

山东省济南市天桥区人民法院

民事判决书

(2025

原告 [REDACTED] 曾用名 [REDACTED]，女 [REDACTED]
生，汉族， [REDACTED]
公民身份号码 [REDACTED]

原告 [REDACTED] 女 [REDACTED] 生，汉族， [REDACTED]
[REDACTED]，公民身份号码：
[REDACTED]

原告 [REDACTED] 男 [REDACTED] 生，汉族， [REDACTED]
[REDACTED]，公民身份号码：
[REDACTED]

原告 [REDACTED] 女 [REDACTED] 生，汉族， [REDACTED]
[REDACTED] 公民身份号码：
[REDACTED]

法定代理人 [REDACTED] 曾用名 [REDACTED]，女 [REDACTED]
[REDACTED] 生，汉族， [REDACTED] 母， [REDACTED]
[REDACTED] 公民身份号码 [REDACTED]

四原告共同委托诉讼代理人：何宇，北京市盈科（济南）律师事务所律师。

四原告共同委托诉讼代理人 [REDACTED] 北京市盈科（济南）律师事务所律师。

被告 [REDACTED] 住所地 [REDACTED]
[REDACTED] 统一社会信用代码 [REDACTED]

法定代表人 [REDACTED] 院长。

委托诉讼代理人 [REDACTED] [REDACTED] 师。

委托诉讼代理人 [REDACTED] 男 [REDACTED] 生，汉族，系该医院医患办主任， [REDACTED]
[REDACTED] 公民身份号码 [REDACTED]

原 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 被 [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED] 以下简 [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED] 疗损害责任纠纷一案，本院于2025年3月14日立案后，原告申请撤回对被 [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED] 起诉，后本院

依法适用普通程序，公开开庭进行了审理。原 [REDACTED] [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED] 共同委托诉讼代理人何宇及被 [REDACTED] 委托诉讼代理 [REDACTED] [REDACTED] 庭参加诉讼。本案现已审理终结。

[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 本院提出诉讼请求：1. 依法判令被告支付四原告各项费用共计 543874.26 元：医疗费 55985.28 元、住院伙食补助费 180 元、陪护费 266.62 元、误工

费 266.62 元、营养费 90 元、死亡赔偿金 324372 元、丧葬费 16470.75 元、交通费 600 元、鉴定费 8118 元(前九项已按照医院承担 30%的责任比例计算)以及精神损害抚慰金 30000 元; 2. 判令被告支付诉讼费等诉讼相关费用。事实和理由: 2024 年 10 月 15 日 [REDACTED] 胸闷、憋气等症状前 [REDACTED] 疗, 在该诊所未进行任何诊疗记录, 仅做血液检查, 后因身体仍旧不适前 [REDACTED] 诊, 行门诊检查后给予处方单让 [REDACTED] 往诊所就近用药。2024 年 10 月 16 日 [REDACTED] [REDACTED] 输液治疗三日 [REDACTED] 具了三日的门诊处方笺。2024 年 10 月 19 日 [REDACTED] “憋喘、大汗, 呼之不应 5 小时” 再次前 [REDACTED] 院治疗, 入院时查体: 昏迷状态, 诊断为: 1. 心脏停搏复苏成功急性下壁?病毒性心肌炎?2. 肺炎 3. 2 型糖尿病 4. 肝功能损害 5. 急性肾功能不全 6. 低蛋白血症 7. 右枕叶脑梗死。入院后给予经口气管插管机械通气、中心静脉穿刺置管泵入血管活性药物等治疗, 转院 [REDACTED] 续昏迷, 经多次抢救治疗, 于 2024 年 10 月 24 日死亡。目前原告认为被告的诊疗行为存在过错, 该过错 [REDACTED] 死亡后果之间存在因果关系。

[REDACTED] 称, 我方认为鉴定意见中表明为次要责任, 但是患者本人存在着自身疾病特点, 与损害后果之间也存在因果关系, 且患者在进入我院治疗之前, [REDACTED] 济南市天

