

医患关系研究述评：内涵外延、决策行为与缓解路径

葛东，李博文*，沈秀阳

辽宁科技大学工商管理学院，辽宁鞍山

摘要：医患关系是医疗体系运行和社会稳定的重要支点。为梳理相关研究进展及其不足，本文基于相关文献，从医患关系的内涵外延、医患群体决策行为与医患缓解三个方面进行综述。基于本文的研究表明：医患关系的多维结构已得到一定揭示，但理论视角整合不足；决策行为研究主要依托演化博弈刻画策略互动，微观心理与行为差异关注有限；缓解行为研究虽延伸至制度和医院治理等层级，却缺少对具体措施效果的系统评估。相关结论可为后续学术研究和政策实践提供学术参考。

关键词：医患关系；演化博弈；医患关系缓解

A Review of Research on the Doctor–Patient Relationship: Conceptual Scope, Decision-Making Behaviors, and Pathways to Conflict Mitigation

Dong Ge, Bowen Li*, Xiuyang Shen

School of Business Administration, University of Science and Technology Liaoning, Anshan, Liaoning

Abstract: The doctor–patient relationship is a critical pillar for the functioning of the healthcare system and the maintenance of social stability. To sort out the current research progress and its limitations, this paper reviews the relevant literature from three perspectives: the connotation and extension of the doctor–patient relationship, the decision-making behaviors of doctors and patients, and the mitigation of doctor–patient conflicts. The review shows that, although the multidimensional structure of the doctor–patient relationship has been partly revealed, existing studies still lack an integrated theoretical framework; research on decision-making behavior mainly relies on evolutionary game models to depict strategic interactions, while paying insufficient attention to micro-level psychological and behavioral heterogeneity; and although studies on conflict mitigation have expanded to institutional arrangements and hospital governance, they rarely provide systematic evaluations of the effectiveness of specific interventions. These findings offer a useful reference for subsequent academic research and policy practice.

Keywords: Doctor-patient Relationship; Evolutionary Game Theory; Mitigation of Doctor–patient Conflicts

* 基金项目：辽宁省社会科学规划基金项目（L25BGL027）。

通讯作者：李博文，男，辽宁科技大学工商管理学院，讲师，多主体决策行为研究。

1 引言

医患关系既是医疗服务过程中的核心人际纽带，也是衡量卫生治理现代化水平的重要标准。随着分级诊疗、医保支付方式改革和公立医院高质量发展等政策持续推进，患者对“看得上、看得好、沟通顺畅”的期待不断提高，医生则面临诊疗负荷加重、风险责任上升和舆论环境复杂化等多重压力。在双向挤压之下，医疗纠纷、舆情事件和极端个案时有发生，医患关系呈现出“总体稳定之下局部紧张”的特征，如何理解和缓解医患关系紧张已成为公共治理亟须回应的重要议题。

围绕医患关系，学者们从社会学、管理学、行为科学等角度展开研究，形成了较为丰富的理论与实证成果。但总体来看，现有研究在医患关系的概念界定与边界把握、医患群体决策行为的分析框架以及医患关系缓解机制的系统梳理等方面仍相对分散。

基于此，本文拟从三个层面对既有成果进行系统梳理与评述：首先，回顾医患关系的内涵演变及其外延扩展；其次，总结医患群体决策行为研究的主要方法与模型特征；最后，归纳医患关系缓解行为的关键机制与实践路径。通过本文的梳理，不仅有助于厘清医患关系研究的概念谱系与方法演进脉络，揭示不同学科视角之间的内在关联；也有助于在整合既有研究成果的基础上，为后续学术研究和政策实践提供学术参考。

2 医患关系的内涵和外延

围绕医患关系“是什么”、“包含哪些要素”，学者们从不同角度进行了界定和分层分析。石龙等人从委托—代理视角出发，指出医患双方利益目标不一致是诱发纠纷的重要根源之一[1]。洪岳森等人认为医务工作人员的工作压力上升、医保负面事件增多以及社会关注度上升等，都会导致医患关系愈发紧张[2]。张悦认为医患关系主要由医生与患者之间的情感关系、法律关系、经济利益关系以及技术关系等四个维度组成[3]。林良权等人利用二分类logistic回归分析的方法，对2023年我国不同岗

