



国家教育体制改革试点项目建设教材

The national education system reform project construction textbooks



临床基本素质及 执业能力训练

主编 / 杨银学

执业能力



黄河出版传媒集团
阳光出版社



国家教育体制改革试点项目建设教材

The national education system reform project construction textbooks



临床基本素质及 执业能力训练

主编 / 杨银学



黄河出版传媒集团
阳光出版社

图书在版编目(CIP)数据

临床基本素质及执业能力训练 / 杨银学主编. — 银川: 阳光出版社, 2012.10
ISBN 978-7-5525-0580-1

I. ①临… II. ①杨… III. ①临床医学—医师—资格考试—自学参考资料 IV. ①R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 300342 号

临床基本素质及执业能力训练

杨银学 主编

责任编辑 景 岚

封面设计 赫 欢

责任印制 郭迅生

黄河出版传媒集团
阳光出版社 出版发行

地 址 银川市北京东路 139 号出版大厦(750001)

网 址 <http://www.yrpubm.com>

网上书店 <http://www.hh-book.com>

电子信箱 yangguang@yrpubm.com

邮购电话 0951-5044614

经 销 全国新华书店

印刷装订 宁夏捷诚彩色印务有限公司

印刷委托书号 (宁)0011995

开 本	787mm × 1092mm	1/16
印 张	15.75	
字 数	320 千	
版 次	2012 年 10 月第 1 版	
印 次	2012 年 10 月第 1 次印刷	
书 号	ISBN 978-7-5525-0580-1/R·23	

定 价 39.00 元

版权所有 翻印必究

《临床基本素质及执业能力训练》

编委会名单

主 编 杨银学

副主编 杜 勇 迟名伟

编 者(按姓氏笔画排序)

王自立 方建群 平学军 丛晓明 朱 琪 李 红

李林贵 李振叶 李慧君 杜 勇 杨 力 杨宝忠

杨银学 陈孟华 陈树兰 迟名伟 张朝霞 周晓玲

徐萍凤 窦春阳 翟惠虹

编者助理 强晓鑫

序 | XU |

由于现代医学的广度与深度皆有长足进步,新病种、新设备、新技术不断问世。同时,国家经济快速发展,人民物质文化生活水平相应提高,医学与社会、伦理、法律、经济的联系日益密切,人们对就医的要求也日益提高。诸多因素使医生职业增加了压力也带来了挑战。

今天的临床医生既要博学多才,又要具有良好的道德素养以及同患者沟通的能力,树立“敬佑生命、厚德精诚、救死扶伤、促进健康”的理念。

医生作为医学行业的践行者、患者健康的守护神,要时刻牢记这一神圣职业的目的,始终把患者的利益放在首位。以高尚的医德、精湛的医术、诚信的服务、安全有效的决策作为医疗活动的准则,努力取得患者的信任与爱戴。

由杨银学院长主编、宁夏医科大学相关专家撰写的《临床基本素质及执业能力训练》教材,涵盖医德与医学伦理学的应用能力;医生的心理素质;医患沟通技能;医疗决策技能;医疗质量管理实践以及临床思维等共七章。内容丰富全面,说理科学严谨,文笔流利顺畅。教材体现了“尊重生命、医乃仁术、患者至上、以人为本”的临床医学价值观,是一本理论与实践相结合,思考与技能相结合,实用性及可操作性极强的优秀教材。其中关于临床思维的训练、医生良好心理素质的培养、医疗决策技能的培养等内容,尤其为广大年轻医生所必需。推荐广大医生认真学习并身体力行。

古语云：“功崇惟志，业广惟勤。”意思是说成就宏伟的功绩要靠坚定的毅力和信念来实现。

愿本教材为广大医学学生和临床医生成就其业绩带来动力。为宁夏培养名医、多出名医夯实功底，更好地为人民健康服务，为临床医学发展作出贡献。

陈树兰

2012年4月4日

前言 | QIANYAN |

随着社会以及医学科学自身的发展、医学模式以及医疗卫生保健服务需求的急剧演变,使的社会对医学教育的要求不断提高,凸显出我国的临床医学教育还存在诸多弊端与不足,临床医学专业学位学生的临床专业素养和技能难以胜任临床岗位的实际需求。针对这一现状,在教育部着力构建、发展“5+3”模式的临床医学人才培养体系培养高水平的执业医师为重点的临床医学人才培养模式改革的背景下,宁夏医科大学提出将卫生部普通专科医师培训模式应用于临床专业学位研究生的培养中,即建立临床医学硕士专业学位研究生教育与专科医师培训一体化的培养模式,实施临床医学硕士专业学位教育与医师准入有效衔接的改革方案。2010年,这一方案获国家教育改革试点项目立项,宁夏医科大学与清华大学、上海交通大学被教育部列为人才培养模式改革试点学校。为此,学校依托临床技能培训中心的教学平台及宁夏医科大学总医院(临床医学院)师资开设了《临床基本素质及执业能力训练》课程,并围绕专业学位临床能力训练的培养核心,编撰本教材。

