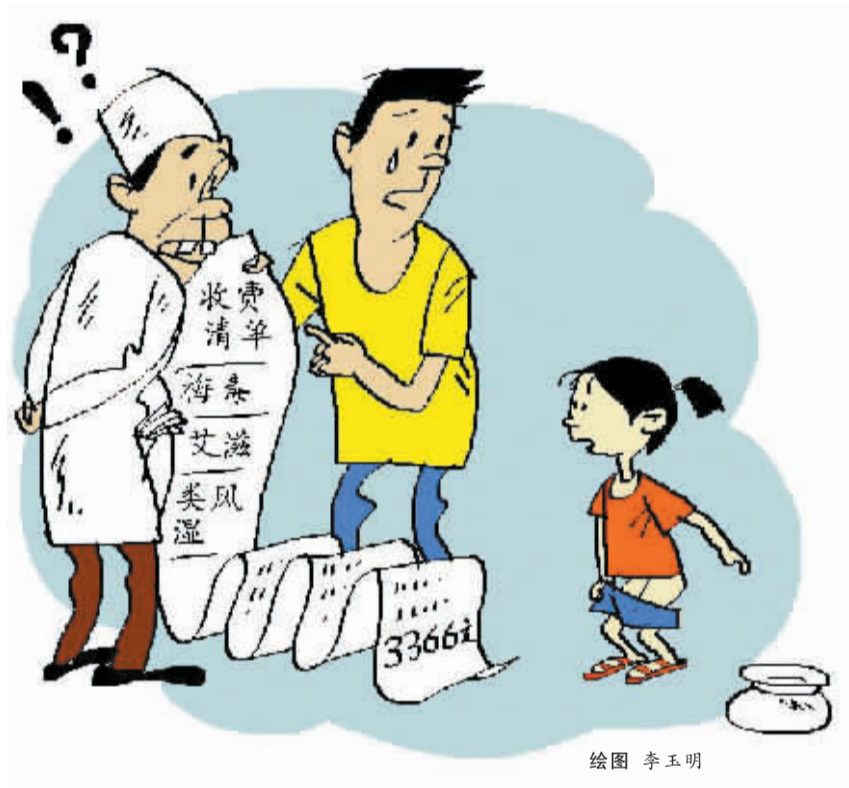


一枚弯针引发 217 项检查 医疗套餐式收费再惹争议

□据 新华社

广州一名5岁女童龙颖误吞一枚弯针，在医院诊治过程中，检查项目多达217项，其中包括艾滋、梅毒、类风湿等。一天后，女孩通过大便自行将弯针排出，但医疗费高达3366元。

女孩的父亲很困惑，直言“看不懂”这些密密麻麻打印着检查项目的医疗清单，并对医院的“套餐式”检查表示质疑。



A 误吞一枚弯针 检查 217 个项目

“一个5岁小孩要检查梅毒、风湿，我没办法接受”。龙颖的父亲龙青松感到困惑，“孩子5月9日凌晨入院，10日10时左右出院，前后30多个小时，竟然检查217个项目，收了3366元钱”。

龙青松告诉记者，女儿龙颖在医院做了一个全身麻醉的胃镜检查。在胃镜检查前，龙青松在一张医疗单上签了字。“我当时头脑一片空白，只想着赶快做手术，根本没有时间了解这些检查项目”。

两个小时的胃镜检查结果显示，龙颖误吞的弯针已经滑到了肠道。手术风险增大，医院建议留院观察。幸运的是，10日上午，龙颖自行将弯针排出。

一个胃镜检查为何需要做217项检查，其中还包括艾滋、梅毒、类风湿等检查？

广州市妇女儿童医疗中心副院长龚四堂说，给小孩做的胃镜检查不同于成人，风险高，难度大。龙颖所吞的弯针长3厘米，随时有划破体内脏器的可能。“我们做了相应的急诊手术前的所有准备工作，一旦这个针穿破脏器的话，急诊会给她进行手术，以确保这个小孩的安全。”龚四堂说。

记者在《临床输血技术规范》卫医发

[2000]184号文件上看到，在“输血前四项”检查明细中，有梅毒、艾滋等项目。

龚四堂说，不能因为年龄小就不检查，这些疾病在小孩身上也可能存在，“我们这样检查是保护患者的利益，同时也保护了医院，保护了血源，这是一个三方得益的举措”。

中山一院急诊科主任廖晓星教授认为，如果小孩没什么其他问题，类风湿因子这项倒是“可以不检”，医院在管理上应该更细化一些，根据患者个体情况适当增减项目。

广东省卫生厅副厅长廖新波也表示：“如果5岁的孩子有艾滋病等传染病的密切接触史，检查就是应该的；如果不是，可能就会引起质疑。”

