



轻 松 就 医

健 康 生 活



医药学院 610 2 08052186



有病就得**看**医生

YOUBING JIUDEI KAN
YISHENG

●
有了疾病不能硬撑着，也不能乱投医，
有了疾病就应该去医院看医生，这是非常普通的道理。

薛焕德 李涛
主编

看病就这么简单

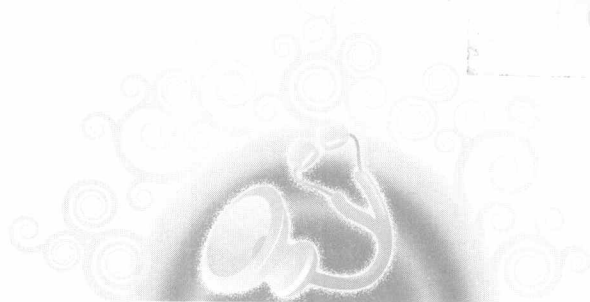
从患者的角度，告诉您怎样选择医生；
从医生的角度，告诉您如何轻松就医。

青 岛 出 版 社

QINGDAO PUBLISHING HOUSE



医药学院 610 2 08052186

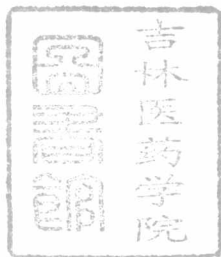


有病就得看医生

YOU BING JIU DEI KAN YI SHENG

看病就这么简单

薛焕德 李 涛 主编



青 岛 出 版 社

QINGDAO PUBLISHING HOUSE

图书在版编目(CIP)数据

有病就得看医生:看病就这么简单/薛焕德,李涛 主编. —青岛:青岛出版社,2008.1
(健康久久)

ISBN 978-7-5436-4513-4

I. 有... II. ①薛... ②李... III. 疾病—诊疗—基本知识 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 187973 号

- 书 名 有病就得看医生——看病就这么简单
主 编 薛焕德 李 涛
丛 书 名 健康久久
出版发行 青岛出版社
社 址 青岛市徐州路 77 号 (266071)
本社网址 <http://www.qdpub.com>
邮购电话 13335059110 (0532)80998664 传真 (0532)85814750
责任编辑 刘晓艳
封面设计 青岛出版设计中心·张伟伟
插 图 薛 冬
照 排 青岛海讯科技有限公司
印 刷 青岛双星华信印刷有限公司
出版日期 2008 年 1 月第 1 版 2008 年 1 月第 1 次印刷
开 本 16 开 (700mm × 1000mm)
印 张 11.5
字 数 140 千
书 号 ISBN 978-7-5436-4513-4
定 价 16.00 元

编校质量、盗版监督电话 (0532) 80998671

青岛版图书售出后如发现印装质量问题, 请寄回青岛出版社印刷物资处调换。
电话: (0532)80998826

《有病就得看医生》编委会

主 编 薛焕德 李 涛

副主编 鲁 岳 李和法 曲爱华 常 红

编 委 李 谦 杨 波 王 琦 方绍刚

孙志强 于 青 张涵芳 陈 玲

前言

有了疾病不能硬撑着,也不能乱投医,有了疾病就应该去医院看医生,这是非常简单的道理。

作为在医院工作多年的医生,我们对患者“有病乱投医”的现象感受颇深。其实,即便对于我们这些医疗行业中的从业人员来讲,一旦患大病求医又何尝不是件令人费神的事。应当去哪所医院?找年龄大的老医生还是年轻医生?找主任医师还是找主治医师?医院的宣传栏和网上介绍的众多专家,究竟哪一个更适合自己……这些问题常常令人难以抉择。

要想向患者推荐具有真才实学、对某种疾病确有专长的专家,的确是一件不容易的事情。因为我们不可能针对所有疾病和专家进行介绍,而且据我们所知,某些广告和医院网页上的医生简介也可能存在名不符实的成分。不过,根据我们在医院的长期工作经验及对于各个医院的了解,就医仍然是有一些规律可以遵循的。