本书是在借鉴国内外医学教材和专著的基础上,结合我国临床医学专业学位教育特点和要求编写而成。编写内容在充分体现临床医生应具备的基本素质和执业能力的同时,努力反映当前医学教育领域,尤其是医生执业能力培训领域的新知识、新要求,力求进一步提高临床医学教学水平,培养学生的

人文素养和执业能力。

本书的读者对象是临床、口腔、护理、预防、药学等专业的本科生及研究生,住院医师规范化基地医生,进修生等,同时也可作为各级临床医师的参考书。在本书的编写过程中,编委及工作人员积极努力,出色的完成了编写任务,在此表示衷心的感谢。

由于现代医学发展日新月异,教材中难免存在缺点和不足,恳请广大师生与医务工作者提出宝贵意见,以便再版时予以斧正。

编者

2012 年 10 月

目录 | CONTENTS |

绪论 争取成为一名合格的医生 / 001

第一章 医德与医学伦理的应用能力

第一节 医学道德原则与规范 / 008

第二节 基本医学伦理准则 / 019

第三节 医学实践中的伦理困境问题
(医生权利与患者权利的限制与冲突) / 028

第四节 运用伦理原则解决临床问题 / 037

第二章 医疗职业的心理素质

第一节 医生的职业态度和行为 / 047

第二节 医生的个人成长 / 055

第三节 医务人员自我身心健康维护 / 066

第三章 医患沟通

第一节 医患沟通概述 / 080

第二节 医患沟通的影响因素 / 084

第三节 医患沟通的技能 / 093

第四节 特殊情况下的医患沟通 / 111

第四章 医疗决策

第一节 提出问题和决策 / 130

第二节 医疗决策的基本知识及应用 / 134

第五章 医师法律与法规

第一节 执业医师法 / 151

第二节 医疗事故处理条例 / 165

第三节 医师权益与医疗维权 / 172

第四节 医院知识产权与管理 / 177

第五节 运用医师法律预防与处理医疗纠纷的技能 / 180

第六章 医疗质量管理实践

第一节 规范书写医疗文书 / 189

第二节 医疗核心制度临床实施解读 / 202

第三节 临床路径的制定与执行 / 223

第四节 医疗质量控制与评价体系构建 / 231

第五节 医院信息化管理 / 239

第六节 医院感染的预防与控制 / 245

第七章 临床思维训练

第一节 临床思维的理解与实践 / 254

第二节 外科决策的临床思维方法 / 262

第三节 内科决策的临床思维方法 / 268

第四节 如何培养正确的内科临床思维 / 272

第五节 影像学决策的临床思维方法 / 277

第六节 临床医生的科研思维方法 / 283

绪论 争取成为一名合格的医生

一、医学与医生

医学是什么？这个问题是如何成为一名合格医生的基本问题。医学不完全是自然科学，也不完全是社会科学，甚至也不完全是人文科学。医学实际上是一种自然科学和人文科学和社会科学结合的综合学科。医学是科学中的一个“弱项”，现在所有医学的发展，都是在其他学科的推动下前行的。如分子生物学、内窥镜学、影像诊断学、药物治疗学等，都是从其他的学科开始的。所以，医学是相对滞后的。同时医学具有局限性和风险性两大特点。医学的局限性就是医学研究的是人类自身，而人类自身的未知数最多；另外医学有很大的风险性，即医疗行为是在活的人体上施行诊断和治疗。

自从有人类开始，便有了医学。尽管它的起动是原始的、落后的，甚至是自然性的、不自觉的，也会遇到缺乏人道的“医疗”服务。但救死扶伤毕竟为人性善良的体现，进而成为文明社会的一种责任。美国医学教育家威廉·奥斯勒说：“行医，是一种以科学为基础的艺术。它是一种专业，而非一种交易；它是一种使命，而非一种行业；从本质来讲，医学是一种使命、一种社会使命、一种人性和情感的表达。”在20世纪初，威廉·奥斯勒就曾经非常尖锐、切中要害地指出，医学实践的弊端在于历史洞察的贫乏、科学与人文的断裂、技术进步与人道主义的疏离。这三道难题至今依然困扰着现代医学及医疗的发展与改革。100年过去了，社会发生了很大的改变，医学也有了很大的进步。但是在一些国家、一些地区，没有基本的生活条件和水源，没有常规

