

医师

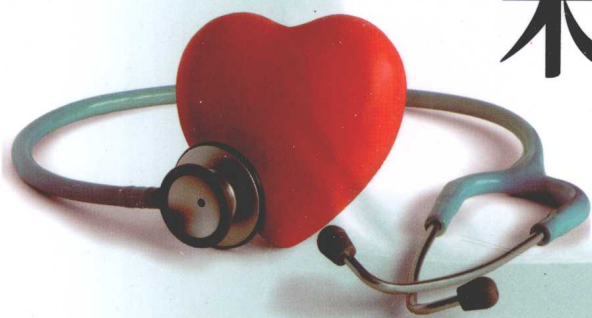


人文与艺术

刘志敏

吴晓球

著



人民卫生出版社



医师

人文与艺术

刘志敏 吴晓球 · 著



人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

医师人文与艺术/刘志敏等著. —北京:
人民卫生出版社, 2010. 8

ISBN 978-7-117-13237-4

I. ①医… II. ①刘… III. ①医务道德
IV. ①R192

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 147509 号

门户网: www.pmph.com	出版物查询、网上书店
卫人网: www.ipmph.com	护士、医师、药师、中医师、卫生资格考试培训

版权所有, 侵权必究!

医师人文与艺术

著 者: 刘志敏 吴晓球

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

010-59787586 010-59787592

印 刷: 尚艺印装有限公司

经 销: 新华书店

开 本: 710×1000 1/16 印张: 18

字 数: 340 千字

版 次: 2010 年 8 月第 1 版 2010 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-13237-4/R · 13238

定 价: 32.00 元

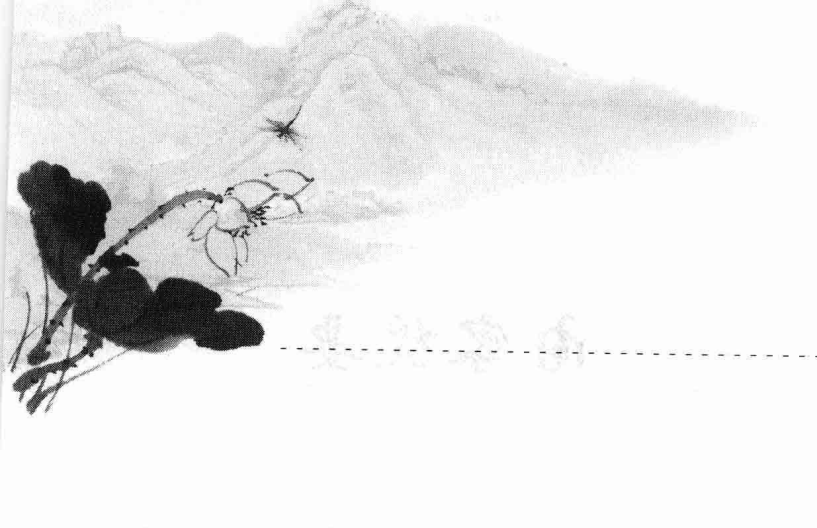
打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社销售中心联系退换)



内 容 提 要

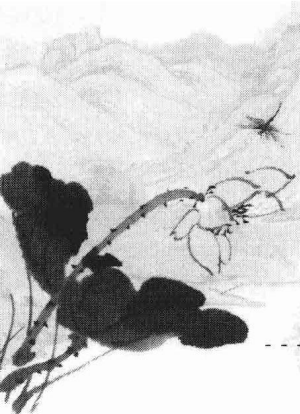
这是一部关于医师人文修养和增加医患沟通的读本。本书阐述了医师职业所赋予的责任和要求,就如何培养医师优良品德和良好职业素养作了详细的说明。医师良好的心理状态是做一个成功医师的关键,使医师懂得在医院、社会、科室、家庭等环境中如何摆好自己的位置,处理好各种错综复杂的关系。指导医师在医疗活动中如何提高自己的技术,讲究工作技巧和艺术,在医患矛盾不断升级的今天,能够赢得病人的信赖和理解。当今社会需要医师明白法律和法规,懂得一些伦理、人文、心理、社会等方面的知识,朝着做一个成功医师的目标迈进。本书举出的实例较多,有的是医师学习的正面教材,有的则是发人深省的经验教训。