位医务工作者有关医患关系感知的调查数据进行分析。通过分析发现，造成医患关系紧张的因素主要有：医生与患者之间沟通不畅、当前的医疗技术存在局限性以及医务工作者的工作压力大[4]。从医学模式视角出发，陈丽君等比较了中医与西医情境下医生与患者角色定位的差异，认为不同医学模式对医患角色的期待不同，也会影响医患关系的互动基础[5]。赵欢则从微观、中观和宏观三个层面系统梳理医患关系紧张的成因，指出微观层面的沟通失当与情绪反应、中观层面的社交环境与职业操守，以及宏观层面的制度缺陷和舆论偏向等多重因素存在叠加效应[6]。阿旺旦增等以拉萨市不同等级医院为例，从医生和患者双重视角分析医患关系的影响因素，发现医疗费用水平是双方共同关注的关键问题，而患者对医务人员服务态度的评价也是解释医患关系状况的重要变量[7]。

3 医患关系决策行为

学者们利用多种理论模型对医患群体的决策行为进行了深入研究，演化博弈理论作为主要方法被广泛应用。Smith J M, Price G R. 首次提出演化稳定性策略（ESS），该概念为理解医患群体如何在不同决策行为中找到稳定的行为提供了理论框架[8]。管欣等人利用演化博弈理论对不同政府规则程度下医院与患者之间的决策行为展开研究[9]。潘洪伟等人通过构建医生与患者间的演化博弈模型，得出了信息不对称会使医生的策略选择会基于利益追求的机会主义，从而破坏医患互动中的纳什均衡，加剧双方冲突[10]。苏强等人通过构建双重信息不对称下的医患信任演化博弈模型，进一步分析了不对称信息在医患决策中的作用[11]。李超然等人利用演化博弈模型对医患双方合作与否的决策行为展开研究[12]。张强等人利用演化博弈理论分析了政府监管下有关医联体医院间信息共享的决策行为[13]。

4 医患关系缓解行为

在医患关系缓解行为方面，相关研究主要从沟通与服务、制度设计以及内部管理机制等层面提出

对策建议。麦颖红等人认为可以从明确医疗风险沟通、加强医生人文关怀、提升医疗设施基础建设、畅通维权渠道、加强媒体关注等方面，缓解医患关系紧张的情况[14]。罗希等人认为医疗服务模式的转型以及医疗执业环境的改善，有助于把医患关系向好的方向推动[15]。汪红霞认为通过制定专门的“患者权益保护法”，以及建立医疗风险分担机制能够有效的治理医患关系中的结构性缺陷[16]。胡杨等人认为持续提升医务人员的医德医风、改进医患的沟通方式、加强医疗常识的宣传理论以及拓宽患者的反馈渠道等方式，能够有效的缓解医患关系紧张带来的不良影响[17]。袁勤等人提出，强化医院层面的医患冲突管理，可提高护理人员处理纠纷的能力，降低矛盾升级风险，对缓解医患关系具有积极作用[18]。高琴等人认为推行医师驾照式管理有助于规范医生的执业行为、减少矛盾并优化纠纷处理流程，从而改善医患互动氛围，在一定程度上缓解医患关系[19]。

5 结论

本文围绕医患关系的内涵与外延、医患关系决策行为以及医患关系缓解行为三个方面，对国内外相关研究进行了梳理与归纳。关于医患关系内涵与外延的研究中，学者们揭示了其多维度、多层次的结构特征，研究视角由单一描述逐步走向综合分析，但衔接与整合仍相对不足。就决策行为而言，现有研究主要借助演化博弈等工具，刻画医患及相关主体在不同制度与信息结构下的策略互动，强化了对医患关系“动态演化”过程的理解，但在微观心理机制、情境差异以及主体行为异质性等方面仍有进一步细化的空间。关于医患关系缓解行为的探讨，已从单纯强调医务人员素质提升，扩展至制度设计、医院治理和社会舆论环境等多个层面，不过整体上仍以对策性建议和经验性总结为主，对具体举措的效果评估和作用机制的系统检验依然不足。