龚四堂介绍，所谓217项检查其实只有73项，“我们是落实卫生部的相关规定，让病人明明白白交钱，所以把大项化为很多小项目”。龚副院长举例说，一个肝功能检查，可能就会细化为20多个小项。

尽管如此，龙青松认为，医院错在检查前没有解释清楚，应该告诉患者：为什么要检查这个项目，有没有必要检查这个项目，不检查会有什么副作用，检查了又有什么好处”。

B 医疗清单看不懂 “套餐式”检查疑成病人“被付费”

看着医疗清单上的检查项目，龙青松总有一种“被宰”的感觉。一个小孩子吞了异物，对于医院来讲是比较常见的问题，竟然搞出这么多“套餐”检查。他说，医院这种全套式的检查，就好像进餐馆吃饭，点了这道菜，就必须连带点另外一道菜。“医院这种‘套餐式’检查是为了规避自己的医疗风险，却由我来埋单。”龙青松说，“我感觉花了冤枉钱。”

一个5岁女孩要检查梅毒、艾滋和类风湿因子。记者采访的不少广州市民认为，这难以洗脱医院借检查之名“捞钱”的嫌疑。

记者调查发现，长长的医疗清单上密密麻麻的检查明细，让大多数病人“丈二和尚摸不着头脑”。

同是在这家医院，来自汕头的张先生拿着医院开具的医疗清单，清单上有30多个检查项目，“我也不了解这些项目，医生让检查就检查呗”。

来自广州的陈小姐带着3岁的儿子做了个胃镜检查，检查项目有30多项，“我也不了解为什么要做这些项目，医生也没跟我说清楚，我也听不懂”。

“我就知道医院抽了9管血，不知道验什么，也不懂，反正一天下来就花了1900多元。”病人李小姐说。

一些医院称，“套餐式”的检查可以了解病人的整个身体状况，从而有效地对症下药。然而，面对看不懂、弄不明的医疗清单，曾在广州妇幼保健院住院的李大姐说：“医院开这些单子让我都蒙了，他们是否背后动手脚，乱检查，多收费，我根本就不知道。”

在看不懂的医疗清单面前，信息显得“不公开、不透明”。业内人士分析认为，在这种大而全的“套餐式”检查中，如何防止医院在检查项目上动手脚、捞钱牟利成为亟待解决的难题。

C 杜绝乱收费乱检查 专家呼吁单病种付费模式

在龚副院长看来，5岁女孩入院实际进行的73个大项的“套餐式”检查，“是根据临床路径制订出来的”。所谓临床路径，就是指针对某一疾病建立一套标准化治疗模式与治疗程序，最终规范医疗行为。目前国家正在试点这个医疗界的“新生儿”。

龚副院长认为，依据临床路径实施的“套餐式”检查可以对病人做到“早发现、早诊断”。然而，不少市民心中有个问号：“这样的临床路径，让不该检查的也给检查了，这不是在花冤枉钱？医院会不会借此牟利？”

已退休的中山市人民医院冯医生认为这是问题的关键，“为了做到‘早发现、早诊断’，医院便可以多检查，多检查便意味着多收费。病人却很无辜，一个小小的病痛，可能迎接它的将是一串长长的检查项目”。然而，这一切是在“临床路径”的幌子下进行的。

作为引介临床路径的早期学者之一的李庆功认为，“临床路径是为了防止医生随意检查而推出的，可以降低医疗成本”。然而，在实践中，临床路径出现了与设计者预想目标相左的情况。

既要为病人治好病，又要防止医院乱检

查、多收费，廖新波认为，需“临床路径”和“单病种付费”模式双管齐下。所谓单病种付费模式是指通过统一的疾病诊断分类，科学地制定出每一种疾病的定额偿付标准，“如果确定了这个病种的价格，医院检查再多也得自己埋单，就不会把这笔检查费转移到病人头上”。

有关专家认为，单病种付费模式就是明确规定某一种疾病该花多少钱，从而既避免了医疗单位滥用医疗服务项目、重复项目和分解项目，防止医院小病大治，又保证了医疗服务质量，而且操作十分简便。

廖新波认为，疾病的治疗诊断，就医生来讲，既要按照“临床路径”的规范，也要运用个人的临床经验来判断病人需要进行哪些项目的检查，而且应该明明白白地告诉病人及其家属。这既是医生的医术，更是一个医德问题。

同时，一些专家表示，目前我国医患关系存在的问题，常常是“牵一发而动全身”，因此建立一套行之有效的医疗保障体系和人性化的医疗模式，将使各收入层次的病人都能看得起病，也看得好病。

洛阳网
——洛阳人的网上家园
WWW.LYD.COM.CN
点击生活 服务无限
广告热线
0379-65233618
地址：洛阳新区开元大道报业大厦22层