我高兴地读了志敏和晓球两位医师合著的《医师人文与艺术》文稿，十分感佩他们作为医师的良知和对医学人文精神及其核心价值观的坚守与张扬。他们两位都是高年资主任医师，都有二十多年的临床经历，以他们的良知，以他们对医学人文精神、医学人文核心价值观的深刻理解，以他们对于当前医疗卫生领域存在的诸多问题的深切感受，以他们对于人民健康事业的崇高责任感，利用业余时间写下了这本30余万字的文稿，字字是心血和汗水，句句是感悟和心得，可嘉可佩。特别是作者从医学人文回归与建设的高度，提出了以人为本、以医学人文精神为向导，以优秀的人文价值观为核质，加强医师人文素质的教育和培养，全面提高医师的人文素养，提高医患沟通的技巧和艺术，以唤回医患人性、人情的回归，重构医患和谐关系，更是十分难能可贵。拙以为这正是本文稿经典所在。

医患关系紧张、医疗纠纷频发，并时有恶性事件，已是当前社会关注的热点，也是卫生部门头痛的难点。究其原因，比较复杂，有社会的、有经济的、有法律的、有医学的等等。但我以为在医疗服务过程中人文精神的淡化或缺失恐怕是很重要的原因。

医者仁心，病者诚心，两心相印，应是充满人性、人情的和谐关系。记得我刚当医师的时候，那是上世纪六十年代末期，在偏僻的湘西大山区，老百姓听说来了一位读了大学的高级医师，非常高兴，十里八乡奔走相告，他们对我满怀信心，满怀期待，什么病都找我看，我也不分白天黑夜，无论是来医院，还是出诊到他们家里，对他们有求必应。实际上条件极差，几乎没有任何医疗设备，我只能凭着热情和责任、凭着亲切的交谈，仔细的询问，最基本最原始的“望、触、叩、听”为群众诊治疾病。我曾治疗好他们不少的病痛，但也有不少失误，更伤心的是有时面对垂危病人，我无能为力，只能同他们的家属一起守望，直到临终，一同洒泪。只要我让他们减轻一点点痛苦，甚至只要我给他们讲“清”（估计当时的水平没有讲清）一些关于他们疾病知识，他们就感谢不迭。即使没有治好病，甚至发生不良后果，甚至面对死亡，我无力回天，他们也从不埋怨，还说：“刘医师，您费心了。”……几十年过去了，我和大山里这群人的关系还是那么亲密，他们还是亲切地叫我：“刘医师。”这是为什么，这是那个时代人与人关系背景下医患亲密关系使然。医师对病人负责，



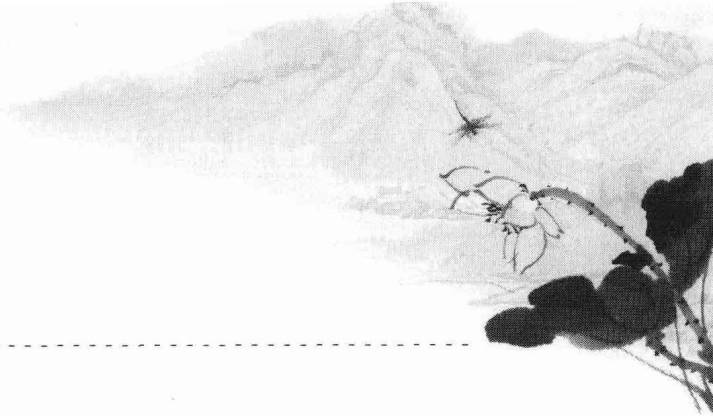
病患对医师信任,医师对病人有如亲友,交流亲切,诊治细心。病患对医师心存寄托,心存感激,那样朴朴实实,那样真真切切,这就是人情,至纯至善的人性之情,没有任何的利益夹杂。

时势变迁,现在的时代,科学技术突飞猛进,医学,严格地说来说医疗技术迅猛发展,现代化的诊疗设备和新药不断涌现,现代科学技术在临床诊疗中广泛应用,大大地提高了诊疗水平,为挽救生命,保障健康创造了不少的奇迹,作出了巨大的贡献。但是毋庸讳言,伴之而来的是医学与医疗临床中出现了一些非人性化的倾向,在个别医师和专家眼里,他们的工作对象不再是病人,而是疾病,病人也再不是完整的富有人性人情的人,而被看成是一部需要修理或者更换零件的机器。甚至无论是医师还是病人乃至整个社会人群都只迷信现代技术设备和昂贵的新药。医师不再依靠与病人亲切接触的充满温情的询问和仔细温馨的物理检查,病人也只对高尖技术和药物心存超高的期望而不再信任医师。冷冰冰的现代医疗设备和昂贵的新技术、新药品横搁在医师和病患之间。加上利益格局的多元化、医疗服务有意无意地商业化,社会价值观的激荡演变,医患之间“失去了往日的温度”,失去了应有的和谐与亲密,甚至失去了慈爱悲悯的人性和人情,北京医学会会长原北京市卫生局局长金大鹏教授指出:“当前医学中人文精神缺失已是不争的事实,这种状况既不利于广大群众的防病治病,也不利于和谐社会建设,更不利于医务人员的执业环境,不利于医学事业的发展。”

