

老人看“咳嗽”花了4万4 家属发帖质疑“天价药费单”

院方回应称诊断准确,治疗方案无偏差;业内观点认为抗生素用多了

贺老先生住院37天,用了28种西药,5种中成药,36味中药,做了14项检查,化验60~70项。昨天,他的家属在西祠胡同讨论版上晒出住院期间的各种费用明细,共产生44644.49元的费用,去除医保报销的部分,他还要自己负担8035元。他一家人都很费解,“感冒咳嗽为什么要花这么多钱?”南京市中医院认为,诊断准确,治疗方案并无偏差。

□快报记者 是钟寅 毛丽萍

老人嫌费用太高 几次申请出院

贺老先生今年10月偶感风寒,咳嗽不止,11月22日他到南京市中医院的门诊求医,医生劝他住院治疗。根据放射科X光检查的结果,他两上肺有陈旧性结核,除支气管病变,还有肺气肿和肺部感染。

在医院里,贺老每天都要挂水,每隔几天还要抽血化验,他觉得仅仅咳嗽而已,这样治有些小题大做了。有一天,贺老去查医药费的数额,结果吓他一跳,“咳嗽”住院两周,花费竟然上万元。

3周后,他的医药费开销已经到了2.3万元,他忍不住找医生谈谈,希望能出院治疗。医生解释,因其肺部还有炎症,需要继续住院治疗。贺老的儿女也劝他要配合医生。

后面的日子,花钱如流水,每隔几天医药费的账单就会多几千元。当医药费数额超过3万后,贺老再次提出要出院,他说,不仅医药费太贵,医院的环境也让他不能接受。住在多人的病房里,空气不流通,不利于休养。这次,他的主治医生没有立即拒绝,而是让他先拍片子检查,再找主任会诊决定。最后,贺老出院的要求又被主任给挡了回来,理由是感染未愈,需要换药。

后面的治疗用药量更大,贺老一天挂了8瓶水,从下午1点一直挂到了第二天凌晨两点半,挂了13个小时。他觉得没必要如此治疗。“我每天都行走自如,还能一个人打车回家吃饭,再一个人返回医院。这是重病的人吗?”

12月下旬,贺老的医药费超过4万元,他给医生写了一份“申请书”,请求医院准许他出院。他在申请书中说道,住院已经一月有余,总体情况好转,都归功于医护人员的照顾。但因“精神压力”较大,因此想回家调理。他还保证,回家后一定会按照医嘱坚持用药。28日,家人给他办理了出院手续。

住院37天花4.4万 家属发帖质疑

根据院方提供的明细,贺老住院37天,医药费共44644.49元。贺老是一名普通退休职工,医保报销后,他还要负担8035元。他觉得钱花得不明不白,家人看到医院结算单上写的是“咳嗽痊愈”,也很纳闷。

“南京市中医院,看个感冒、咳嗽为何要4.5万元,请有关部门来说句话啊!”昨天,贺老的家属以“heqian518”的网名在西祠胡同讨论版上发帖,对医院提出质疑。



南京市中医院呼吸科主任梁栋对老人的治疗过程进行复查 快报记者 顾炜 摄

»面对六大质疑,医院一一回应

就在网友众说纷纭的时候,市中医院的医生也看到了帖子。昨天下午,当记者赶到这家医院时,该院院长已经责令相关部门自查,最终结果医院称是一场“误会”。而被“晒”在网上的患者主治医师郭建辉更是郁闷至极,“从病人入院到出院,对方从来没有提出过任何异议,用什么药也是商量过的。”市中医院就网帖中列出的疑问,一一做出解答。

问题1

老人是不是 仅仅患感冒咳嗽?

提到“咳嗽”两字,市中医院的医务处主任杭柏亚解释:“其实,中医上的咳嗽不仅仅是咳嗽,是个非常笼统的概念,与西医完全不同。”

杭柏亚称,贺老病历上写的“咳嗽”是中医上的提法,“实际上我们在入院诊断上都会同时出两份,贺先生也没有例外,一份是中医的:咳嗽(痰热蕴肺),还有一份是西医的:慢性支气管炎急性发作,阻塞性肺气肿、肺大泡、冠心病。”他强调,贺老年岁已高,绝不是大家简单理解中的感冒咳嗽。

问题2

为何要挂 白蛋白、氨基酸?

按照常识,感冒、咳嗽治疗绝对与挂白蛋白、氨基酸毫无关联,就是慢性支气管炎急性发作、冠心病等也不需要这两种“高价”药物,那么这是怎么回事呢?杭柏亚透露,

老人入院检查时,医生就发现他的身体状况不好,营养跟不上,“来的时候,蛋白只有28.50g/L,而正常值应该在35g/L以上,他属于明显的低蛋白血症……治疗中,病人一定要有抵抗力,身体状况好与身体差的治疗效果完全是两回事。”

郭建辉也坦承,人血白蛋白本身就很难得,300多元钱一支,用这种药也是跟病人家属商量过的,“他们从来没有提出任何意见。”

问题3

为何不从最简单的 抗生素挂起?

在明细清单上,最扎眼的就是哌拉西林钠舒巴坦钠(力可多)用了264支,仅这一项抗生素就花了9580元,家属质疑,“我真不知道这是怎么挂的?挂了多少天?为何不从最简单的抗生素开始挂起?”

