

冲突 与治理

——中国医疗暴力的现实图景与治理策略研究

Conflict and Governance:
on the Real Prospect and Governance Strategies
of Medical Violence in China

冯 磊 / 著



科学出版社

重庆市社会科学规划基金青年项目“社会治理视阈下的医疗暴力防控机制研究”（2015QNGL38）资助

冲突与治理——中国医疗暴力的现实图景与治理策略研究

冯 磊 著

科学出版社

北京

内 容 简 介

本书从“医疗暴力”的概念着手，在分析其内涵和分类的基础上，从社会学理论出发，剖析医疗作为“工作空间”和“关系空间”对暴力产生的影响，进而从行动者视角解读“相对剥夺感”对中国医疗暴力发生的特殊意义。随后，本书以完善暴力治理的公共政策为目标，分别研究暴力信息的媒体传播、暴力行为后的医方拒诊、暴力与第三方调解等热点问题，并对各国治理医疗暴力的措施进行比较研究，从而得出我国治理医疗暴力策略优化的路径。除此之外，本书试图通过医疗暴力的治理透视转型期中国各类社会暴力行为的治理，以之作为相关政策法律制度优化的范例和模板。

本书是国内首部对医疗暴力的现实状况、防治策略进行研究的专著，综合运用了法学、社会学、传播学等多学科知识，既可以为医疗卫生系统及其从业人员防治医疗暴力提供参考，也可以为高校相关研究人员及对社会治理感兴趣的读者提供思考和借鉴。

图书在版编目(CIP)数据

冲突与治理：中国医疗暴力的现实图景与治理策略研究/冯磊著. —北京：科学出版社，2017.8

ISBN 978-7-03-054308-0

I. ①冲… II. ①冯… III. ①医疗纠纷—处理—研究—中国
IV. ①D922.164

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第213278号

责任编辑：张 展 孟 锐 / 责任校对：高明虎
责任印制：罗 科 / 封面设计：墨创文化

科学出版社出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码：100717

http://www.sciencecp.com

成都锦瑞印刷有限责任公司印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2017年8月第一版 开本：787×1092 1/16

2017年8月第一次印刷 印张：12

字数：210 000

定价：79.00元

(如有印装质量问题，我社负责调换)

序

关于医患冲突，研究者通常是以医疗纠纷为概念表达框架，从学术研究的范式来看，医疗纠纷似乎更为客观、中性，符合研究者应有的立场。但近 20 年来，医疗冲突愈演愈烈，从打砸医院，到使用暴力攻击医务人员，直至杀戮医务人员，一个个暴力事件不断地冲击着人们的眼球。在这个过程中，社会舆论也发生着微妙的变化，从最初的震惊，到后来的麻木，期间甚至有人感到丝丝的快意，这正是不正常之处。随着我国医疗服务量的快速增长，医疗纠纷的绝对发生量也必然会快速增长，但不能从逻辑上得出暴力伤医案件也应该快速增长。在一个法治社会，任何纠纷的解决都应当遵循既定的程序，采用非理性的暴力手段来解决纠纷实质上是私力救济，遵循的是丛林法则，不仅非法，而且是文明的反动。更进一步说，如果暴力伤医案件只是零星的、个别的，也许还可以说这比较正常；可现实是暴力行为发生频繁，恶性程度不断提升，这就是非正常的了。所以，在笼统的医疗纠纷概念中，把暴力伤医现象单独拿出来研究，称之为“医疗工作场所暴力”，或者称之为“医疗暴力”，就显得特别有价值。

该书是冯磊博士多年来思考与探索的成果结晶，他从医疗暴力的概念重构着手，对医疗暴力的概念、特征、类别进行归纳，将医疗暴力界定为“发生在医疗空间（场域）内的针对医务人员或者医疗机构的个体或者群体暴力行为”。同时，他从空间理论出发，对医疗暴力的“医疗”分为“作为工作空间的医疗”和“作为关系生产空间的医疗”，这个让人有耳目一新之感。在现有的学术研究中，人们往往从宏观的社会制度层次去谈论医疗纠纷中暴力泛滥的原因，如卫生投入不足、制度供应不足等，很少有人从施暴者的角度来开展研究。在该书中，冯磊博士给了我们一个全新的视角，从行动者的视角来诠释医疗纠纷的发生原因，可能不是很全面，但很能给人以启发，这正是学术研究的价值所在。在对暴力伤医案件中医务人员的自助行为的研究中，冯磊博士在医务人员的诸多行为中也选择了一个独特的视点——“拒诊”来展开研究。医疗纠纷解决的制度缺失无疑是助推医疗暴力事件的原因之一，所以提供高效、公正、权威的纠纷解决制度是淡化医疗暴力事件的治本之策，这也是政府应该提供的公共产品。最后冯磊博士比较了相关治理医疗暴力的国际经验，我相信当代中国人的智慧，足以让我们找到理想的解决之策，让我们的社会更加和谐，让医疗卫生事业能够更健康地发展，也让医患双方各自的权利都能得到满足。

冯磊博士毕业于西南政法大学，现在是重庆医科大学的优秀青年学者，一直以来从事卫生法学相关的教学和研究。该书的研究范式却不是纯粹法学的范式，他综合运用了法学、社会学、管理学等诸多学科的研究方法来思考和探索医疗暴力问题，我想

正反映了这样一个认识，医疗暴力问题绝不仅仅是一个法律问题，而是一个社会问题，把社会问题简化为法学问题是一种简单粗暴的不负责任行为。社会问题必须采用多种社会治理手段来解决，我想这也是该书的出发点，也必将为我国卫生法学界相关研究提供很好的参考和借鉴。