桥区纬北路康桥卫生服务站进行过相应的治疗,延误了患者的救助期限,故而被告认为我院占次要比例应该为 20%,其他答辩意见在质证时陈述。

根据当事人陈述和经审查确认的证据,本院认定事实如下:

2024 年 10 月 15 日患 [REDACTED] 身体不适 [REDACTED] [REDACTED] 诊,行血常规检查提示存在感染,于当日 [REDACTED] 续就诊,经诊断为支气管炎。10 月 16 日至 18 日连续三天 [REDACTED] [REDACTED] 予输液抗感染治疗。

2024 年 10 月 19 [REDACTED] “憋喘、大汗 6 小时,呼之不应约 5 小时” [REDACTED] 疗,经诊断为心脏停搏复苏成功等,并于当日出院,出院诊断为急性下壁心肌梗死?心脏停搏复苏成功、病毒性心肌炎?急性左心衰竭、呼吸衰竭、肺炎、2 型糖尿病、肝功能损害、急性肾功能不全、低蛋白血症、右枕叶脑梗死。当日, [REDACTED] [REDACTED] 院治疗,于 2024 年 10 月 24 日 12 时 44 分死亡,实际住院 5 天 [REDACTED] 具的《居民死亡医学证明(推断)书》载明的死亡原因为:急性心肌梗死,未特指。

另查明 [REDACTED] [REDACTED] 夫妻关系,二人于 [REDACTED] [REDACTED] 育一 [REDACTED] [REDACTED] 亲,生于 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 亲,生于 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 育有三子女,分别 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]

案件审理过程中,原告申请 [REDACTED] [REDACTED]

诊疗行为是否具有过错，如具有过错，该过错与其目前损害后果之间是否存在因果关系以及原因力大小是多少进行鉴定。经本院委托

2025 司法鉴定意见书》，鉴定意见为：1 诊疗过程中存在未规范书写病历的不足，但与患者死亡之间无明显因果关系。2 诊疗行为存在过错，与患者死亡之间存在一定因果关系，建议原因力大小以次要因素为宜。3

诊疗行为存在告知无患者签字的不足，但与患者死亡之间无明显因果关系。上述鉴定意见提出异议，鉴定机构主要答复如下：一、关于医方“对于患者可疑爆发性心肌炎诊断的陈述”的问题，根

诊冠脉介入手术证实患者存在急性心肌梗死，死亡诊断为冠状动脉粥样硬化性心脏病，急性 ST 段抬高型心肌梗死（下壁），心源性休克，心律失常，心室颤动，室性早搏，心功能 IV 级（killip 分级），心脏停搏复苏成功，ECMO 置入术后，缺血缺氧性脑病等，死亡原因：急性心肌梗死、缺血缺氧性脑病。我中心鉴定人及临床专家根据现有临床资料，推断患者系急性心肌梗死致呼吸心跳骤停、缺血缺氧性脑病死亡。关于患者可疑爆发性心肌炎，尚缺乏准确依据。二、关于医方“再灌注溶栓/PCI 的争议”及“对患者诊治欠积极”的问题，我中心鉴定意见书中再灌注治疗意指冠脉介入手术治疗。本案患者病情危重，预后较差，

手术治疗可能有一定机会,患者之后 [REDACTED] 诊行冠脉介入手术,也印证了我中心鉴定人及临床专家观点,我中心认为医方未考虑再灌注治疗,诊疗欠积极。三、关于医方“对于我院对于患者首次就诊重视程度不够、未积极进一步检查、鉴别诊断不充分的争议”的问题,患者本次就诊主诉深呼吸胸痛+胸部CT提示冠状动脉多发钙化灶,不排除患者存在心脏方面问题,就现有病历资料,并不能体现医方对此引起足够重视,相关检查及鉴别诊断也不充分(如心电图、心肌酶)。四、关于责任程度的问题,根据《医疗损害司法鉴定指南》7.3.3次要原因的解釋:“损害后果主要是由于患者病情本身的特点、自身健康状况、体质的特殊性或者限于当时医疗水平等因素造成,医疗过错行为仅在损害后果的发生或进展中起到促进或加重作用,即使没有发生医疗过错,损害后果仍然有较大的可能会发生”。本案中,医方在诊疗过程中存在一定的过错,对其死亡的发生存在一定不利影响,但患者病情隐匿、发病骤急、救治困难,其死亡主要与自身疾病特点相关,即使没有发生医疗错过,损害后果仍然有较大的可能会发生,我中心最终考虑医方承担次要因素,符合上述指南评定的精神。但正如鉴定人在鉴定意见书所釋明的:在法医学鉴定实践中,原因力大小的把握是较难定量的定性分析,具有一定的主观性。具体比例,由法院综合本案案情酌情裁量。

