

谈病案管理与患者的隐私保护

施靖靖, 尹风英

(空军军医大学第一附属医院, 陕西 西安 710032)

【摘要】病案记载的内容会直接影响到患者的隐私, 尤其是现在社会快速发展的背景下, 隐私权的保护成为人们关注的重点内容, 现在的管理工作中还存在一些可能会泄露患者隐私的隐患, 文章就此展开分析。

【关键词】病案管理; 隐私保护; 患者

【中图分类号】R194

【文献标识码】A

【文章编号】ISSN.2095.6681.2020.33.36.02

DOI:10.16282/j.cnki.cn11-9336/r.2020.33.021

现行的医疗病案管理工作实际开展的过程中, 存在着泄露患者隐私的可能性, 针对这一情况就需要做好相关工作, 有效保护患者隐私权, 文章分析了医院具体工作过程中对相关环节的处理。

1 病案管理和患者隐私

个人隐私是指受法律保护的、不被他人研究、收集、使用和泄露的人权私生活隐私和公共信息内容的秘密, 是一项基本的人格权。权利和自由的主体部分有权决定是否对他人开放。病案数据是一种非常特殊的信息的主要载体。所有记录的内容都涉及到每个病人的隐私。个人隐私权不等于一般的公共隐私权, 其主要原因是内容与疾病治疗相关的信息。此外, 由于需要治疗疾病, 患者别无选择, 只能向医务人员提供更多类型的信息。现行病历资料中涉及的患者隐私权第一项是个人信息部分, 包括患者姓名、年龄、性别、出生日期、出生地、婚姻状况、身份证号码、职业、电话、工作单位、通信地址、家庭住址等; 其他与患者有关的信息包括: 当前相关病史、既往病史、家族史、分娩史、身体状况、人体缺陷等。在诊断和治疗过程中, 形成患者的病情信息内容包括: 入院治疗的时间记录, 病程发展过程有时间记录, 具体的治疗方案, 药物治疗, 麻醉剂的手术过程, 健康恢复, 出院记录, 各种检查报告结果等。

2 患者隐私泄露可能的影响因素

2.1 纸质病案隐私泄露

医院临床科室的个别医护人员, 在平时的工作中不按规定把病案放到固定位置, 导致游走在病区的无关人员轻易翻阅病案, 会导致患者隐私泄露; 在病案收集过程中, 医院收集病案的工作人员大多是非医疗专业人员, 他们对医学常识和病案价值了解不足, 对收集的病案保管不严, 容易被他人翻阅; 由于病案管理不严格, 病案管理人员工作疏忽, 造成病案的损坏或丢失, 也会导致患者隐私泄露; 病案归档以后, 医院内部有关工作人员、公检法或保险机构不严格执行医院病案管理部门的查阅制度, 随意翻看与其业务无关的患者病案, 导致患者病案资料信息外泄; 病案管理人员在受理患者及家属申请病案复印时, 不认真审核对方的身份及持有的相关证件, 不充分判断来者是否具备复印患者病案的权力, 造成患者隐私泄露; 管理病案的工作人员, 不认真执行相关规定, 对熟人或本院职工开绿灯, 办理违规业务, 泄露患者隐私, 例如新疆地区就曾经发生了医护人员侵犯患者隐私权案件, 某医院护士无视医院规定, 在患者不知情的情况下, 擅自将患者的病案复印给他人, 从而引发患者状告医护人员侵犯其隐私权, 法院最终判决原告获赔2万元。

2.2 电子病历隐私泄露

随着计算机和网络技术的迅猛发展, 以及大型医院信息技术建设的全面推进, 各大医院相继采用并实施了电子病历系统, 为医疗相关人员检索提供了更为方便的条件。数据库和病历可以准确、快速地进行各种相关数据的分析和科学研究结果, 大大提高了临床医务人员的工作效率, 但是除了方便医疗活动外, 还给医院手术日历信息内容的安全性带来了新的问题, 即: 患者信息内容泄露的核心问题时有发生, 网络安全隐患没有得到完全消除, 当医院的网络规划建设不完善时, 医务人员进行远程医疗时, 很可能会受到网络病毒入侵的直接攻击; 在医院使用过程中将其用于电子病历数据系统时, 由于信息密码或密码设置被盗, 很容易导致患者的个人隐私泄露; 一旦软件及硬件在数据存储过程中发生故障, 病历中的其他信息可能会丢失; 在深入科学研究中, 医院经常从其他信息数据库中检索大量患者的病历。许多数据是使用计算机应用程序软件和相关统计信息收集的。后来, 患者的信息经常以医学上发表的论文的形式被披露, 并且患者的隐私常常被有意或无意地泄露。