目前,面对看病难的问题,有人说“求医不如求己”。然而,在更深意义的层面上,我们不可能人人都成为医生,我们没有那么多的时间和精力去学习那么高深的医学专业知识;我们也没有必要因为个别庸医的缘故而否认几千年来众多医生的功绩。我们需要学习的是如何针对自己的疾病选择合适的医院和医生。

现代医学科技飞速发展,新药物、新技术、新学科、新方法和新的医疗机构不断涌现,这些让患者维护自己的健康变得容易和现实,但源源不断地涌现的大量医疗信息,也加大了患者的选择难度,甚至使他们无所适从,增加了广大求医者的负担。

该怎么解决这个问题呢?

这就是我们为什么向广大读者呈献这本书的目的,笔者力求通过



自己的讲述让读者在就医的过程中解决如下问题：

- 了解正确的就医途径和方法，尽可能少走弯路、少花时间。
- 了解与医生积极配合对疾病诊治的重要性。
- 了解中医与西医的一些异同点，明确它们各自的优势和劣势，以便能在就诊时作出正确的选择。
- 学会正确对待心理疾病，了解“心病也是病”这话的内涵。
- 了解一些看病少花钱的方法。
- 学会正确对待医疗广告。
- 了解怎样正确对待和依法解决医疗纠纷。
- 了解一些必要的医疗法规。

有的读者也许会问，为什么不写哪个医院、哪个医生是最好的？各种疾病在哪个医院才能获得最好的诊治？其实，我们在最初的时候也是这么想的，打算写成一本医院介绍之类的书，也就是说写写哪个医院治什么病比较拿手。但后来我们发现，如果那样写的话，既对医院不负责任，也容易误导求医者，而且由于医师的变动，时效性比较差，根本不能起到指导作用。

什么是好医院呢？离你比较近的医院就是适合你的医院，适合你的就是好的！为什么这么说呢？当一个人有了病，最需要的就是及时就医，这时候他不可能考虑去所谓全国最好的医院，而是需要在最短的时间内到达一所比较近、比较好的医院，以最正确、最有效率的方法获得最及时和初步的诊治，然后才能考虑更进一步的和条件更好的医疗服务，而他最初就诊的医院的医生就可以为他提供比较正确和专业的指导，所以他根本不需要到我们的书里寻找答案，不是吗？因此，我们写这本书的目的最终就定位在：帮助就医者了解医疗过程中可能遇到的问题及正确、有效的解决方法，以获得及时、有效的诊治，从而尽快恢复健康。

编者

2007年11月

目 录



前言	(1)
第一章 就医的基本流程	(1)
第二章 选择医院、科室和医生	(3)
第一节 选择哪个医院	(4)
第二节 看哪个科	(6)
第三节 选择哪个医生	(9)
第三章 门诊就医	(12)
第一节 普通门诊	(13)
第二节 急 诊	(22)
第三节 门诊就医的注意事项	(27)
第四节 医院、诊所和药店,我们该去哪里治病	(33)
第四章 住院治疗	(35)
第一节 办理住院事宜	(35)
第二节 住院期间	(37)
第三节 出院后的调养	(52)
第四节 后事料理	(54)
第五章 外科手术治疗	(56)
第一节 手术前的准备	(56)
第二节 手术后的注意事项	(60)
第三节 手术病人如何康复	(63)
第四节 病人该怎样对待手术治疗的建议	(66)
第六章 积极配合医生的诊治	(67)
第一节 全面了解诊断和治疗	(67)
第二节 合理用药	(70)
第三节 调 理	(77)