冯磊博士英俊潇洒，勤于思考，胸怀理想却又能脚踏实地，该书成稿之际，冯磊博士邀请我为他写序，我欣然接受。同时希望冯磊博士能在本领域坚持耕耘，早日为我们奉献更多佳作。

蒲 川

2017年1月4日于重庆医科大学

目 录

导论：为什么研究中国的医疗暴力	1
一、为什么是暴力	3
二、为什么是医疗暴力	6
三、为什么是中国	11
四、目前医疗暴力研究的现状及其缺陷	15
五、本书的内容和结构安排	18
第一章 医疗暴力的概念建构	21
一、医疗暴力的概念表达及其建构	21
二、当前中国医疗暴力的特征	27
三、医疗暴力类型化分析	31
第二章 医疗暴力中的“医疗”：空间及其意义	39
一、作为工作空间的“医疗”	39
二、作为关系生产空间的“医疗”	45
第三章 为什么诉诸暴力：行动者视角下的医疗暴力	57
一、为何选择行动者视角	58
二、相对剥夺感与医疗暴力的产生	64
三、利益的相对剥夺感	67
四、期待的相对剥夺感	72
五、救济的相对剥夺感	77
六、结语兼说明	80
第四章 暴力与传媒：医疗暴力信息传播的媒介框架分析	82
一、为什么研究医疗暴力的信息传播	82
二、媒介框架分析的理论和方法	85
三、框架设置与医疗暴力治理的公共政策表达	91
四、结论：医疗暴力信息传播的媒介反思	99
第五章 拒绝的自由？——医疗暴力的自助行为分析	102
一、“拒诊”及其争议	104
二、“拒诊”何以成为问题	107
三、为什么“拒诊”——一个权利生成的理论框架	112
四、余论：现代社会面对暴力的自助何以正当	119
第六章 第三方调解对医疗暴力的淡化及其解读——兼论公共政策在控制暴力上的功能实现	122
一、引言：医疗纠纷与第三方调解	122

二、调解中的医疗暴力：从“中心”到“边缘”	124
三、暴力淡化的原因：从医疗纠纷第三方调解的制度价值切入	128
四、医疗暴力淡化可能的隐含后果及其反思	133
五、结论	136
第七章 医疗暴力防控机制的构建——以国际经验及其借鉴的视角切入	140
一、医疗暴力的全球现状及借鉴可能	141
二、治理理念：控制医疗暴力的政策基点	143
三、风险管理：防控医疗暴力的策略细则	146
四、借鉴与启发	148
结语：医疗暴力与中国社会	154
一、污名化的身份与医疗暴力	155
二、失落的个体与医疗暴力	157
三、个体的公共性重建与医疗暴力	159
四、公共政策理性与医疗暴力	162
参考文献	166
后记	184

导论：为什么研究中国的医疗暴力

暴力必须是任何有关社会如何运转的解释的核心。形成日益庞大的社会群体的一个必要的先决条件就是控制暴力的方法。^①

——〔美〕道格拉斯·C.诺思

谁要曾经思考过历史和政治，他就不可能会对暴力在人类事务中所扮演的重要角色一无所知。^②

——〔美〕汉娜·阿伦特

实例一

当穿着白色医生袍的王浩开始值班时，他并不知道，不远处，17岁的少年李梦南和一把尖刀正在逼近。王浩只是安静地坐在哈尔滨医科大学附属第一医院风湿免疫科医生办公室里距门口最近的位置，面朝墙壁。最后，甚至连一丝求救声都未能喊出，3月23日下午4点半左右，李梦南的水果刀插进了王浩的喉咙，割断了他的大动脉。这位即将毕业的哈尔滨医科大学硕士生，倒在了血泊中。事发前，李梦南曾与医生发生争执。风湿免疫科两位医生都认为李梦南身体状况不适合住院，李梦南却认为医生不给他看病。心生不满的他向素不相识的王浩和办公室其他医护人员举刀。

王浩被抬上轮椅直奔重症监护室。几十个医护人员守候在监护室外，走廊里一片哭声。当时守在那的同学李宏颖事后想起，当时按压、抢救了那么长时间，监测仪器上的数字却没有改变，他们完全应该明白这意味着什么。可是，抢救仍在继续。直到最后，监护室里的人绝望地看到，输进去的血全从刀口里流出来了。近两个小时后，一位护士长从监护室里走了出来，她哭着让大家“冷静一点”，“现在得拔管了”。

这意味着，抢救结束，宣告死亡。^③

实例二：

因为83岁的父亲在自己所在的科室住院治疗，王云杰比以往更早些来到医院，先看望了父亲、查完病房，再去门诊大楼5楼的耳鼻咽喉科诊室坐诊。

因为看病态度耐心、技术好，每次王云杰坐诊，总有不少病人慕名而来，这一天有30多个门诊病人在候诊区等待。

走上门诊大楼5楼，左边是口腔科，右边是耳鼻咽喉科。该科门诊有3个诊室，60岁的主治医生王伟杰在王云杰的对面房间看诊。这时，放射科副主任医师江晓勇在与门诊大楼相邻的影像楼1楼CT室上班。

吃了闭门羹的连恩青，径直走到王云杰的诊室。

^① 道格拉斯·C. 诺思等. 暴力与社会秩序——诠释有文字记载的人类历史的一个概念性框架. 杭行, 王亮译. 北京: 格致出版社, 2013: 341.

^② [美] 汉娜·阿伦特. 共和的危机. 郑辟瑞译. 上海: 上海人民出版社, 2013: 83.

^③ 佚名. 实习医生王浩遇害令人痛惜. 长江日报, 2012-3-29 (24).