

<<卫生法律法规>>

图书基本信息

书名：<<卫生法律法规>>

13位ISBN编号：9787509152645

10位ISBN编号：750915264X

出版时间：2012-1

出版时间：李志强、姜丽芳 人民军医出版社 (2012-01出版)

作者：李志强，姜丽芳 编

页数：202

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<卫生法律法规>>

内容概要

《全国医学院校高职高专规划教材（供护理助产及其他相关专业使用）：法律法规》是一门法律学科课程，它是运用现代法学的一般理论和方法诠释卫生法律法规的立法宗旨和现实意义，培养学生的法律思维，提高学生运用法律来解决实际问题能力的一门应用性法律教育课程。

全书由15章构成，第1至第7章主要阐述了卫生法律法规的一般法学理论，第8至第13章阐释了现行卫生法律制度，第14章介绍了护理法律风险管理的基本问题，第15章简要介绍了现代医学新技术给我们带来的风险与法律问题。

本教材在着重探讨医患法律关系的现实法律问题的同时，注意吸收最新卫生法律法规的成果，如《侵权责任法》《护士条例》《突发公共卫生事件应急处理条例》等。

此外，还介绍了护士资格考试的相关内容，尤其是国际护士资格考试和护士涉外执业的相关法律问题。

。

书籍目录

第1章绪论 第一节卫生法律法规课程 一、概念 二、性质 三、任务 第二节卫生法律法规课程的学科关系 一、卫生法律法规课程与法律学科的关系 二、卫生法律法规课程与医学的关系 三、卫生法律法规课程与医学伦理学的关系 第三节学习卫生法律法规课程的意义与方法 一、意义 二、方法 第四节案例分析 一、医疗纠纷是否适用《消费者权益保护法》 二、牙医火车上救助孕妇是否合法 第2章卫生法律法规 第一节卫生法律法规概述 一、概念 二、特征 第二节卫生法律法规的作用 一、规范作用 二、社会作用 第三节卫生法律关系 一、概念 二、构成要素 三、产生、变更和消灭 第四节卫生法律责任 一、概述 二、种类 第五节案例分析 谁该为此大药方买单 第3章医疗行为 第一节医患关系 一、属性 二、概念 三、构成要素 四、类型 第二节医疗行为概述 一、概念 二、多视角分析 三、科学内涵 第三节医疗行为的特征 一、本质特征 二、形式特征 第四节医疗行为的分类 一、合法医疗行为与非法医疗行为 二、主导医疗行为与辅助医疗行为 三、临床医疗行为与实验医疗行为 四、诊疗医疗行为与非诊疗医疗行为 第五节非法行医 一、概念 二、表现 三、责任 第六节案例分析 一、王某的美容行为是否属于医疗行为 二、未经病人同意的强制隔离治疗 第4章医患双方的权利和义务 第一节权利义务关系概述 一、权利与义务的概念 二、医患权利义务关系的演变 第二节患者的权利与义务 一、概念 二、权利 三、义务 第三节护士的权利与义务 一、概念 二、权利 三、义务 第四节医生的权利与义务 一、权利 二、义务 第五节案例分析 一、医院的行为合法吗 二、医院侵犯了患者的知情同意权吗 三、医院违反了说明告知的义务吗 第5章医疗过失行为 第一节概述 一、概念 二、分类 第二节违反注意义务的医疗过失行为 一、概念 二、客观标准 三、分类 四、临床表现 第三节违反说明义务的医疗过失行为 一、概念 二、客观标准 三、分类 四、临床表现 五、免除 第四节医疗事故 一、概念 二、构成要件 三、分级 四、排他性规定 第五节案例分析 一、某医院的医疗行为是否构成医疗事故 二、田某死亡是医疗事故还是医疗意外 三、产妇术后输血并发丙型肝炎谁负责 第6章医疗损害的鉴定 第一节鉴定 一、概念 二、类型 第二节医疗事故鉴定 一、鉴定的组织 二、鉴定的启动 三、鉴定的程序 四、鉴定报告书及鉴定结论异议 五、医疗事故鉴定费的承担 第三节医疗事故鉴定制度的完善 一、鉴定制度的不足 二、鉴定制度的完善 第四节案例分析 一、手术室突然停电导致病人植物状态谁负责 二、未进行医疗鉴定的纠纷 第7章医疗损害赔偿 第8章医疗机构管理法律制度 第9章护士执业管理法律制度 第10章传染病防治法律制度 第11章母婴保健法律制度 第12章献血法律制度 第13章公共卫生监管法律制度 第14章护理行为法律风险的防范与管理 第15章特殊医疗行为的法律制度