回归人文,把以人为本、救死扶伤、仁爱救人的医学人文精神渗透到医疗服务各个环节中去,重构充满人性人情的和谐医患关系,应是当务之急,也是综合治理医疗领域种种不正之风的最重要的基础性工作。

人文,其本是人,关键在人,医学人文的回归、坚守、弘扬,关键在医师。文稿用了大量的篇幅写了医师人文素质的教育与养成,写了医师人性化服务的理念、素养、艺术和技巧,较好地回答了当前医学人文回归和建设的一些实际问题。我很赞同。

医师的职业是崇高的,因为在这个世界上没有一种职业像医师这样和生命的关系如此密切。医师的职业又是神圣的,尊重生命、关爱生命、拯救生命、赋予生命



以健康是他们永远的神圣的天职和使命。医学人文精神,先进的人文价值观应该是医师的职业灵魂、职业操守。科技创新求真,人文博爱务善。医师要努力实现医学理论、知识、技术与人文精神的完美结合,成为现代科技与优秀人文精神完美结合的典范,培养自己崇高的人性、人品、人格,培养自己谦虚好学,孜孜不倦,勇攀医学高峰的献身精神。像白求恩大夫一样,对工作极端的负责,对人民极端的热忱,对技术精益求精。正如一些中外圣贤所说:医师应当具有优秀哲学家的一切品质,利他主义,热心、谦虚、冷静。医师应是仁爱之士、仁术博爱、聪明理达、廉洁敦良。

崇高的职业呼唤高尚的人文精神,高尚成为医师永远的名号。

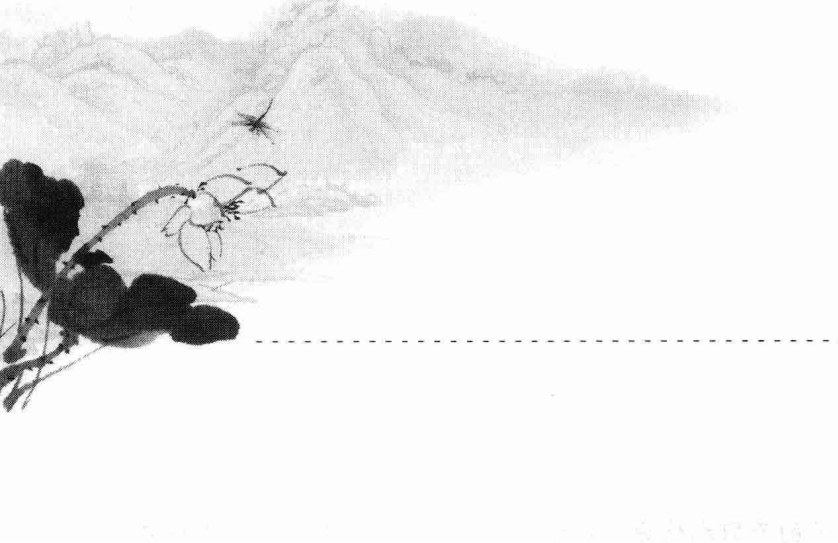
马克思说:“如果我们选择了最能为人类福利而劳动的职业,我们就不会为它的重负所压倒,因为这是为全人类所做的牺牲;那时,我们感到的将不是一点点自私而可怜的欢乐,我们的幸福属于千千万万人。”我把这段话抄录下来和医师共勉,我想这应该是我们伟大的人文价值观,崇高的医师人文。

是为序。

刘家望

2010年7月于长沙

(刘家望,湖南省人民政府参事,湖南省医学会会长、
医师协会会长,原湖南省卫生厅厅长)



