

2021/12/30

New England Journal of Medicine Perspective 專欄

(Google 翻譯 翻出下文)

第一印象 — 我們應該在臨床病例報告開始時包括種族或民族嗎？

First Impressions — Should We Include Race or Ethnicity at the Beginning of Clinical Case Presentations?

作者: Allan S. Brett, M.D., and Christopher W. Goodman, M.D.

美國醫學在口頭病例介紹或書面圖表說明的開頭提及患者的種族或民族，尤其是醫學生或實習生的記錄。例如，口頭陳述的開頭可能是“一名 50 歲的黑人男子出現間歇性胸痛”或“這名 70 歲的白人女性出現呼吸困難加重”。鑑於醫學中持續存在的種族主義，以及越來越多的人認識到種族和民族類別是社會建構的，而不是生物學上的連貫性，因此在病例介紹中立即提及種族或民族的做法 — 以及年齡和性別 — 值得重新審視。

根據十多年前進行的一項調查，醫學院在案例介紹開始時對提及種族或民族的看法差異很大。總體而言，11% 的學校教學生定期提及種族，63% 教他們有選擇地包括它，9% 的人不鼓勵這種做法，18% 的人根本沒有解決這個問題。然而，大多數學校 (62%) 承認，無論學校聲明的立場如何，經常在案例介紹的第一句話中提到種族。這種做法的流行是否發生了實質性的變化尚不清楚。

口頭報告和書面筆記的基本目標是什麼？口頭病例介紹是與正在或將要參與患者護理的其他臨床醫生進行交流的工具；它們的內容通常以聽眾預期的標準化順序展開，旨在促進對案件的準確理解。特別是當患者出現新的臨床問題時，陳述的最初部分會觸發診斷性臨床推理的過程：傾聽的臨床醫生幾乎立即開始製定診斷性假設，其中一些被認為比其他假設更有可能。書面圖表筆記具有類似的目的，還提供歷史記錄，因此臨床團隊無需依賴記憶。對於學生和住院醫師，還有一個額外的教育目標：口頭和書面案例演示由指導臨床醫生教育者評估，以評估信息收集、臨床推理和溝通的技能。

手頭的問題是在口頭報告或圖表說明的開頭提及種族或民族是否會增強或破壞這些目標。一些支持者可能會爭辯說，這些信息表明了與假設生成、診斷和治療直接相關的初始生物學概率。例如，支持者可能會引用諸如鎌狀細胞病（在美國黑人中比在其他美國種族或族裔群體中更普遍）和血色病（在白人人群中比在其他種族或族裔群體中更普遍）等遺傳示例。其他支持者可能會爭辯說，種族或民族應該立即得到承認，即使它對大多數患者幾乎沒有診斷或治療相關性——考慮到影響，通過種族或民族的視角處理個別患者的病史和身體檢查結果是有好處的健康方面的種族主義。

這些論點是有問題的，原因主要分為兩大類。首先，在病例介紹開始時常規納入種族或族裔，強化了仍然普遍但錯誤的信念，即種族或族裔是遺傳或先天生物學疾病易感性的有力替代品。種族和族裔群體並非一成不變，無爭議的類別；因為它們是社會構建的，所以它們是流動的並且會隨著時間的推移而演變。此外，常用的種族和族裔分類常常混淆膚色、地理位置、血統、文化和宗教。儘管患者識別的種族或族裔與特定地理區域在特定時間點的特定臨床診斷之間可能存在很強的統計相關性，但這些罕見的例外——通常由血統介導——不應驅動標準模板案例介紹。此外，立即提及種族或民族可能會使臨床醫生傾向於過早的診斷結束，這是臨床推理中的認知錯誤。在聽到或閱讀患者的病史和身體檢查結果之前按種族或民族對患者進行分類的潛意識影響可能會導致錯誤地包含或排除診斷假設。

讀者評論:

- 1) 作者通過僅在案例介紹開始時提到種族/民族時才解決這個問題。他們根本沒有解決是否應該提及它。
- 2) 教我最多病例介紹的主治醫師總是說他希望在走進房間之前能夠在他的腦海中“看到”病人。我們如何在不承認他們是誰的所有方面的情況下傳達一個人的完整圖片？
- 3) 正如參考文獻中所做的那樣，將亞裔和非裔美國人混為一談只是掩蓋而不是闡明。
- 4) 醫生引發種族議題？當了 30 多年的外科醫生。認為註視年齡、性別和種族是非常非常重要的。不同的種族對不同的治療有反應。例如，黑人對 ACE 抑制劑或 ARB 反應不佳，而白人對 HTN 反應良好。黑人高血壓的一線治療是利尿劑。作為外科醫生，眾所周知黑人需要更長的時間才能從全身麻醉中甦醒，因此使用了更輕的劑型(plane?)。不要讓“喚醒主義”(wokeism?) 干擾良好的醫療決策。
- 5) 在口頭報告或書面 HPI 開始時常規介紹患者的種族具有邊際價值。也可能是作者討論的框架造成的傷害。據記載，“黑人”和女性接受的心臟護理不如“白人”，因此框架效應是真實的。毫無疑問，這個主題是微妙的，但以所討論的方式經常使用種族作為標識符不是一個好的做法。