的诊治手段。所以医学不是一个纯科学,是和社会经济、文化、政治紧密联系在一起的。我们可以认为医学是人类情感的一种表达,是维系人类自身价值,并保护其生存能力、生产能力的重要手段。

医学的这些特性对医生提出不同于其他职业的执业要求。因为不同原因,我们选择了医生作为职业:有人是喜欢、热爱这个职业,有人是遵照长辈的意愿,有人只是为了谋生,有人是因为偶然事件促使,也有人是立志为人民群众健康服务。

但当我们选择医生为职业之始,就以希波克拉底誓言宣誓:“我愿尽余之能力与判断力所及,遵守为病家谋利益之信条,并检点一切堕落和害人行为,我不得将危害药品给与他人……我之唯一目的,为病家谋幸福,并检点吾身,不做各种害人及恶劣行为……尚使我严守上述誓言时,请求神祇让我生命与医术能得无上光荣,我苟违背誓,天地鬼神实共亟之。”这其中,我们体会的是医学的神圣和医生的职责。

医生作为社会的一分子,首先是社会性存在物即社会性的人。其次,医生又是社会人的基础上成长起来的职业人,承担的是患者将生命和健康相托的医疗实践活动,从事的是维护、促进社会成员身心健康的公益事业。职业的特殊性使医生的人生价值有别于普通社会人,突出地体现在医生的社会价值有无、大小取决于该医生为患者、社会提供的医疗服务数量和质量或该医生的医疗行为及结果是否被患者、社会接受及接受的程度。这就意味医生的人生价值的体现与他追求的目标密切相关。

那么作为一种职业,医生终身追求的目标是什么?马克思曾经说过,要用自己的学识为人类服务。无论哪一个社会职业,广义的说,都是要用自己的学识来为人类服务。对于医生,用医学技术为病人解除痛苦、延长病人生命或者提高生存质量,用较低的医疗代价来获得最好的治疗效果应该是医生永恒的追求目标。

二、合格医生的准则

做一名合格的医生是社会对医生最基本的要求。一名合格的医生应该具备的准则是什么?外科鼻祖裘法祖院士曾说过做医生的三句话是“做人、做事、做学问”,对医生来说,做人就是如何对待病人;做事就是如何诊治病人;做学问就是如何爱惜时间,读书钻研,掌握新知识、新技术。裘法祖院士认为善待病人是比任何一项学术上的贡献都要重要的一个成就。自己一生最重要的成就是规规矩矩、老老实实地对病人,爱护病人做个好医生。著名泌尿外科专家吴阶平院士精辟的说道:高尚的医德、

精湛的技术和良好医术是一名医生不可缺少的三要素。在现代医学模式——生物—心理—社会医学模式中一名合格临床医生必须具备五大要素：渊博的医学知识、丰富的临床经验、高尚的职业道德、严谨的工作态度、科学的思维方法。郎景和教授认为随着医学向现代医学模式转变,医生要将科学和人文交融起来,医生的职业基线准则是“人的价值实际上大于技术价值”。医学的本质是人学。医学职业精神的逻辑和价值全在于人学、仁学。一名合格临床医生“要有完备的知识基础、优秀的思维品质、有效的工作方法、和谐的相互关系、健康的身心状态”。

三、如何做一名合格的医生

吴孟超院士在《如何做一名医生》的演讲中谈到:为医之道最要紧的是一个“德”字。高尚的职业道德要求我们要有仁爱之心、要有责任之心、要有同情之心。其次,为医之道关键是善于做人,要做一个善于团结人的人、要做一个善于思考的人、要做一个善于服务的人。再次,为医之道,目标是成才成家。最后,为医之道,贵在不断创新;要有科学态度,敢于超越前人;要善于捕捉灵感;要坚持不懈,不断追求。吴孟超院士认为这要求医生从入行之始就要“多听、多看、多做”。

裘法祖院士说,一名合格的医生要多学、多想、多做;会做、会说、会写。妇产科专家郎景和教授在《一个医生的哲学》中强调医学的本质是一种人文主义、人道主义、伦理学向度的掘进。医生要做到“通天理、近人情、达国法”。什么叫通天理?就是要掌握自然规律,疾病的发生、发展过程;近人情,是要了解并知晓人的思想、意识、情感、意愿;达国法,是要符合诊治原则、规范,以及技术路线、方法技巧,还包括有关法律、政策。我们每天看病人、做手术,什么是核心呢?就是我们的人文主义和人道主义。其后才是职业操守、行业制度、规则约束以及具体的技能。