3 隐私保护策略

3.1 健全法律法规保护患者隐私

到目前为止, 民法典第四编明确规定隐私权和个人信息保护是一项特定的人格权, 确定了隐私的独立重要地位, 但不能否认公民的隐私完全独立于法律规定的个体实质地位。其他个人权利, 当前的一些法律法规还涉及患者的隐私: 是卫生保健专业机构的相关人员, 我们应坚持努力, 进一步加强对有关人格权的法律规定的研究, 加强医务人员对患者隐私问题的相关法律认识的提高。侵犯患者治疗的隐私, 必须承担相关法律规定的责任。此外, 我们还敦促相关部门负责推动法律规定所实施的改革方向和进一步发展进程, 并尽快颁布和颁布隐私法, 以便成为应遵守的法律。

3.2 加强医院信息化管理

医院需要逐步建立科学理论, 实行严格管理。在信息内容和网络的规划建设方面, 在实施病历管理工作后, 还必须完善和改变病历管理制度。医院可以采用先进的病历示踪系统, 通过计算机系统功能, 我们可以随时监视系统中每个病历的下落。此外, 病历管理部门的所有员工应正式签署保密协议, 对患者的隐私权做出了非常严格和保密的承诺。病历是患者医疗全过程的记录, 是具有法律效力的医疗文书, 因此, 在医疗记录的管理中, 制定严格的管理制度, 加强管理人员的法律意识是非常重要的, 工作人员需要了解法律, 遵守法律, 严格执行各项规章制度, 把保护患者隐私作为一项重要工作来抓。医疗机构有承担保护患者隐私的责任和义务。

3.3 加强医院员工科学化化管理

提高病案管理人员素质医院必须建立一套科学严谨的

(下转40页)

出现感染情况,而且并发症发生率也较高。我科室为了提高治疗效果,采用了闭合式肛门内括约肌部分切断术。闭合式肛门内括约肌部分切断术属于新型的治疗方式,是一种能够彻底解除括约肌痉挛的办法,使肛管后中线供血有所改善^[9-10]。但是这种手术方式是盲切,所以对于主刀医生的要求比较高,而且这种手术方式的手术创面在肛缘括约肌间沟处,并且切除方面是弧形,在加上手术切口比较小,不会受到肛管影响,故而手术后切口较小。

综上所述,在肛裂治疗中,可采取闭合式肛门内括约肌部分切断术,在术后恢复和降低复发率等方面具有明显优势,应用效果理想,此治疗方式在临床中值得进一步深入研究和推广应用。

参考文献

[1] 刘晓波.肛门内括约肌部分切断术治疗慢性陈旧性肛裂42例临

床体会[J].基层医学论坛,2018,22(34):4929-4930.DOI:10.19435/j.1672-1721.2018.34.094.

- [2] 王健.探讨肛门内括约肌部分切断术治疗肛裂的临床效果[J].中国保健营养,2018,28(24):113.DOI:10.3969/j.issn.1004-7484.2018.24.100.
- [3] 凌艳霞.闭合式肛门内括约肌部分切断术在肛裂治疗中的应用[J].深圳中西医结合杂志,2018,28(11):171-172.DOI:10.16458/j.cnki.1007-0893.2018.11.080.
- [4] 张惊涛.肛门后侧内括约肌联合部分外括约肌切断术对陈旧性肛裂的疗效观察[J].河南医学研究,2018,27(14):2625-2626.DOI:10.3969/j.issn.1004-437X.2018.14.080.
- [5] 沈洪明.肛门内括约肌部分切断术治疗肛裂的临床分析[J].中外医学研究,2017,15(28):147-148. DOI:10.14033/j.cnki.cfmr.2017.28.077.