市中医院呼吸科主任梁栋称,“抗生素的使用原则即是足量,而患者肝功能不好,心脏也不是很好,胸腔又有积液,治疗起来比较麻烦,选药范围比较小,但是药效必须覆盖比较广,最简单的抗生素达不到这效果。力可多一天3次,每次4支,也仅仅有所控制。”

梁栋说,选择力可多,也是根据患者年龄高、肺部感染、血相支持等综合因素来考虑的,初期使用时效果很好,但挂了22天后,效果开始不明显,于是就更换其他的抗生素,“大概用了四五种吧,有的药是因为患者挂了疼,坚持不下去换掉的,有的则是根据病情来调整的。”

问题4

为何门诊拍了片子 入院又要拍?

谈及这事,杭柏亚无奈摇头:“门诊我们拍的是胸片,入院拍的是CT。”

他称,贺老人入院时,医院完善了好多检查,也发现了他很多系统的毛病,“刚来的时候,老人家体温37.9℃,血相1万5,而且慢性支气管炎急性发作,这是非常危险的。”据介绍,补充检查后,医院又发现贺先生有冠心病,胸腔积水、贫血等问题。

问题5

为何出院带药单 开的是21天前的?

在晒出的一系列照片中,有两张出院带药单,显示日期是12月7日,明明是12月28日出的院,怎么出院带药是12月7日开的呢?

郭建辉解释,12月6日,患者提出转院,基于此,12月7日给贺老开了出院的药,同时也告知,病情不稳定,转院有风险,没想到所有的手续都办好了,也开了出院单,老人又不出院了。直到28日,贺老又提出要出院。杭柏亚表示,“由于老人的病情恢复比较慢,28日出院的情况与7日时差不多,因此,出院带药就续用了原来那两张单子。”

问题6

为何拍片报告不让带 为何要写保证书?

“门诊治疗,所有的片子都可以给患者带走,但是住院的拍片报告卫生部是有规定的,所有病人的医院留档,保存30年。如果病人有需求,需要到医务室备案,可以在允许范围内复印部分,但患者需支付复印费用,这是明文规定的。”杭柏亚告诉记者,贺先生出院时并没有提出要拍片报告的要求。

至于保证书一块,杭柏亚透露,贺老提出出院后,医院于27日给他作了复查CT,显示情况是好的,但还有一些残渣,需要进一步治疗,“不是让他写什么保证书,因为病情没有痊愈的情况下病人要求出院,必须签署一份协议,证明是病人自己要求出院的,而不是医院把他赶走的。这其实是国内各大医院避免医疗纠纷的一种常用做法。”

»医院建议

医患双方要多沟通 想和老人面对面解释

对于这起事件,杭柏亚希望医患双方多一些沟通和理解,《医者仁心》这部电视剧不知道大家看过没有,我觉得挺能反映我们医生现状的……建议大家看一下,理解一点我们,同时我们医护人员要更加敬业,做得更好,尽量减少甚至避免这种纠纷,少一些误会。”

杭柏亚告诉记者,市中医院看到这个帖子后,非常重视,院长领导第一时间就开始安排相关部门自查,“我们也与贺老进行了联系,跟他们讲希望他们方便的时候面对面地交流、沟通,以他们的时间为准,一起坐下来交换下意见,我们一定用通俗的语言也就是老百姓听得懂的解释来聊一下他30多天所有诊疗过程,同时欢迎他们提出意见。”

»第三方观点

治咳嗽花4万多有可能 但抗生素用多了

目前,老人不准备追究医院责任,医院也全面回答了家属的疑问。但医院是否在这件事中存在不妥之处呢?记者请教了一家三甲医院的医生和一家二级医院的院长。不过,他们都不愿具名。

这位三甲医院的医生认为,贺老是84岁的老人,身体相对虚弱,所以治疗花费较长时间是很可能的。至于医药费应该花多少,因病情变化,采用的治疗方案各有不同,不好一概而论。贺老的咳嗽只是一个症状,病因有支气管病变、肺炎、肺气肿等多个原因,所以比较复杂,花费较高。人血白蛋白、氨基酸这样的药物,虽然价格昂贵,但对于体质较弱的老人,明显有增强免疫力的作用,所以这些药物使用并无不当,花费4万多元医药费也有可能。

在看了医药费明细单后,他们一致认为,抗生素“注射用哌拉西林钠舒巴坦钠(力可多)”可能使用过量了。医生说,“抗生素应该是有针对性地使用,这样才能有较好的效果。”正常情况下,给住院的病人使用抗生素之前,医生会进行药敏试验,从病人的血管里抽取血样,还有呼吸道分泌物,培养其中的细菌,试验抗生素对细菌的效果如何。

明细单中的264支“注射用哌拉西林钠舒巴坦钠(力可多)”按照药物说明,一天3次,每次4支(即一天12支),这样连续使用了22天。老年人新陈代谢不如年轻人,更不该这样足量使用药物,大量使用抗生素肯定会给老人的肝肾功能造成较大负担。

此外,抗生素使用无效的情况下应该更换,正常情况下,用7~10天没有看到效果,就会更换另一种。而力可多用了22天,这与用药的常识相悖。“这样长期用一种抗生素,容易让细菌产生耐药性。”

“到底是不是滥用,还要有关部门调查才能给出结果,家人不想追究,恐怕不会有人来查。但撇开这件事本身,国内滥用抗生素是普遍存在的。”