本院认为,原告申请撤回对被 [REDACTED] [REDACTED]

[REDACTED] 起诉,不违反法律规定,

本院予以准许。

本案系医疗损害责任纠纷。《中华人民共和国民法典》第一千二百一十八条规定，患者在诊疗活动中受到损害，医疗机构及其医务人员有过错的，由医疗机构承担赔偿责任。本案中

出的鉴定意见 诊疗行为存在过错，与患者死亡之间存在一定因果关系，建议原因力大小以次要因素为宜。该鉴定意见程序合法，本院予以确认，故本院酌定原告主张的各项损失承担 30%的赔偿责任。

关于原告的诉讼请求，本院结合其提交的证据及庭审情况认定如下：医疗费 55985.28 元，医疗费根据医疗机构出具的医药费、住院费等收款凭证，结合病历和诊断证明等相关证据确定。赔偿义务人对治疗的必要性和合理性有异议的，应当承担相应的举证责任。医疗费数的赔偿数额，按照一审法庭辩论终结前实际发生的数额确定。原告提交的证据可以证实共支出医疗费 186617.59 元，被告对数额亦未提出异议，本院予以确认，由被告按 30%的责任比例赔偿 55985.28 元。住院伙食补助费 180 元、护理费 266.62 元、误工费 266.62 元、营养费 90 元、死亡赔偿金 324372 元、被扶养人生活费 107525 元、丧葬费 16470.75 元、鉴定费 8118 元，原告的上述主张符合法律规定，且被告不持异议，本院予以支持。交通费 600 元，交通费根据受害人及其必要的陪护人员因就医或者转院治疗实际发生的费用计算。交通费应当以正式票据为凭；有关凭据应当与就医地点、时间、人数、次

数相符合。本案中，本院结合 [REDACTED] 就医治疗情况，本院酌情支持交通费 200 元，由被告按 30% 的责任比例赔偿 60 元。精神损害抚慰金 30000 元，原告该项主张过高，本院结合被告的过错程度，酌情支持 10000 元。

综上所述，依照《中华人民共和国民法典》第一千一百七十九条、第一千一百八十三条、第一千二百一十八条，《中华人民共和国民事诉讼法》第六十七条、第一百四十五条规定，判决如下：

一、被 [REDACTED] 本判决生效之日起 10 日内赔偿原告 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 医疗费 55985.28 元、住院伙食补助费 180 元、护理费 266.62 元、误工费 266.62 元、营养费 90 元、死亡赔偿金（含被扶养人生活费）431897 元、丧葬费 16470.75 元、交通费 60 元、鉴定费 8118 元、精神损害抚慰金 10000 元，以上共计 523334.27 元；

二、驳回原 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 其他诉讼请求。

如果未按本判决指定的期间履行给付金钱义务，应当依照《中华人民共和国民事诉讼法》第二百六十四条规定，加倍支付迟延履行期间的债务利息。

案件受理费 9230 元，由原告 [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED] 担 349 元，由被告 [REDACTED] 担 8881 元。

如不服本判决，可以在判决书送达之日起十五日内，向本院

递交上诉状，并按对方当事人的人数提出副本，上诉于山东省济南市中级人民法院；也可以在判决书送达之日起十五日内，向山东省济南市中级人民法院在线提交上诉状。

审 判 员



本件与原本核对无异

二〇二五年九月十八日

书 记 员

