

乙型肝炎防治中的医学伦理学问题

★ 彭思蕊 (广州中医药大学第一临床医学院七年制 2000 级 广州 510405)

摘要:乙型肝炎在我国人群中广泛存在,HBsAg 阳性率高达 10% 左右。到目前为止,还没有特效的治疗方法和药物,而围绕着一现象新的道德伦理意识正在形成。对社会及个人的影响已引起各界关注。文中就乙型肝炎的诊断治疗,从患者、医生不同角度看待乙肝,以及社会其他人员如何正确对待患者等问题进行分析。

关键词:乙型肝炎;诊断治疗;医生;患者

中图分类号:R-052 **文献标识码:**A

在公开报告的流行病学资料中,原则上都肯定了我我国是乙型肝炎高发国的说法。居民中 HBsAg 阳性率达 10% 左右,在属于健康群体的大学生当中,仍有 10% 以上的学生 HBsAg 是阳性^[1]。对这些人,公正原则是重要的。如何维护其正当权益,尊重其社会地位和人格,争取全体公民的同情与资源、道义上的支持,已成为一个新的伦理学问题。随着乙型肝炎病原学与临床科学的进展,这部分人群本来滞汰的地位突然发生升跃,尤其是乙型肝炎的遗传学、免疫学、与肝癌病因相关等研究成果,无情地显示了系列的伦理学问题。这除与医学本身的发展影响有关外,主要是提出了艰巨的卫生政策和社会学任务,它包括医务人员的道德和专业素质的提高,尽快制定有关新的为卫生政策,乙型肝炎相关知识正确普及,医疗手段现代化,医疗组织的更新等。这些因素决定的新伦理学环境必然涉及以下一些医学伦理学问题:

1 正确诊断和合理治疗^[2]

孙氏^[1]认为关于肝病的话题,明确诊断是前提,其次才是治疗。乙肝误诊误治会造成精神损伤、经济损失。目前乙肝误诊率上升,原因有三点:其一,医生本身业务水平有限;其二,就诊者自我保护能力不强;其三,医疗行业商业化。所以唯有针对这三点采取措施,才能提高肝炎诊断的正确率。首先是医生努力提高业务知识能力;其次是就诊者注意提高自我判断能力,不要盲目相信医生或某些书籍;最后是在医疗行业的商业化过程中通过社会舆论、教育和强有力的行政手段,加强医德建设,使医疗行业朝着健康的方向发展。

在临床上,医务人员常用检查 HBsAg 是否阳性来辅助判断,甚至是将 HBsAg 阳性与乙型肝炎划等

号。于是不知情者往往是谈肝色变,验血出现阳性结果就如祸从天降,不知所措。但实际上有不少阳性是假阳性,再加上现在我国关于肝炎的诊断试剂尚未统一,稳定性差,有的检查测定方法过于敏感,有的则较迟钝,所以出现假阳性的结果也不足为奇。但是一旦确认为乙型肝炎,除了在医学方面要采取积极措施外,医学伦理学在治疗过程中也要发挥其积极作用。医学伦理学的任务就是把伦理关系扭曲变形的部分校正,使病人从精神桎梏和心理枷锁中尽快解脱,创造一个有利于病人和全社会的伦理环境。杜氏等^[3]在临床工作中发现肝炎患者的病程、复发频率及预后与其性格及心理状态有很大关系。所以,研究肝炎患者的心理状态及其护理伦理。除了治疗上的需要外,对于肝炎患者的心理保健及行为指导具有重要意义。他们通过实验发现肝炎患者与正常人相比,存在以下心理反应:乐观性、稳定性低于正常人,而敏感性、忧郁性、怀疑性和紧张性均高于正常人,这就提示医护人员在治疗肝炎患者过程中,除使用药物治疗外,还要采取相应的伦理对策,即要注意对肝炎患者积极人格的培养和心理治疗,让其保持健康心理的取向,充满信心投入到治疗中去,使其不良的心理状态和行为得以纠正。

2 从患者、医生角度看乙肝

对于已经确诊为乙肝的患者来说,唯一的方法就是调整心态,积极面对,保持乐观的情绪和清醒的头脑,配合医生进行治疗,切忌病急乱投医、乱用药。种种研究表明,乙肝患者的心理因素有时大于病理因素,特别是对于慢性患者。所以,乙肝患者首先要在心理上先战胜疾病,然后才能在生理上也战胜它。