第七章 看西医,看中医	(81)
第一节 中医与西医的异同	(81)
第二节 哪些病更适合看中医	(83)
第三节 中药有没有副作用	(85)
第四节 对中医常见的误解	(88)
第八章 心理咨询	(90)
第一节 什么是心理咨询	(91)
第二节 谁应该做心理咨询	(93)
第三节 怎样进行心理咨询	(97)
第四节 关于心理咨询的几个错误观念	(102)
第五节 残疾人的心理康复	(104)
第九章 谨慎对待医疗和药品广告	(107)
第一节 小心虚假医疗广告	(107)
第二节 关于发布医疗广告的法规	(112)
第十章 医疗保险	(117)
第一节 参加医疗保险很有必要	(117)
第二节 关于基本医疗保险的理赔	(118)
第三节 缴纳基本医疗保险的保费	(123)
第十一章 看病省钱有妙招	(126)
第一节 省钱的妙招	(126)
第二节 避免花不该花的钱	(128)
第十二章 医疗纠纷	(130)
第一节 医疗事故	(130)
第二节 医疗事故鉴定	(133)
第三节 医患双方应该怎样处理医疗事故	(141)
第四节 医疗事故的赔偿	(146)
第五节 新的《医疗事故处理条例》和原来的《医疗事故处理办法》的 主要差别	(149)
[附] 《医疗事故处理条例》	(151)
[附] 《医疗事故技术鉴定暂行办法》	(165)

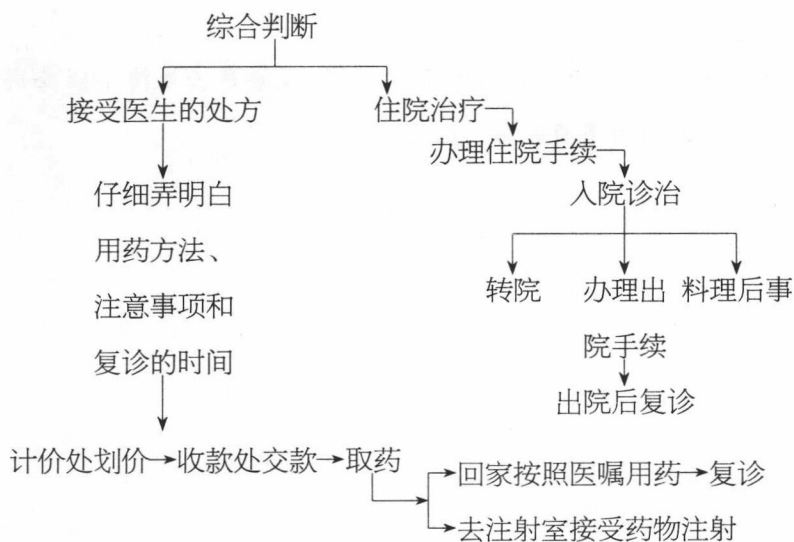
第一章

就医的基本流程

去医院看病是一件比较麻烦的事情,因为有很多的步骤,如果不熟悉这种流程的话就会手忙脚乱,多跑很多冤枉路,费时费力,所以去医院之前有必要先掌握在医院看病的步骤。

就医的基本流程图示:

选择医院→弄明白应该看哪个科→选择医生→挂号→
填写病历卡→候诊→就诊向医生诉说病情→接受医生提问
→接受医生检查身体→听取医生的初步建议和判断→接受医
生开具的实验室检查单→计价处划价→收款处交款→前往各
部门接受检查→收取检查报告→递交检查报告单给自己的医生
→听取医生的





以上是在中国绝大多数医院就医都要经历的一个基本流程。这是一个步骤比较复杂、耗时较长的过程,这个过程要花费的时间根据医院的规模和级别以及病情的不同而各不相同。一般在门诊量比较大的三级甲等医院的门诊诊治一个不太复杂的疾病,完成这个过程平均要花费2~3小时,但是这其间病人与医生直接面谈的时间大概不会超过30分钟,一般是



基本流程

10~20分钟,其他时间都花费在排队挂号、候诊、划价、各种化验检查、取药等环节,所以去门诊就医前一定要整理好自己的思路,把自己要向医生诉说和询问的事项熟记于心,这样在与医生见面时就不会因顾此失彼、言不达意而浪费时间或忘记诉说某些症状而影响诊治。接下来的几章具体介绍了每个步骤的实施要点。