(上接 10 页)

2 结果

治疗10 d后,观察组FVC、FEV₁、PEF指标均显著高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。见表1。

表1 两组肺功能指标比较($\bar{x}\pm s$)

组别	FVC (L)	FEV ₁ (L)	PEF (L/min)
对照组(n=150)	2.24±0.29	1.93±0.54	429.88±17.34
观察组(n=150)	3.13±0.51	2.52±0.48	463.37±8.75
<i>t</i>	18.579	10.001	21.118
<i>P</i>	0.000	0.000	0.000

3 讨论

在中医研究领域,慢阻肺属于“喘症”、“咳嗽”等范围,故慢阻肺急性加重期痰浊壅肺证在治疗上相应地遵循宣肺、理气、燥湿化痰等原则。相较于常规西药治疗,中医治疗手段在缓解患者症状之余,更大的作用是养护患者的身体,减轻肺功能损伤,调理肺部。

二陈汤合三子养亲汤方剂当中,紫苏子可降气消痰、平喘、润肠、解表散寒,常用于痰壅气逆,咳嗽气喘;白

芥子可温肺豁痰利气,常用于寒痰喘咳、痰湿流注;莱菔子可消食除胀、降气化痰,主治饮食停滞,脘腹胀痛,痰壅喘咳;半夏可燥湿化痰,降逆止呕,消痞散结;橘红可下气消痰;白茯苓功效广泛,对痰饮咳嗽,痰湿入络有良好的作用效果;甘草可改善气喘咳嗽,常配伍其他药物应用,调和诸药。因此,二陈汤合三子养亲汤治疗能够有效缓解患者症状,且药效温和,可极大地减轻对患者肺功能的损伤。同时因患者年龄偏高,二陈汤合三子养亲汤治疗更能满足其生理及心理需求,有助于提升治疗效果。本研究中,观察组治疗后FVC、FEV₁、PEF水平均显著高于对照组,表明辅用二陈汤合三子养亲汤治疗可改善慢阻肺急性加重期痰浊壅肺证患者肺功能。

综上所述,慢阻肺急性加重期痰浊壅肺证患者采用二陈汤合三子养亲汤治疗的效果较好,可改善患者肺功能。

参考文献

- [1] 王蔚文,孙明.临床疾病诊断与疗效判断标准[M].北京:科学技术文献出版社,2010:129-130.
- [2] 中华中医药学会肺系病专业委员会.慢性肺原性心脏病中医诊疗指南(2014版)[J].中医杂志,2014,55(6):526-531.

(上接 36 页)

管理制度,避免患者隐私的泄露,维护患者正当权益。在现行的医疗环境下,病案的利用价值越来越广泛,病案资料也从封闭走向开放所以病案管理制度也应该随之改进变化,病案管理工作一定要实行岗位责任制,每个环节都要设立专人专管,某院自去年开始采用先进的纸质病案电子示踪管理系统,通过电脑系统随时随地监控每一本病案的去向,基本做到了病案的“零”丢失,同时病案管理科的全体工作人员还签署了保密协议,承诺对患者隐私实施严格的保密。在平时日常的病案复印工作中,首先要管理好医院自己的医护人员,未归档病案在病区坚决不能私自复印和违规查询,临床科研使用病案只能在病案阅览室进行查阅,坚决不能随意复印,病案工作人员要按相关制度监督管理。

4 结束语

医院病案管理过程中,患者隐私的保护是重要的工作

内容之一,隐私泄露可能导致患者生活受到严重影响,同时会给医院及相关从业者带来法律困扰,针对这一情况,就需要在病案管理中,充分做好患者隐私保护的各项工作。

参考文献

- [1] 易波.浅谈妇科护理中病人隐私权的保护[J].母婴世界,2019,000(009):280.
- [2] 杨先芬.从法律角度谈当前病案管理的风险[J].养生保健指南,2019,000(011):209.
- [3] 苗林平,徐磊.浅谈医院病案管理[J].养生保健指南,2019,000(011):202.
- [4] 尹兴莉[1].浅谈病案信息质量管理在医疗质量管理与持续改进中的重要作用[J].医药界,2019(1):0171.
- [5] 缪博超.病案管理过程中患者隐私泄露风险分析[J].科技风,2019(31).
- [6] 谢锋.医院病历病案管理与患者隐私权的探讨[J].卫生产业.