

大连大学面试备考资料——医疗岗

1、请你谈谈对当前越来越多的医患纠纷的看法。

解析：当前医患纠纷日趋紧张，造成了很多恶性的事件，其原因及解决措施值得我们政府和每个人深思。

严重的医患纠纷不仅严重影响医疗卫生的正常诊疗秩序，损害了医院的形象以及医务人员和患者的利益，而且容易引发严重的社会问题。我认为造成医患关系紧张的原因有以下几点：

第一，医疗体制不完善，这是最主要的原因。首先，优势资源分布不公，导致优势资源分部集中在大医院，进而引发看病难，从而加剧了医患纠纷。其次，我国当前医疗保障水平仍较低。由于病人看病自费比例较高，遇大病时难以承受高额开支，在这种情况下如果病人死亡，对家属的打击是巨大的，也极易产生医疗纠纷。

第二，部分医院及医务人员没有责任心，他们对患者未尽到应有的义务，缺乏与家属沟通的技巧，服务态度不好，导致家属不满意。甚至有个别医务人员索要红包，直接导致患者不满。还有一些医务人员技术不熟练，在诊疗护理过程中对患者造成一定的伤害，从而引起医患纠纷。

第三，法律不健全，执法人员执法不力。当严重医患纠纷发生时，医院方都会打110报警，而执法人员到现场后只是劝解，并未采取必要的强制措施，直至发展成恶性事件才采取行动。

第四，信息不对称，患者找医生，也有一种心理是，你肯定能给我看好病，因为你是专业的，其实不然，医学很复杂，不是万能的，也要对患者把各种风险提前告知。有些患者不了解，导致纠纷的发生。

最后，新闻媒体的不当渲染。某些新闻媒体在报道一些医疗事件时，存在不切实际的渲染，给群众留下了心理疑虑。

根据以上几点原因，我们就可以从以下几个方面着手来缓解紧张的医患关系：

第一，逐渐完善医疗体制，深化医疗改革，优势资源逐渐下沉基层，提高基层医疗水平。缓解大医院看病难的问题，改善医患关系。提高医疗保障水平以及大病报销比例，减轻患者负担，缓解看病贵的问题对于医院。

第二，对于医务人员，应当提高医术水平，定期进行培训及考核，以减少事故的发生率。

提高医德修养，竭尽全力地为患者提供优质服务。对于收红包的行为给予严厉的打击，可以设置匿名举报箱或举报电话，一旦发现此类现象应该给予严惩。

第三，对于患者，要加强就医道德的宣传教育。对于患者及广大群众对于疾病的认识不够导致的问题，应该加大对于疾病的宣传，以让患者对于疾病有更多认识，以减少因对疾病认识不足而导致的纠纷。

第四，健全法律法规，加大执法力度，对于恶意医闹事件要加大惩处力度，大力打击类似违法行为，净化医疗环境。

最后，新闻媒体要正确做好宣传活动，避免失实报道。

相信，通过以上几点措施，在全社会和政府的一直努力下，一定能很好的解决好这个问题。

2、现在社会上流行“看病难、看病贵”的说法，你分析其中的原因可能是什么？

解析：“看病难、看病贵”可是说是当下国内一个比较普遍的问题，也是一个客观存在的问题，起产生的原因，值得我们深思。究其原因主要有以下几点：

第一，医疗体制不健全，优势资源分部不公，导致优势资源过于集中在大城市、大医院，基层医疗资源匮乏。大医院技术设配先进，医疗人才多，自然对于患者的吸引力就大。而小医院、基层医院医疗设备和人才技术上的配置明显不足，这也就导致患者在生病时，直接去大医院就医，而不会选择基层医院、小医院，直接引起了患者看病难。

第二，患者的就医习惯，随着社会经济的发展，人们对健康的问题越来越重视，这就导致了人们宁愿多花钱和时间去大医院，也不选择基层医院，这也就导致大医院人满为患。

第三，各大医院人员配备不足，目前国内医生与患者的比例高度不吻合，在病房一个医生要管十几个甚至几十个病人，在门诊这一现象就更明显了，一位门诊医生每天要看几百号病人，严重影响了医生的健康，同时也容易引发一些医患纠纷。

第四，近几年由于医患矛盾的升级，医疗环境越来越恶劣，很多医生因不堪忍受巨大的职业压力而离职，医生的离职率逐年升高。由于医生的付出和回报的差距过大，许多医学生在毕业后都放弃了自己的专业，而该行做其他的职业，这也造成了巨大的医疗资源流失。