爱心提示

笔者建议,为了避免疏漏并节约时间,最好在去医院前将要向医生诉说和询问的事项做书面记录。

第二章

选择医院、科室和医生

作为已在医院工作多年的医生,笔者对患者“有病乱投医”的现象感受颇深。其实,即便对于我们这些医疗行业中的从业人员来讲,一旦患大病,求医又何尝不是件令人费神的事。应当去哪所医院?找年龄大的老医生还是年轻医生?找主任医师还是找副主任医师?医院广告栏和网上介绍的众多专家,究竟哪一个适合自己等等。医院网页上的医生简介,许多是由医生本人所撰写的,有时很难反映医生的真实水平,因此要想向患者推荐一位具有真才实学、对某种疾病确有专长的专家的确是一件不容易的事情,当这些介绍摆在我们面前的时候,也未必能够说得上哪一位专家最好。不过根据我们在医院的长期工作经验以及对于各个医院的了解,仍然是有一些规律可以遵循的,对于一个患有疑难疾病的求医者以下几点需要把握:

(1) 专业对口,应选择专业对口的专家或具有治疗您所患疾病的专长,而不是能治疗百病的“万金油医生”。

(2) 重视医院的声誉,尤其是医院的重点科室,多数具有较强的技术实力。

(3) 省级以上的大医院相对较好。

(4) 选择长期从事临床工作的医生看病。发表文章和科研项目多少,以及担任各种社会职务的多少与医生的声望有关,但与看病效果并无必然关系。

(5) 在职称相同的情况下,临床经验、看病的效果和医生从事本专业临床工作的时间关系比较密切,而与学位高低没有必然联系。工作时间不



长的高学历医生由于用了较多时间从事研究工作,往往在临床经验方面比大学同年资的本科毕业生要弱,但可能在某些方面具有比较深入的了解和研究。

(6) 职称是副主任医师以上的医生工作经验往往比较丰富,但并非越老越好,中年医师即可。对于同一所医院的医生来讲,有些尽管年龄较大,但职称相对较低者往往不是最佳选择。当然非常年轻,就是主任医师也未必一定好。因为目前在国内的医院评定职称很大程度上取决于科研、发表文章等,所以应当注意医生的具体工作内容,是从事研究还是从事临床工作。

(7) 选择教学医院的医生。有三个原因:第一,教学医院的医生一般是从医学院的优秀毕业生中选拔的,无论是专业知识还是敬业态度都非常出众;第二,教学医院的医生身兼临床、教学、科研三职,始终受到最正规的考核与培训,并且与最新的医学前沿保持接轨;第三,教学医院里专家云集,而且有教学相长的风气,如果一位年轻医生对你的病情产生了疑问,他会毫不犹豫地 toward 一位资深专家求教。



第一节 选择哪个医院

当一个人自己或其亲属患病时,都希望尽快得到正确的诊断和及时的治疗,挑选医院就是为了这个目的。那么,应当去什么样的医院看病呢?基本原则是大病进大医院小病进小医院。目前市区医院从规模上来讲,大致可分为一级医院、二级医院、三级医院,这些医院因医疗设备和技术的不同,各项收费也是不一样的,总的来说中小医院床位费、门诊挂号费、检查费、手术费等相对便宜一些。一些常见病,如感冒发烧、高血压、腹泻等,一般的中小医院都能治疗,选择此类医院比较划算。

如果患的是疑难杂症、危重病以及一些不明原因的突发病等,最好选

择三级综合医院或专科医院,这样不仅节省时间,还节省了四处辗转求医的费用,最重要的是避免耽误病情,利于早确诊、早治疗。

在实行公费医疗或者医疗保险的地区,应当首先去合同医院或者定点医院看病。但是,通常所选择的定点医院也有两到三家,包括社区医院和综合性大

医院。一般来讲,对于小伤病或者慢性病平时取药,还是在离家近一些的社区医院比较方便,常常可以避免大医院挂号、就诊、划价、取药处处排队的麻烦,而且价钱也要便宜一点。但如果病情较重,或诊断不明,或久治不愈时,仍然应当去大医院就诊,以免贻误病情。