1. 医德与医术

医学道德,简称医德,是指医务人员在医疗卫生服务的职业活动中应具备的品德,包括外在的医学道德规范和内在的医学道德品质两个基本方面。医术是医务工作者在开展医疗活动中的经验和技能。中国自古就有“医乃仁术”的医学定义,认为医生的道德水平直接关系到其完成医疗活动的方方面面。医德医术,密不可分。道德作为医学的本质特征蕴涵在医学实践之中,道德高尚是医师角色的重要特征。中国最早的医学典籍《黄帝内经》指出:“天覆地载,万物悉备,莫贵于人。”医学家裘法祖

老先生曾说过这样一段话：“医术不论高低，医德最是重要。医生在技术上有高低之分，但在医德上必须是高尚的。”他在《假如躺在你面前的是你的亲人》《回忆五十年外科生涯》等文章中都提出要把每一位病人当作自己的亲人。诚如裘老先生所言，医生的医术再高，有才无德的医生只能是给病人和家属带来无尽的痛苦。只有医德这个魂在，医术才不至于仅仅成为医生安身立命的皮囊。其实，医德和医术从来不是对立存在的。医德是医术的根本保障，医术是医德的必要基础。医德和医术犹如医学马车的两个车轮，缺了任何一个，都将导致车毁人亡的惨剧。

医德和医术可以相互转化。一个好的医师，必须具备两个基本素质：对医术的“精”和对患者的“诚”。古人云：德之深者，必以术造其德；术之精者，必以德固其术。只有具备“精”和“诚”两个基本的素质，才能成为“大医”，才能成为“仁者”，即医术精湛、医德高尚的医家。医学博大精深，非孜孜不倦刻苦认真不能得其真谛。一名具有崇高医德、一心救死扶伤的医生是不会容忍自己医术低下、裹足不前的。也正是源自于一种以拯救苍生为己任的崇高使命感，促使医务工作者孜孜以求，从而使医疗技术、整个人类的医学事业不断向前发展。相反一个没有医德或医德不良的医务人员是不可能真正运用好医术的。

一名医生要体现自己的美德和价值，大概表现在这么几个方面：克己，暂时撇开单纯的个人利益；利人，维护和促进病人的利益；同情，要体察病人的痛苦，并减轻或解除痛苦；正直，要一视同仁，要终身献身于医学事业。

医生与医生的相互理解与配合，是医德的另一个重要方面。不要随意指责别人，至少不应该当着病人的面指责其他医生。在临床上常可听人说：“这个手术怎么做的？一塌糊涂”，“根本不应该用这个药？”“他们把病给耽误了。”这些话会给病人带来非常恶性的刺激，给病人造成的痛苦更多。当时的情况是怎样的？当时的病情怎么样？当时的医疗条件怎么样？当时的医生经验怎么样？都会有具体问题。我们应该懂得尊重别人也是尊重自己、尊重实际。

同事间、同道间的友爱合作至关重要。上级对下级是爱护、提携的，下级医师对上级医师是尊重、虚心的。同级医师是友爱、合作的，这样才能组成一个和谐的团队。

2. 增加人文修养、正确处理医患关系

医患关系是医疗实践活动中最基本的人际关系，这一关系的协调与否直接影响着整个医疗卫生领域实践活动的展开与良性运转。良好的医患关系是保证医疗服务

高质量的基础,而医患沟通是建立良好医患关系的前提,良好的医患沟通是实现以病人为中心,减轻病人心身痛苦,创造最佳心身状态的需要,是促进医患间理解与支持,提高治疗效果的需要。古希腊医学家希波克拉底说过:有两件事情可以治病,一是语言,一是药物。

在医患沟通中,加强医务人员的人文素养是提高医患沟通质量、减少医疗纠纷、促进医患关系和谐的主要措施之一。所谓人文素养,即人文(文、史、哲、艺)知识和技能的内化,主要是指一个人的文化素质和精神品格。人文修养和哲学思维具有根本性、终身性,需要积累,要学点文学、艺术、哲学。出台新医改以后,政府要求医院要有宾馆化服务、微笑服务等。医院对微笑服务的理解,就是希望患者能够微笑走出医院。微笑服务很抽象,就是一个人的人文素养。只有真正从各个环节让患者感受到我们在关注生命、呵护生命,这种微笑服务才是最真实贴切的。

