;保险业务方面,大病医疗、新型农村合作医疗报销等。在现行法律“举证倒置”的规范下,病案是最好的书证,是解决医疗纠纷最有力的证据^[21]。病案复印工作是一项维护病案真实性、可靠性、完整性和为患者服务性于一体的工作,因此,要选用具有高度责任心、忠于职守并且懂得业务的管理人员担任此项工作。为适应当前形势的需要,管理人员要不断地增强法律意识,熟知相关的法律法规,及时发现工作中存在的问题并寻求相应的解决办法。

3.2 严把病案质量关,强化服务意识 加强医生病历书写规范化的培训,确保病历的完整性和真实性。安全、准确、及时是病案复印工作的关键。充分了解复印者的来访目的和用途,同时解释清楚复印的手续、范围及复印所需的费用。严格执行病案复印制度,完善病案复印手续,遇到复印手续不全的患者,应耐心做好解释工作,注重人文关怀,尊重患者及家属的权利。针对复印者的不同需求,按照《规定》的要求,选择最具说服力的相关内容进行复印。具备相关的医疗知识,以便解答常识性问题,病案复印完成后,装订并加盖有效印章。

3.3 改变工作作风,建立良好的医患关系 实施《条例》以来,病案管理科已成为医院的重要服务窗口,从另一个方面反映了医院的服务形象,切实改善服务态度,提高服务质量,可以为医院赢得良好的声誉及外在形象。病案工作人员应讲究文明礼貌,尊重患者、保护患者的隐私,对患者提出的问题要耐心细致地解答^[22]。一切以患者为中心,为患者提供完善的服务。病案管理者应具备较高的业务能力,具备崇高的职业道德和较强的法制观念,以便更好地满足医疗机构及社会对病案信息资料的需求。充分发挥病案的作用,做好从病案保管人员向医疗信息管理员的角色转换。树立医院的“窗口”形象,建立良好、和谐的医患关系,对推动医院工作的开展产生积极的影响。

参考文献

[1] 曹永斌. 病案复印的启示[J]. 中国病案, 2009, 10(10): 13-15.

[2] 花美琴. 365 例病案复印的原因分析[J]. 医学信息, 2007,

20(7): 1260.

[3] 王秀霞. 735 份被院外查阅及复印病案情况分析[J]. 哈尔滨医药, 2002, 22(3): 41.

[4] 赵霞. 966 例病案复印原因分析[J]. 中国医疗前沿, 2009, 4(17): 133.

[5] 齐惠玲. 2 218 份病案复印统计分析[J]. 中国健康统计, 2007, 24(1): 98.

[6] 刘红云, 杜伟钊, 赖建力. 2 845 例病案复印统计分析[J]. 现代医院, 2010, 10(3): 141-143.

[7] 朱萍. 2 976 份病案复印统计分析[J]. 基层医学论坛, 2009, 13(8): 757-758.

[8] 杨婷, 方孝梅, 付萍. 7 336 例病案复印情况分析[J]. 中国病案, 2007, 8(8): 11.

[9] 朱刚, 叶春花. 病案复印原因分析[J]. 中国医院统计, 2007, 14(4): 371-372.

[10] 沈正善, 潘淮宁. 病案复印的原因分析[J]. 中国病案, 2003, 4(10): 22.

[11] 苏静, 陈玉强, 姜新莉, 等. 分析复印病案情况 提高医患维权意识[J]. 中国病案, 2007, 8(10): 18-19.

[12] 母斌, 王德明. 复印病案 4 197 例统计分析[J]. 中国病案, 2009, 10(12): 13-14.

[13] 栾玉红, 王鲁卿. 病案复印工作中存在的问题[J]. 中国医院统计, 2005, 12(1): 12-13.

[14] 王炎, 贺静, 贾玉华. 病案复印中存在的问题和对策[J]. 天津档案, 2008, 7(1): 27.

[15] 梁粤珩, 李庆锡. 病案复印中存在问题的探讨[J]. 中国误诊学杂志, 2009, 9(12): 2887-2888.

[16] 张简, 冯美妍, 孙伟. 病案复印中相关问题分析及措施研究[J]. 中国病案, 2006, 7(7): 13-15.

[17] 刘红云. 病案借阅和复印中存在的问题和对策[J]. 现代医药卫生, 2007, 23(21): 3310.

[18] 房晓良, 宋兰英. 关于执行医疗机构病案复印和复制规定的体会[J]. 医院管理论坛, 2005, 101(3): 38.

[19] 杨建红, 魏运良. 加强病案管理人员在复印病案中的防范意识[J]. 中国病案, 2009, 10(1): 19-21.

[20] 张丽华, 黄正东, 李克非. 新时期病案利用工作探析[J]. 华南国防医学杂志, 2005, 19(2): 45-46.

[21] 刘宁娟, 弓小克. 病案管理如何适应医疗纠纷的新形式[J]. 中国病案, 2005, 6(12): 20.

[22] 张海燕. 做好病案复印工作势在必行[J]. 中国保健: 医学研究版, 2007, 15(12): 77.

(收稿日期: 2011-04-25)

微创技术在肝胆疾病诊治中的应用进展

杨胜江 综述, 郑建娥 审校(重庆市黔江中心血站 409000)

【关键词】 外科手术; 微创性; 肝管疾病; 肝疾病; 腹腔镜; 内窥镜
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2011. 17. 043 文献标志码: A 文章编号: 1672-9455(2011)17-2126-03

微创技术通常是以诊断和治疗为目的,是应用当代先进的电子、电热、光学、超声等技术,以电子影像信号代替肉眼直视,以细长器械或电热超声能量代替手术刀,力求以最小的切口和最少的组织损伤,达到观察诊断体内病灶或对其进行治疗的目

的。微创技术以其术中术后出血少、术后疼痛轻、恢复快、疤痕细微或无疤痕、术后无肠粘连等不良并发症等特点在外科领域有着广泛的应用前景。在肝胆外科领域,微创技术也得到广泛的应用,并且随着新技术的不断出现,各种肝胆疾病得到了更