致谢

本文由辽宁省社会科学规划基金项目

L25BGL027资助。

参考文献

- [1] 石龙, 余哨, 许世华. 委托代理理论视角下医患纠纷的成因及治理[J]. 中国卫生事业管理, 2022, 39(09): 658-661.
- [2] 洪岳森, 赵允伍, 王晓松, 等. 基于患者视角的DRG支付负向医疗效应思考[J]. 福建医科大学学报(社会科学版), 2024, 25(03): 24-27+32+72.
- [3] 张悦. 医患冲突根源及其化解[J]. 医学与哲学, 2021, 42(23): 43-48.
- [4] 林良权, 赵婷, 张新庆, 等. 我国医务人员医患关系感知状况及其相关因素[J]. 医学与社会, 2025, 38(08): 1-9.
- [5] 陈丽君, 王若思, 汪新建. 两种医学模式下的角色偏离——医患关系紧张的一种文化心理学阐释[J]. 福州大学学报(哲学社会科学版), 2025, 39(02): 104-110+171.
- [6] 赵欢. 社会生态系统理论下医患关系紧张的原因及对策分析[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 14(24): 194-198.
- [7] 阿旺旦增, 德吉曲宗, 强巴单增. 拉萨市不同等级医院医患关系现状及影响因素研究[J]. 西藏科技, 2022, (12): 57-59+72.
- [8] J. M. Smith, G. R. Price. The Logic of Animal Conflict[J]. Nature, 1973, 246(5427): 15-18.
- [9] 管欣, 张哲薇, 陈张蕾, 等. 政府规制下的医患纠纷演化博弈模型[J]. 系统工程理论与实践, 2019, 39(12): 3151-3162.
- [10] 潘洪伟, 郁辉. 医患博弈性冲突与文化解困——基于博弈论的分析视角[J]. 中国卫生事业管理, 2016, 33(04): 258-261.
- [11] 苏强, 季荔. 考虑双重信息不对称及互动二元性的医患信任机制[J]. 同济大学学报(自然科学版), 2024, 52(11): 1803-1812.
- [12] 李超然, 刘举胜, 宋美, 等. 演化博弈视角下的医患关系分析及对策研究[J]. 复杂系统与复杂性科学, 2022, 19(03): 44-54.
- [13] 张强, 王丽亚, 耿娜, 等. 政府监管下的医院医疗信息分享演化博弈分析[J]. 运筹与管理, 2020, 29(01): 23-31.
- [14] 麦颖红, 田雪, 郭在金, 等. 基于挫折攻击理论的急诊工作场所暴力成因分析及预防对策探讨[J]. 中国医疗管理科学, 2024, 14(02): 69-74.
- [15] 罗希, 林良权, 张乾坤, 等. 我国医务人员对医患关系感知变化及影响因素分析[J]. 河北医科大学学报, 2024, 45(11):

- 1353-1358.
- [16]汪红霞. 医患纠纷中患者权益的法律保护机制与完善措施研究[J]. 法制博览, 2025, (23): 122-124.
- [17]胡杨, 孟敏, 孙晓兰. 探析医患纠纷的源头及预防、处理策略——基于患者、医生、医疗机构三者互动视角[J]. 广州市公安管理干部学院学报, 2025, 35(02): 57-64+2.
- [18]袁勤, 马详. 医患冲突管理对医院科室医患纠纷的影响[J]. 中国品牌与防伪, 2025, (01): 229-231.
- [19]高琴, 陈艳, 李浩, 等. 实施医师驾照式管理对医患纠纷的影响[J]. 医学与哲学, 2024, 45(15): 58-63.