对于慢性疾病或者病情较重时,选择医院很有学问。一般来讲,各地的医学院附属医院和省医院学科比较齐全,综合实力比较强,具有抢救危重疾病和处理复杂疾病的能力。近年来,一些经济发达区域的地区级、市级医院也都具有较高的水平。除此以外,各个医院常常有某些科室在当地具有一定特长,除了当地群众的口碑外,还可以通过医院的朋友了解更详细的情况。

患传染性疾病和精神疾病应当去专科医院看病。专科医院的医生比综合医院的医生在专科方面更有经验,这样不仅对病人本人有好处,对社会也是尽一份责任。

康复医院是专门收治需要康复治疗的病人,用康复治疗的方法使病人康复的医院。康复治疗是指用无创伤性的治疗手段,如理疗、体疗、按摩、气功、生活训练、技能训练、言语训练和心理治疗等,对病人进行全面的身心治疗,促使其最大限度地恢复身体的生理功能和工作、学习、劳动的能力,使





病残者在身体功能上、精神上、职业上得到康复,能充分参与社会生活。

有些病如小儿麻痹、严重烧伤、外伤毁容或毁肢等,虽然经治疗病情已控制,但仍可给病人带来后遗症和残疾,造成病人精神上的负担和生活、学习、工作的不便。凡属于这类病人,康复期都需要从普通医院转入康复医院治疗。许多慢性病、老年病也可以接受康复治疗,概括起来下列几类病人应到康复医院治疗。

- 身体有残疾和精神障碍者:包括神经系统疾病,如脑血管意外、颅脑脊髓损伤、小儿麻痹等后遗症;运动系统疾病,如骨与关节炎,肢体损伤或畸形,如腰、腿、颈、肩疼痛等;感官系统残疾,如盲、聋、哑、口吃、失语等;心肺功能障碍,如冠心病、肺部疾病等;各类精神病。

- 心、脑血管病恢复期及骨关节疾病需康复治疗及护理帮助者。

- 慢性病人:某些慢性病恢复期或术后,需要进行身体的、心理的、社会的以及职业的康复治疗。

爱 心 提 示

许多人认为,急性病找西医,慢性病找中医,有一定道理,但也不尽然。现在许多中医院也有较好的设备和抢救能力,在常见内科疾病的治疗方面中西医结合疗效也很好,有些中医院在急诊抢救方面甚至一点也不比同级别的西医院差。不过总的来讲,在外科方面,多数中医院所开展的高难度手术还是比同级别的西医院要少些。中医在肝炎、皮肤科、肛肠科等方面还是比较有特色的。



第二节 看哪个科

对于一些很少患病的人,去医院看病时可能不知道应该看哪个科。其

实,最简单的办法就是先在医院门诊咨询台问一下,讲讲您的病情或者症状,请护士帮助判断应挂哪个科的号或者看哪个专家。一般来讲,咨询台的工作人员都是比较有经验的护士,她们会给您一个初步建议;如果找不到咨询台,可以问一问医院的医生护士,或者在挂号时问一问工作人员,他们也可以给您一些建议。通常经过一个医生初诊之后,他会告诉您初步诊断,对于较复杂的病情一时不能做出肯定诊断时,医生会建议您做进一步的检查或者看别的科。