而医生在诊断和治疗乙肝患者中起着举足轻重的,甚至是关键性的作用。明确诊断后,医生应该帮

助病人,在有利于病人而不损害他人的基础上,鼓励医生干预病人的社会活动。医生要慎重地向病人揭示遵守社会公德的理由;如果在广域责任和长程责任的履行与公众的利益相悖,应发挥医疗咨询的作用,在尊重病人自主权的前提下,使病人做出理性的决定。在治疗过程中,涉及的伦理方面的问题将比以前任何一个时期要棘手。除常规的治疗方法外,现正研究各种新方法,其中在紧锣密鼓进行着的是病毒性肝炎的基因治疗,但是这一方法所涉及的伦理学问题就有安全性、自愿性和社会效应性等^[4]。因此在给病人任何一种治疗方法时,要严格遵守国际伦理学准则:“当提供的医疗保健措施有可能损害病人的身体和精神状况时,医生必须按病人的利益行事。”^[5]即要让患者清楚地认识到治疗的意义、后果、可能的并发症及可能的不良反应,使患者不是屈从于压力,而是本着自愿的原则去接受治疗。若采用的是新方法,就应当将其潜在益处、危害和不适与现行最佳诊断、治疗方法权衡比较。同时治疗过程中,还要尊重患者对自己健康信息的获取,不隐瞒患者所患疾病与并发症的真正性质,即要充分而灵活地遵守知情同意原则。

3 正确对待乙肝患者

目前以乙肝患者为中心形成了新的道德伦理意识,从乙型肝炎以及围绕着一疾病而存在及外延的人际关系、行为、活动的变化都表达了社会道德意识的转移。乙肝患者在日常生活中遇到了很多非专业医学问题,涉及到了很多医学的边缘科学。医学现在正面临新的选择。以乙肝患者为中心的社会集团始终处在信息流通的变化中,系统被信息流动所驱动,科学的和传统的、道德的与功利的因素都在立体的结构中作用着。乙型肝炎也不再是单纯的传染性疾病,它在道德观念和科学意识中形成了一种巨大的冲突。乙肝患者所涉及的伦理学问题是双向的,即患者本身对社会环境与自然环境的责任,以及社会和其成员对于乙肝患者的人格、权益的尊重。

乙肝患者负有尊重社会、尊重他人、尊重人类与生态环境的责任,在道德选择之前须作出正确的判断,面对整体、社会利益和他人利益,应明确生活的真正目的,以使道德命题转换成合理的人生哲学问题。但乙肝患者不是随意的,是不能选择的;乙肝与遗传、免疫和传染等因素有关,但这些因素有时又是超道德的,即患者是因为非道德的因素而感染上乙肝时,如婴儿被母亲传染,这就不涉及到道德问题,所有这些社会成员不负有道德责任。乙肝患者应享有和其他成员一样的公益、权利与福利。一切歧视他们的行为和言论都是不道德的。对于众多乙肝患者“歧视比病毒更可怕”^[6],所以我们要消除对乙肝患者的种种歧视,为他们营造一个良好的伦理环境。

4 小结

随着科技的发展,乙型肝炎的防治有了很大的进步,但是由于其在传染方式、危害健康方面所具有的特征,目前世界上没有任何一种药物能有效地消除乙肝病毒。所以,在短期内乙型肝炎仍不能得到有效控制,将会长期对伦理环境造成持续的紊乱。但是,我们并不能因此而放弃希望。我们要面对现实,通过全人类的共同努力,实事求是,脚踏实地,在基础理论与临床实践上不断总结,尽快找出防治各种肝炎的有效方法造福人类。

参考文献

- [1]董春玲.大学生“乙肝”防治的伦理问题[J].中国医学伦理学,1999,65(3):54
- [2]孙新民.关于目前乙肝治疗的一些社会伦理学问题[J].中国医学伦理学,1997,(1):24
- [3]杜粉静.慢性肝炎患者的心理状态及护理伦理[J].中国医学伦理学,1998,58(2):29
- [4]尹文等.病毒性肝炎的基因治疗及其伦理问题[J].中国医学伦理学,2001,80(6):16
- [5]刘建平.病毒性肝炎临床试验使用安慰剂的伦理学问题[J].医学与哲学,1997,20(7):34
- [6]孙新民.乙肝防治中值得医患共同注意的几个问题[J].中国医学伦理学,2000,21(4):12

(收稿日期:2006-03-10)

征订征稿启事

《江西中医学院学报》创刊于1988年,为华东地区优秀期刊,现已跻身全国高等中医药院校学报发行量最大的前列。近年来,凭着新世纪奋进的气势,大胆革新办刊理念,全面改版,调整栏目,获得业界及广大读者、作者的肯定。我们将加大改革的步伐,更加坚定地贯彻“全面提升学术品位,扩大学术影响,推进中医药事业发展”的办刊思想,突出“理论型、争鸣型、研究型”的办刊特色,重点发表理论论著、争鸣文章和科学研究报告,以崭新的面貌奉献给各位读者。

《江西中医学院学报》(ISSN 1005-9431,CN 36-1192/R)为双月刊,逢双月15日出版,面向国内外公开发行人,邮发代号为44-79。每期80页,大16开。每期定价:5.00元。

欢迎新老读者积极订阅,欢迎广大作者踊跃来稿!