第五，目前国家医保报销体制不够完善，很多大病报销比例低，而且很多药物不在报销范畴内。

第六，医院“以药养医”现象严重，导致药品价格虚高，患者在就医时花在药品上的费用巨

大；当然也与过内滥用抗生素有很大的关系。

第七，个别医院一味追求经济效益，或为了达到医院规定的效益，强制医生为患者多开治疗、检查或药物，一定程度上增加了患者的负担。

3、如果在工作中遇到比较难缠的患者和家属，对你的工作横加指责，并扬言要向领导投诉你，而责任又不在你，这个时候你怎么办？

解析：其实在目前这个非常复杂的环境下，这样的状况经常会出现。遇到这种情况，首先自己要保持清晰的头脑，冷静的处理这件事情。

第一，我要冷静下来，然后稳定患者的情绪，及时的与患者做好沟通，事出必有因，患者之所以指责我肯定也是有原因的。我要先了解患者指责我的原因。

第二，如果是在于患者沟通的过程中，患者不满意我的工作态度，我会给患者真诚的道歉，并给患者合理的解释，由于人多事忙，没有顾忌到患者的感情，希望能取得他的谅解。相信通过解释，患者应该是可以理解的。

第三，如果患者是对我的工作不了解或是对相应的治疗不了解的话，我会及时的向患者做好解释，告知其我们工作的流程、制度，并向患者做好有关疾病的解释。相信在患者了解这些情况后，应该不会有误会存在。

在以后的工作中，对待患者态度要热情、亲切，当病人有不解时，要及时做好沟通，以免产生不必要的医患矛盾。

4、“弃婴门”事件你怎么看？

解析：佛山市南海区红十字会医院“活婴当死婴丢弃”事件引起社会强烈反响。作为一名医务工作者应该以病人为中心，救死扶伤为使命。我认为发生“弃婴门”事件的原因有以下几点：

第一，相关医务工作者医德素养缺失、责任心不强，如多次报道医生收受红包、拿药品回扣以及因医生不负责任而导致的医疗事故等。

第二，医生技术水平欠佳、技能操作不规范，如漏诊、误诊等现象。

第三，医院的相关体制不健全，对于死婴的处置不合理，缺乏人性，缺乏有效合理的处理方式。

第四，医疗卫生机构管理机制不完善，管理制度不落实，对于相关医务工作者没有起到良好的监督和监管作用，致使医务工作者违规操作而引起不良事件的发生。

针对以上可能出现的几个原因，我认为应该从以下几方面采取有效措施：

第一，加强医务工作者的医德医风建设，提高医务人员的自身素质及责任心，对于责任心不强、素质底下而屡教不改者，应给予严惩。

第二，医院内部要加强对医务工作者技术水平的培训，定期技术培训，定期考核，同时对于他们在工作中遇到的难点重点应给予及时的帮助和解决。

第三，健全医院相关体制建设，完善一些应急应变事情的处理程序，比如对死婴的处理程序。

最后，我们要认清当前医疗管理的严峻形势，对于出现的不良事件应举一反三，全面开展医疗质量安全整顿，加强医德医风建设，重构和谐医患关系。

5、你如何同领导、同事相处？

解析：在工作中，每天都要面对领导和同事，所以和领导以及同事之间如何相处，非常重要。对于领导，我会本着尊重服从的原则，认真执行领导安排的一切任务，在完成任务的过程中，如果领导对我的工作不满意，我首先会端正自己的心态，不抱怨，在把工作进行下去的同时，积极寻找自己的原因，看看自己是不是自己的主动性不够，或者自己在工作的方式方法不对，创新性不够，如果是这样的话，以后在工作中一定要加强自己工作的主动性，改进工作的方式方法。如果自己在工作中没有这些方面的问题，有可能自己在和领导沟通的时候交流的不够，自己在以后汇报工作的时候一定要全面，在细节方面多注意沟通。如果是领导误解了自己，也不能有不良情绪，要想办法和领导进行沟通，把自己真正的思路和工作内容再次汇报给领导。

对于同事，我会本着尊重理解，以诚相待，团结互助的态度，在工作中跟同事注意沟通交流，遇到矛盾的时候以大局为重，首先要主动和同事积极进行沟通，如果问题出在自己身上，则在以后的工作中要有针对性的进行改进，如果是对方的问题，自己在有能力的情况下可以帮助同事指出的同时，帮助同时提高。平时在生活中，要多注意参加集体活动，主动融入团队。总之，在工作中，一定要注意处理和领导和同事的关系，处理问题以大局为重，保证工作的顺利进行。