以下是一些常见症状可能涉及的科室,注意有些症状可能涉及多个科室,究竟是哪个科的疾病,需要医生根据病史和检查结果来判断。

内科系统

消化内科:消化不良,便秘,轻度腹部疼痛,腹泻。

呼吸内科:咳嗽,喘促,发热,咽痛,胸闷,胸痛。

心血管内科:心悸,气短,全身浮肿,胸痛(尤其是左侧胸前区压迫性疼痛)。

血液科:皮肤经常出现紫斑,经常鼻出血及面色苍白、全身无力等贫血症状。

神经内科:偏瘫,肢体麻木,头晕,走路困难,面部歪斜,眼睑下垂,失眠,情绪异常。

内分泌科:肥胖,口渴,怕冷,多食,多尿,多汗。

肾病内科:面部浮肿,尿少或无尿,腰痛。

肿瘤内科:身体各部位的肿块及相关症状。

风湿免疫科:各种慢性关节疼痛。

变态反应科:各种可能与过敏反应有关的疾病,如过敏性鼻炎、荨麻疹、哮喘等。





放疗科:肿瘤的放射治疗。

外科系统

各种创伤、包块、肿瘤、剧烈腹痛、皮肤体表感染化脓、深部溃疡等都属于外科的治疗范围。

在大医院,外科通常又细分为不同专业的科室,初次患病时,很难具体了解应当看哪个专科,多数情况下是经过医生初诊后推荐到适当的专科就诊。

普通外科:如剧烈腹痛、腰痛、腹部包块、肿瘤、乳腺包块疾病。

骨科:骨折、活动时关节疼痛、腰部或下肢疼痛、颈部疼痛、背痛、上肢麻木、外伤截瘫急性期、四肢肿块等。

肛肠科:便血、排便疼痛、痔疮、肛周瘙痒。

胸外科:主要是针对肺部肿瘤的手术治疗。

心脏外科:先天性心脏病、风湿性心脏病、冠心病的手术治疗。

血管外科:主要是做血管手术及大中动脉硬化所导致的狭窄、动脉瘤等的治疗。

儿科系统

儿科:主要是诊治 14 岁以下儿童的内科疾病。在大型儿童医院也有内外科很细的分科,即便在大型综合性医院儿科门诊每个儿科医生的业务通常也对某一些疾病种类有所侧重或者说具有一定专长,个别医院还专门

设有小儿外科。

妇产科系统

妇科:痛经、经期紊乱、倒经、经行头痛、闭经、不孕症、习惯性流产、白带增多、乳房疾病、更年期综合征等病。

产科:产前检查及正常分娩,妊娠恶阻、胎动不安、人工流产、产后恶露不绝等。



其 他

眼科:视力减退、眼痛、眼睑红肿、视觉异常、眼睑下垂。

耳鼻喉科:听力下降、耳鸣、外耳道流脓、耳部疼痛、鼻阻、长期脓鼻涕、咽痛、声音嘶哑,有头痛的部分病人也与眼睛疾病或副鼻窦疾病有关。有些医院,眼科和耳鼻喉科合称为五官科。

少数医院可能还会有一些独特的科室,但无论如何,基本科室只有内、外、妇、儿。不能确定时,先按大致的情况选择内、外、妇、儿科看一下再说,医生会给予您进一步的建议。



第三节 选择哪个医生

选择医生是看病的关键。多数人认为,医生越老越有经验,职称越高看病越好。各个医院的医生栏目介绍的专家各有特点,挂号费有高有低,难以选择。按照我国目前的情况,挂号费的高低主要是根据医生的职称确定的。通常分为主任医师、副主任医师、主治医师等几个级别,有些医院还设有特需专家门诊,挂号费比普通医生高很多。挂号费的高低,一定程度上反映了医生的水平,但也不绝对。一个医生水平的高低取决于是否长期从事临床第一线的工作,你所看的病种是否与他(她)过去的经验相符合,所以首先应当明确医生的特长在哪个方面,自己的病是否就是这位医生的专长。有些医生名声很大但主要从事基础研究,而有些医生长期从事临床医疗。即便是临床医生,还要注意找专业对路的临床医生比较好。

在年龄方面,老年医生和中年医生各有优势,尤其是外科,老年医生对于诊断和手术适应证的把握比较好,但年龄较大的外科医生通常已经不做