医生和患者的交流已成为 21 世纪一个必备的技能,如果不善于和病人交流,就像不懂技术,或者技术不够一样。要特别会细心地观察、耐心地倾听和敏锐地交谈。交流是有技巧的,医生对病人请注意这三句话:有时是治病,常常是帮助,却总是安慰!在医患沟通中要遵循基本的伦理原则,尊重病人的自主权,坚持仁爱的、无害的、公正的、诚实的原则。在处理医患关系时通常有这几种模式:家长作风模式、知情模式、解释模式、协商模式。我们主张协商模式。在这个过程中,要把明确的判断、足够的信息告诉病人及其家属,要坦诚地交流,还要相互理解。要特别注重工作的规范化、个体化、人性化。还要审慎估计和处理可能发生的医疗问题 and 经济纠纷,准备完善并贯彻执行必要的、合理的、合法的手续和相关的文件。

3. 培养科学的临床思维

恩格斯说离开思维便不能前进一步,希波克拉底认为医学家必须同时是哲学家,因为科学的临床思维可以使疾病获得及时的正确诊断,错误不恰当的临床思维则会导致疾病的贻误或治疗的错误。科学的临床思维是医生以逻辑思维的基础,运用已有的医学理论和经验对疾病现象进行调查、分析、综合、判断、推理等一系列的认识过程,临床思维的实质是在临床诊疗过程中对形式逻辑思维的辩证逻辑思维和具体应用,作为临床医生可能无暇研究形式逻辑与辩证逻辑,但实际上我们对疾病的诊断过程中肯定运用着逻辑思维方法,想要提高临床诊疗水平,培养训练临床思维能力必不可少。

一般来说,一个合格的医生,一般要经过五至七年的理论学习,三至五年的临床实践才能较为独立的处理一些临床问题,而要成为一名出色的医生这个成长周期就更长。但是每个人的成长速度和程度有很大不同,确实有一些人成长到一定程度便停滞不前了,结果是不进则退;而另有一些人呢,通过个人的不懈努力,注重思考及理论和实践的结合成为出色的医生。分析产生这两种结果的原因除了个人努力外,注重临床思考和临床思维的培养是至关重要的。吴阶平院士总结自己成长过程中的转折点是从重视思考到比较善于思考。外科专家吴咸中强调:“医生成才需要学习辩证法,注意研究临床思维。”外科专家曾宪九结合个人成长经历对培养外科医生有很精辟的见解:“操作技巧虽然与手术成功有关,更重要的成功原因是诊断无误,手术适应证准确,手术方案选择得当等,要做到这些,就需要学习正确的思维方法。”临床思维决不是脱离实际的冥思苦想,具体用于一个病例的诊断时,则首先取决于他通过询问病史和查体等方式所得到的信息是否确实可靠。从患者那里直接获得的第一手资料,是医生进行临床思维的根据。只有通过反复的临床实践,认真总结自己和别人成功的经验,吸取失败的教训,才能逐渐建立比较正确的临床思维方式。

鉴于医学的学科特点,作为一个医生,在疾病的诊断和治疗过程中,要遵循两个原则,即科学原则和人文原则。遵循科学原则,就是要针对病情——疾病的病理、生理等技术路线来做判断、做决策,确定治疗方法。遵循人文原则,就是要讲人情,也就是病人的心理、意愿、生活质量,个人与家人需求。

如何培养、建立科学的临床思维,要从几个不同层次的基础入手:首先牢固掌握基础医学知识、拓宽自己的知识面;其次,收集病史要有技巧、查体要认真而有明确目的;最后要能全面理解和合理解释各种检查,不断提高对各种检查的综合分析能力。在疾病的诊断和治疗过程中,建立在实践基础之上的“学会思考,善于思考”,是形成科学而缜密的思维方式的根本之道。

(杨银学)

参考文献

- [1]郎景和. 一个医生的哲学. 第1版.北京:中国文联出版公司,2002年
- [2]威廉·奥斯勒(英). 生活之道. 第1版.南宁:广西师范大学出版社,2007年
- [3]闫广庆,任家顺,陈洪,等. 医务人员人文素养在医患沟通中的应用探讨. 重

庆医学,2010,39(14):1927~1928

[4]杨银学. 别让医院受损. 中国医院院长, 2012,7(Z1)83

[5]郝丽霞, 闫曙光, 费丽萍, 等. 医学的哲学本质及医学生人文素质培养探讨. 卫生软科学,2012,26(7): 639~640