—



前言

在我担任住院医师的岁月里,如同一条初生的牛犊,有些桀骜不驯,心急火燎,不懂得去关心和理解别人,在临床上总有些不顺心,不是病人找岔子,就是同事之间的磕磕碰碰。我作过反思,或许是资历太浅,或许是信心不足,或许是做事毛躁……随着年龄和阅历的增加,后来才知道是人文知识缺如,“做人”出了问题。当我做完二十几年医师后,从一个小医师升到了高年资医师,在我的手中诊治过无数的病例,做过很多台大手术,其中也有很多难以对付的病例,但我没有因疗效不佳和态度不好而遭到任何一个病人的唾骂和指责,出院以后,他们几乎都同我成了朋友。也没有同事再说我“胆子大,不考虑后果”。他们用和悦、敬仰的目光审视我,我才真正感到做一个临床医师的乐趣。尽管临床上做医师有很多的酸甜苦辣,但我仍然热爱着我的这个职业。在感到惬意的同时有些困惑和紧张,这个时候就有一个想法,当我做完一辈子医师后,要把自己当医师的体会写出来。事实上,没有到我终止做医师那一天,我和吴晓球医师已把自己的经历和同道们的一些经验写了出来。

在成就本书时,我想以“如何做好一个医师”为主线,把医师的人文修养和诊疗艺术有机地结合起来。阐述医师的基本道德修养、职业要求、医师具备的心理素质,如何掌握病人的心理需求,如何处理好各种关系等等,这些是医师“做人”的诀窍。另外,医师在诊疗过程中要讲究一些艺术和技巧,这是医师“做事”的诀窍。只要掌握了“做人”和“做事”的诀窍,做好一个医师就游刃有余了。

本书写作的目的旨在增加医师的人文修养和提高医师诊疗技术水平。在医患关系日益紧张的今天,我们倡导人文精神是十分必要的,以赢得病人的信赖和理解。医师直接面对人的生命和健康,医学是以人为研究课题,又直接服务于人的科学。随着医疗改革的不断深入,医师传统意义上的工作状态已经受到了巨大的挑战。面临着过去前辈们从没有遇到的各种问题,如医疗费用、医疗保险、来自社会、家庭、环境、晋升、子女教育,父母赡养以及社会责任、医疗纠纷、技术上的竞争、复杂的人事纠纷和人际关系、工作压力、情感困惑,各种利益的冲突交织在一起,使医师普遍感到心力交瘁,疲于奔命。如何使我们的医师队伍健康地发展成长,需要的不仅仅是医学基本技术和理论的培养,更重要的是医师人文素质的培养。医学人



文包括了心理学、法律、美学、历史、人类学、伦理学、文学爱好等多个学科的内容。简单地说,它是通过应用人文科学的内容和方法来服务于医学教育和病人,培养造就成功的医师。在门诊诊室中,有的医师处门庭若市,有的则门可罗雀,不同的医师在临床诊治过程中,对同一种疾病采取同样的方法治疗,病人的感受不一样,所达到的效果也不一样。医师治病不完全是一门单纯的科学,确确实实也是一门艺术。医师为病人治病既要有很高的技术,又要有很好的艺术。医学是一门科学,但要成为一名医术高超的大夫更是一门艺术。

本书列举实例较多,有的是本人亲身经历,更多的是引用他人的典型案例,有的是医师学习的正面教材,有的则是发人深省的经验教训。各位医师在阅读经验教训时切忌对号入座,只望在事例中悟出道理,引以为戒,择其善者而从之。人文修养涵盖面十分广泛,本书也只是重点写作某几方面。诊疗艺术多种多样,这里只起到一个抛砖引玉的作用,希望对每位看过本书的读者有所裨益。

刘志敏

2010年7月



目 录

第一章 医师释义与历史	1
第一节 医师定义及特征	1
一、医师与医师角色	1
二、医师职业特征	2
第二节 医师职业的历史演变	3
一、西方医师职业的发展历史	3
二、中国医师职业的发展历史	6
第二章 医师的职业精神	9
第一节 医师职业精神的定义和内涵	9
第二节 医师的职业责任	9
第三节 医学宣言	11
一、希波格拉底誓言	11
二、日内瓦宣言	12
三、新千年医师宣言	12
四、医德宣言	13
第三章 医师人文素质的培养	14
第一节 人文素质的定义及内涵	14
一、人文素质的概念	14
二、医学中的人文哲学	15
第二节 人文素质的培养	17
第四章 医师道德和基本素质的培养	21
第一节 练就宽容忍让	21
第二节 懂得谦虚谨慎	24
第三节 倡导勤奋学习	26

第四节	做到诚实守信	29
第五节	善于吃苦耐劳	33
第六节	传播仁慈友爱	36
第七节	努力团结合作	40
第八节	甘愿淡泊名利	45
第九节	学会真诚赞美	48
第十节	记住感激恩情	51
第十一节	强调一视同仁	54
第十二节	注重恪守秘密	58
第十三节	讲究作风严谨	63
第十四节	注意态度和蔼	67
第十五节	鼓励灵活创新	71