章节摘录

版权页： 2.在医疗活动中由于患者病情异常或者患者体质特殊而发生医疗事故的，不属于医疗事故。医疗意外，是指由于病情或病人体质特殊而发生难以预料和防范的不良后果的。

医疗意外的发生，是难以预料的，医护人员主观上不存在过失，而是由于病人自身体质变化和特殊病种结合而突然发生的，也不是医护人员依靠现代医学科学技术所能预见、防范和避免的。

3.现有医学科学技术无法预料、无法避免的不属于医疗事故。

这一点包含着两层含义：（1）现有医学科学技术无法预料无法避免的：目前全世界都无法解决的问题，比如艾滋病的治疗。

（2）在某一特定地区、特定部门的医学技术水平解决不了的问题：因地域差异、医疗设备配置、医务人员水平等因素，也是存在较大差异的。

4.无过错输血感染造成不良后果的，不属于医疗事故。

对于这一点，我们主要从两个方面来理解：（1）国家法定的对某种传染病强制检测的规定出台之前，由于血站没有检测该传染病而可能导致受血者感染此传染病。

（2）血液来源要合法，献血、采血、供血、输血都要遵守国家相关法律、法规、规章。

5.因不可抗力造成不良后果的，不属于医疗事故。

不可抗力是指不能预见，不能避免，并不能克服的客观情况。

一般为天灾、自然灾害，这些和医疗活动中的诊断治疗本身没有关系。

如正在做手术，突然发生了地震等自然灾害，造成患者损害的。

第五节案例分析 医疗过失行为的认定是医疗损害责任的基础。

要全面深刻地把握医疗过失行为的含义、特征、分类和临床表现，还需要理论联系实际，通过案例分析来具体认识。

一、某医院的医疗行为是否构成医疗事故（一）案情提要 夏某，因母亲去世，精神恍惚，于1999年9月11日上午11时左右误服地西洋10片。

家人发现后于当晚8时20分送往某医院就诊，值班医生诊断为安眠药中毒。

护士给夏某胃中灌入几千毫升水，只吸出250ml左右的洗胃液，此时，患者腹部膨隆，按压不动，并大口吐血，继而出现呼吸困难，大小便失禁，后处于休克状态。

其间家属多次怀疑洗胃引起了胃出血，不时去二楼向正在做针线活的值班医生反映。

值班医生却很不耐烦，下楼看过患者后先是说：“腹胀是洗胃引起的胃肠胀气”，后又说“患者是胃黏膜出血”。

此时，夏某病情进一步恶化，但其身旁没有一名护士和医生。

最后某医院急诊认为，患者中毒严重，引起应激性溃疡，消化道出血，建议转诊。

家属在绝望中将夏某转入当地医科大学附属医院抢救。

该院诊断为胃破裂出血，手术中发现患者胃部有一条长7cm、宽3cm的纵向裂口，并有一小动脉破裂，流血不止，腹腔内有大量气体，并清理出5 000ml多血性液体及食物残渣，经抢救脱险。

<<卫生法律法规>>

编辑推荐

《全国医学院校高职高专规划教材:卫生法律法规(供护理、助产及其他相关专业使用)》在着重探讨医患法律关系的现实法律问题的同时,注意吸收最新卫生法律法规的成果,如《侵权责任法》《护士条例》《突发公共卫生事件应急处理条例》等。

此外,还介绍了护士资格考试的相关内容,尤其是国际护士资格考试和护士涉外执业的相关法律问题

。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>