6、你认为医院对于反对红包、回扣等不正之风，应该有什么措施？

解析：目前我国关于医生收受红包、开药拿回扣等现象频繁爆出，这些事件的不断爆出造成患者对医院越来越不信任，从而也严重影响了医护工作者“救死扶伤”的光辉形象，要彻底制止这种不正之风，我认为应从以下几个方面做起：

第一，加大医务工作者的个人素质及道德修养教育，提升他们的责任感及使命感。

第二，医院自身应加大对医务工作者的管理及监督，发现收受红包、拿回扣等现象应严肃处理，重者应开除。

第三，提高医务工作者的收入，现在很多医务工作者待遇和劳动严重不成正比，收入低、甚至同工不同酬，这些不公也促使他们依靠收受红包来维持基本生活。

第四，国家应该出台相关的政策，制定相关法律，对于这种不良行为做到有法可依。

第五，食药监局应该加大药品出入的管理，严格控制药品的价格，以此杜绝回扣的问题。

第六，对于老百姓也应该加大宣传，纠正他们错误的认识（认为不给红包就不给看病），同时也让他们明白此种错误的行为不但受贿者应该惩罚，贿赂者也要受到惩罚，双管齐下，从而真正有效杜绝红包事件。

相信通过国家的重视，先关部门的严管及监督一定能有效杜绝不正之风，树立良好的医护形象，且有效缓解如今的医患关系。

7、请你谈谈对医院腐败问题的看法

解析：医疗卫生腐败问题成为当今全社会关注的焦点，造成腐败的主要原因有以下几点：

1、医疗卫生体制改革没到位，国家对医疗卫生投入资金逐年减少，造成“以药养医”的形式。

2、医院经营模式商业化运作，医院为了追求经济效益，改善医疗环境，增加职工收入，有的对科室采取与经济考核挂钩的经营方式，有的实行收入提成方式进行，虽然打破干多干少一个样的平均主义大锅饭，但科室、个人的收入与医疗服务收入紧密挂钩激励机制的形成，使科室、医务人员为了争取更多的效益，从而不顾及“对症下药”和减轻患者的经济承受能力，出现开大处方、乱开药、滥检查、开贵重药，甚至医院与医院间千方百计抢病人等不正常现象。

3、医生每天都在超负荷工作，医院给医生的报酬不能体现他们的劳动价值，加之受社会上腐败现象的干扰和影响，所以有些医生觉得自己是不得已才拿红包，有的认为收受处方回扣是理所当然，是他们付出的技术或劳务所得。

4、患者方面的原因 部分患者是提供滋生医疗卫生腐败的条件。有些患者为了自己的利益和方便，盲目崇拜权威，有的一般的病非要由专家看，有的不愿意按部就班的排队做手术，于是就向医生塞红包、请吃饭。有的病人说，“收不收红包是医生的医德，送不送红包是咱的心意”。在医院住院的病人中，因害怕医生怠慢自己，就千方百计送红包，而医生退红包又往往引起病人的误会。很多患者自己主动地递上红包，医生不收患者反而不乐意，久而久之，有些地方出现了做手术如果医生没有收红包、吃请的话，患者家属甚至不会同意做手术。出现这些问题，有国家医疗体制改革还未到位的原因，有医疗服务思想、观念、作风不端正的影响，有机制不合理的诱导和管理上的缺陷，也有社会上不正之风通过医疗服务这个窗口集中反映出来。要从根本上解决问题，还要建立教育、制度、监督三者并重和惩防并举的纠风工作长效机制。

1、从管理体制上调整。改革卫生主管部门既办医院又管医院，既是裁判员又是运动员的问题。

2、改变现在公立医院一统天下的局面。让医院形成竞争，都要在病人面前树立一个质优价廉医疗服务的形象，从医院还是到医生，都要为这样一个目标服务。

3、要解决以药养医的问题。国家建立相应的医院补偿机制，完善以后医药分家。在基本医疗方面，以政府投入为主，针对绝大部分的常见病、多发病，为全民提供所需药品和诊疗手段的基本医疗服务，以满足全体公民的基本健康需要。

4、医药体制改革问题。与一般消费品不同，消费者在药品消费方面缺乏足够的选择能力，无法摆脱对医生的依赖。要想保证合理用药和药品价格的合理性，规范医院和医生的行为是关键：一要通过政府干预严格控制药品的生产许可、质量标准、使用范围和价格；二要切断医院、医生收入与药品销售收入之间的联系，实施医药分开。