第五章 医师心理素质的培养 75

第一节 医师应具备的心理素质 75

一、健全的认知能力	75
二、稳定的情绪	77
三、良好的性格	79
四、敏锐的观察力	81
五、坚强的意志力	82

第二节 影响医师心理的各种因素 83

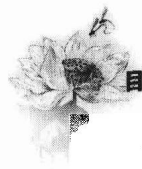
一、工作负荷过重	84
二、工作制约太多	85
三、人际关系复杂	87
四、消极体验频繁	89
五、知识储备艰难	90
六、人文知识缺少	92
七、社会和家庭背景影响	93

第三节 医师心理问题治疗方法 94

一、控制不良情绪	95
二、预防工作倦怠	96
三、抚平替代性创伤	97
四、消除人格缺陷	98
五、控制心理疾患	101

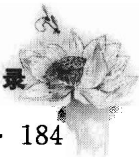
第六章 医师法律意识的培养 104

第一节 医师需要掌握的法律	104
第二节 医师违规及违法行为	105
一、医师吃“回扣”	105
二、过度医疗	107
三、文书造假	107
四、职业犯罪	108
第七章 医师伦理道德的修养	111
第一节 医学科研中的伦理道德	111
一、遵循志愿的原则	111
二、现代医疗技术与伦理学的冲突	112
第二节 临床医疗中的伦理道德	113
一、生命权伦理问题	113
二、手术治疗中的特殊决策及伦理	114
三、人体器官移植的伦理道德	115
四、安乐死的伦理问题	116
第八章 医师礼仪的培养	118
第一节 医师的仪表	118
一、医师的个人卫生	118
二、医师的着装打扮	119
第二节 医师的言谈举止	121
一、医师言谈举止的要求	121
二、医师气质培养	122
三、医师应保持良好的习惯	123
第九章 医师社会活动能力的培养	125
第一节 医师的社会认可度	125
一、医师的晋升晋级	125
二、医师的各种荣誉获得	126
三、医师的社会兼职	127
第二节 医师的社会公务活动	128
一、参观考察	128
二、参加学术会议	130
三、进修学习	131
四、医疗援外	133



目 录

五、义务诊疗	134
六、医疗支边	135
第三节 医师的社会交往	137
一、医师交际能力的培养	137
二、医师社会活动注意事项	139
 第十章 医师教学和科研能力的培养	142
第一节 医师带教能力的培养	142
一、对下级医师的带教	142
二、对实习和进修医师的带教	143
第二节 医师科研能力的培养	145
一、如何培养科研意识	145
二、怎样写好医学论文	147
 第十一章 医师业余爱好的培养	150
第一节 有利于专业发展的业余爱好	150
一、医学与文学爱好	150
二、医学与艺术爱好	151
三、医学与其他业余爱好	153
四、事业与生活情趣	154
第二节 正确看待医师改行的现象	155
一、按照自己的爱好发挥才智	155
二、现代医师改行理由与忠告	157
 第十二章 医师如何处理好各种关系	160
第一节 医患关系	160
一、医患关系的基本概念	160
二、医患关系现状	161
三、医患纠纷产生的原因	168
四、医患纠纷发生时医师的态度	173
五、如何处理好医患关系	175
第二节 同事关系	177
一、同科医师的关系	178
二、与护士的关系	180
第三节 社会和亲友的关系	182
一、与家人的关系	182



二、与亲属的关系	184
三、与朋友的关系	185
第十三章 医师如何掌握病人的心理需求	187
第一节 病人和病人角色	187
一、病人与病人角色的定义	187
二、病人角色的变化	187
第二节 病人心理	188
一、病人的怀疑心理	189
二、病人的期待心理	190
三、病人的恐惧心理	192
四、病人的保密心理	194
五、病人的依赖心理	196
六、病人的焦虑心理	198
七、病人的抑郁心理	199
第十四章 医疗活动中的技巧与艺术	201
第一节 门诊接诊的技巧与艺术	201
一、病人对医师的“首次印象”	202
二、询问病史的技巧	203
三、体查病人的技巧	205
四、门诊诊断的技巧	206
五、门诊治疗的技巧	209
六、门诊开处方的技巧	210
第二节 急救诊疗的技巧与艺术	213
一、院前急救医师处理病人的技巧	214
二、急诊科医师处理病人的技巧	215
第三节 书写病历的技巧与艺术	217
一、采写病史的技巧	217
二、修改病历的技巧	220
第四节 住院检查的技巧与艺术	222
一、住院体格检查的要求	222
二、体格检查技巧	224
第五节 医技检查诊断技巧与艺术	226
一、检验科医师的技巧	226
二、病理科医师的技巧	228