5、进一步完善医疗保险体制，逐步形成覆盖全社会的医疗保险体系，形成基本医疗保险、补充医疗保险、商业医疗保险和社会医疗救助等多层次的医疗保障体系。同时，由于历史原因，全国近 1/3 的各类企业办医院也是公立医院，国家在减轻企业负担方面应统筹考虑企业医院的规划安排。

6、教育是预防腐败的基础 实行标本兼治、综合治理，采取坚决有力的措施，纠正损害群众利益的突出问题，逐步建立纠风工作长效机制。加强医务人员的政治思想工作和职业道德教育，进一步强化医德医风建设，营造廉洁行医、诚信服务的良好氛围。各级卫生部门广泛开展向社会公开医疗服务承诺、创建诚信医院活动，自觉接受社会监督。认真落实“八不准”、

“五禁止”。通过签订“医德医风建设暨纠风工作责任书”，强化全体医务工作者的社会责任意识，并进行检查考核兑现

8、如果上班时碰到病人气势汹汹过来，说医生开的检查项目过多，检查费太高，是为了提高奖金，碰到这件事怎么办？

解析：作为一名值班的医务工作者，无论在什么时候我都要为我的患者提供一个和谐安全的就医环境。面对情绪如此激动的患者，我会沉着冷静的处理此事。

首先，我会耐心安抚他的情绪并尽量带入办公室，避免因为他的大吵大闹而影响其他患者，如果患者不听劝还坚持大吵大闹我会给保安部打电话让他们协助我安抚患者。

然后，了解患者具体的诉求，并且将此事汇报给领导及他的主治医师。由于我在值班不能擅离职守，必须保证我其他患者的有序治疗。因此汇报完领导后我会告知患者，由于我正值班，您的事我已经汇报给我的领导了，请他稍等我们领导马上就来。

最后，等待领导到来后，我会回归我的岗位，并向因为此次而围观的患者解释，避免他们事后议论，影响我单位形象。

9、有 3 个人在输液，有一个打完了，就按铃，护士来了后就问“谁没了”，没有一个人回答，谈谈你的看法？

解析：护士和患者在医院里是一对非常重要的主体，因此护患关系在医疗行为中显得尤为重要。对于本题中护士问“谁没了”这个问题，由于护士的语言有歧义，肯定对患者的心理造成了一定程度的影响，对护患关系也起到了负面作用，甚至在一些情况下发生冲突事件也是有可能的。

对于这件事情发生的原因，一是护士本身文化素养不到位，二是可能是因为工作太忙，说话的时候欠考虑，对于这种情况，护士本身要多注意加强文化修养，同时注意说话方式，及时工作再忙，也要准确表达含义，不该省略的话不能省略。

第二个原因，就是医院平时不注意对护士在人际沟通和礼仪方面的培养，所以平时医院要多注意这方面的培养，而且要对于护士的工作和休息时间合理安排，避免疲劳超强度工作。

总之，就是避免以后此类事件再次发生，对护患关系造成不良影响。

10、当发生针刺伤时你应该怎样应急处理？

解析:

第一，立即从伤口周边尽可能地挤出伤口部位的血液。

第二，用肥皂水和流水冲洗伤口 10 分钟以上。

第三，用 70%酒精、0.5%碘伏等消毒剂消毒，并用防水敷料包扎伤口。

第四，上报：发生暴露 30 分钟内向本科护士长报告，护士长在 2 小时内上报医院感染管理科、护理部。

第五，做好登记表的填写及资料保存。

11、当一个病人躁动不安需要使用约束带时，护理要点是什么？**解析:**

第一，病人如需要使用约束带时，应向患者及患者家属告知，并征求同意后方可使用。

第二，约束带下应垫衬垫，固定须松紧适宜，其松紧度以能伸入 1~2 手指为宜。

第三，使用期间应 15~30 分钟观察一次受约束部位的血液循环，包括皮肤的颜色、温度、活动及感觉等；

第四，每 2 小时定时松解一次，并改变病人的姿势，及给予受约束的肢体运动，必要时进行局部按摩，促进血液循环

第五，详细记录使用约束带的原因，时间、每次观察结果、相应的护理措施、解除约束的时间。

12、给药遵循什么原则？**解析:** 给药之前需严格掌握给药原则：

1.应根据医嘱给药。用药时应注意观察药物的疗效及其病情变化。

2.严格执行查对制度，杜绝差错，做到“三查七对”。

三查：操作前、操作中、操作后查。

七对：对床号、姓名、药名、浓度、剂量、方法、时间。

3.准确掌握给药剂量、浓度、方法和时间。备好的药品应及时分发或使用，避免放置过久药效降低或污染。

4.注意用药后反应。某些药物易引起过敏或毒副反应较大的应加强观察，做好记录。

5.做好心理。给药时护士熟练的技术、轻柔的动作、和蔼的态度可增强病人的治疗信心。

根据病人不同的心理状态给予解释、鼓励、劝慰，消除其对药物治疗的怀疑、恐惧及抗药心理，以取得主动治疗的效果。

13、突然遇到呕血的病人该怎么处理？

解析：作为一名医务人员，突然遇到呕血的病人，一定要保持镇静，不能惊慌失措。应采取以下几点措施：

第一，让患者采取侧卧位或平卧位头偏向一侧，避免误吸，嘱患者不要屏气，保证呼吸道通畅。

第二，安抚患者情绪，轻拍背部，是血块咳出。

第三，若为消化道大出血，应尽快使用三（四）腔管压迫止血或使用止血药。

第四，待出血停止后，密切观察病情变化，以免再次出血的发生。

第五，积极补充血容量。上消化道出血伴休克时，首要的治疗措施是立即建立有效静脉通道，肝硬化患者需输新鲜血，因库存血含氨多易诱发肝性脑病。

第六，饮食护理。合理饮食是避免上消化道出血诱因的重要环节。对急性大出血患者应禁食。对少量出血、无呕吐、无明显活动性出血患者，可选用温凉、清淡无刺激性流食。

14、在换药时，邻床一个患者突然抽搐，呼吸困难，你怎么办？

解析：

在临床上遇到突发事件是非常常见的，在我给其他患者换药的时候出现这种情况，我会首先迅速的处理一下被换药的患者，安抚一下该患者的情绪。然后立即去处理发病的患者。

第一，迅速赶到抽出患者床前，把患者放置舒适体位，开放气道，给予氧气吸入，把床档上好，防治抽搐患者坠床。

第二，组织同事，通知医生

第三，观察和记录抽搐过程，注意意识状态和瞳孔的变化，以及抽搐的部位、持续时间、间隔时间等。

第四，立即解开衣领、衣扣和腰带，迅速将缠有纱布的压舌板或小布卷置于病人一侧上下臼齿之间，以防咬伤舌和面颊部。有义齿者必须取出。

第五，不能强行按压或用约束带捆扎抽出的肢体以防骨折，可用枕头或其他柔软物保护大关节不至碰撞床栏等硬物，在背后垫一卷衣被之类的软物可以防止椎骨骨折。

第六，将病人的头部偏向一边，及时吸出呼吸道分泌物和呕吐物并给予吸氧，以减少呼吸道阻塞和改善缺氧。

第七，禁止口腔测温，应测腋下或肛温。

15、一个病人要输血，现在要做的准备是什么？

解析：

第一，备血：根据医嘱取血标本 2ml,与已填好的输血申请单一并送交血库，做血型鉴定和交叉配血试验。静脉输全血、红细胞、白细胞、血小板等血制品必须做血型鉴定和交叉配血试验；输入血浆前须做血型鉴定。

第二，取血：根据医嘱凭取血单取血，同时应与血库人员共同进行“三查八对”，“三查”即查对血液制品的有效期、血液制品的质量、输血装置是否完好；“八对”即对病人床号、姓名、住院号、血袋号、血型、交叉配血试验结果、血制品的种类和剂量。查对准确无误，护士在交叉配血单上签全名，方可取回使用。

第三，取血后：血制品从血库取出后勿剧烈震荡，以免红细胞大量破坏而引起溶血；血制品不能加温，以免血浆蛋白凝固变性而导致输血反应；取回的血制品在室温下放置 15—20 分钟后再输入，一般应在 4 小时内输完。

第四，输血前：血制品取回病区后，在输血前应与另一护士再次核对，无误后方可输入。

16、一个病人倒地，无意识，你应该怎么做？

解析：

第一，立即拍打病人肩膀，并呼唤患者，同时立即让同事通知医生。

第二，将患者至于复苏体位，触摸颈动脉，如颈动脉有搏动，则立即连接心电监护，按休克进行抢救。

第三，如颈动脉无搏动，则立即进行心肺复苏，复苏流程 C、A、B，按压频率 100 次/分，按压深度 5cm，同时按压和人工呼吸的比例是 30：2。

第四，按压过程中注意观察心电监护，若心跳恢复，则进行下一步治疗。