

# 全科医生试用教材

总 编 迟达明 李春昌  
副总编 杨明信 李嘉纯  
杨德信 姜永贵

## 全科医学导论

主 编 李春昌 王 营  
副主编 姜永贵 刘伟民 李晓波



吉林科学技术出版社

99  
R4  
124  
2

全科医生试用教材

# 全科医学导论

主 编 李春昌 王 营  
副主编 姜永贵 刘伟民 李晓波

XAD6511P

吉林科学技术出版社



C

459852

【吉】新登字 03 号

全科医生试用教材

全科医学导论

李春昌 王 营 主编

责任编辑:单书健

封面设计:杨玉中

出版 吉林科学技术出版社  
发行

787×1092 毫米 16 开本 21.75 印张  
520,000 字

1998 年 1 月第 1 版 1998 年 1 月第 1 次印刷

定价:25.00 元

印刷 长春市永昌福利印刷厂

ISBN 7-5384-1815-6/R·299

# 全科医生试用教材编辑委员会

主任委员 迟达明

副主任委员 王耀廷 刘万车 徐 科

杨明信 李嘉纯 李春昌

刘德宝 隋殿军

编 委 (以姓氏笔划为序)

丁子军 于海波 王 营 王志良

王耀廷 毛永昌 刘万车 刘东生

刘宝城 刘继文 刘德宝 许舒野

那功伟 李长青 李春昌 李春秀

李嘉纯 张忆春 张宇舟 杨明信

杨德信 范长生 姜永贵 赵金龙

罗 速 徐 科 郭世平 夏春青

韩成英 隋殿军

## 前 言

全科医学与全科医生在我国医疗卫生领域中的崛起，既为我们展示了医疗卫生工作改革的美好前景，也向我们提出了严峻的挑战。为完成这一光荣的历史使命，为了深化我省的医疗卫生工作改革，促进医疗卫生服务工作模式的转变，加速全科医学的发展，自1996年下半年开始，我们着手于培养全科医生的准备工作。同年12月9日，全国卫生工作会议的召开，增强了我们加速培养全科医生的信心和工作进程。

经过反复讨论，我们认为：当前全科医生培训与全科医学发展的关键在于建成一支观念更新，对全科医学有较深认识 and 理解的教师队伍，和构建具有中国特色的全科医生培养体系和成套教材。上述几项工作是相辅相成、互为影响的一个完整体的不同侧面。其中，以教材编写为着力点，带动其他工作的全面开展，是较为现实而可行的。

取得共识之后，卫生厅领导及相关处室直接参与并主持了此项工作。在吉林科学技术出版社的大力支持和热忱协作之下，组成以白求恩医科大学、吉林医学院和四平卫校为主体，并吸收其他有关单位与相关人员的教材编写队伍。为强化教材编写工作的政府行为，又组成了以省卫生厅和各地、市、县卫生局领导为骨干的编写委员会。

教材编写工作从思想更新，加深认识，正确理解入手，全面提高全体编写人员对全科医学的科学认识。为此，我们深入学习了有关资料，并派专人到外地参加学习班学习，初步掌握了全科医生培养体系之重点，讨论和确定了全套教材编写的指导思想和基本框架。我们认为，我国的全科医生培训工作，既要汲取国外的先进经验，又不能脱离我国卫生队伍的现状，对全科医生的培训应从两方面进行，一方面是增加他们的“全科医学基础知识”，其中以人文社会科学的相关知识为重点；另一方面是强化、提高他们在社区医疗卫生服务工作中必需的诊疗、预防、保健知识。从全科医生的实际工作需要出发，以医学模式转变为方向，打破原有的医学教育整体课程结构形式，淡化学科界限，强调整体意识，构建成从基础到临床的新的教材体系。这套教材的基本框架是：

第一册，《全科医学导论》，重点介绍全科医学的基础知识以树立全科医学观念，掌握其基本方法。

第二册，《医学基础》，将原有的基础医学各学科知识相互交织在一起，形成：人体发生、正常人体形态结构与机能、医学病源和病理知识四大知识模块。

第三册，《诊疗技术》，突出介绍疾病的诊断与治疗的相关知识，重点培养全科医生的疾病诊治能力。

第四册,《急症的识别与处理》,从全科医生的实际工作需要出发,重点放在急症的识别与现场急救处理上,对若干急症的全面与系统治疗知识适当简化,并加强康复内容。

第五册,《临床常见病症》,以常见病症为主线,以病症的识别和基本治疗为重点,适当增加康复、保健内容,以全面提高家庭医疗工作能力。

第六册,《社区卫生、保健》,以预防医学为主体,从社区工作实际出发,强化预防、医疗、保健的相互融合。

第七册,《中医学》,简要介绍中医的基本理论和临床知识。

为保证教材的质量,我们聘请有多年卫生事业管理、教学和教学管理经验的迟达明厅长和李春昌教授为总编,杨明信、李嘉纯、杨德信、姜永贵同志为副总编负责全套教材的编审工作。应该提及的是吉林科学技术出版社副总编辑单书健副编审对本教材整体框架的设计,结构布局及内容设置诸方面做了较多的前期策划工作。

这套教材的编写,得到卫生部领导及各级有关部门和相关单位的大力支持和关怀,在此深表谢意。

由于全科医学在我国尚属新兴学科,我们的工作还很粗浅,在编写教材方面也缺乏足够的经验,编写人员水平有限,时间仓促,教材内容与形式,难免有不当之处,望广大读者、同仁和专家不吝赐教。

吉林省卫生厅

1997年7月14日

# 目 录

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 第一章 医学发展简史及全科医学的产生      | 1  |
| 第一节 医学发展简史              | 1  |
| 一、中世纪以前的医学              | 1  |
| 二、实验医学的奠基               | 3  |
| 三、近代医学的系统发展             | 3  |
| 四、现代医学的发展               | 7  |
| 五、从生物医学模式到生物心理社会医学模式    | 10 |
| 六、全科医学的复苏               | 11 |
| 第二节 中医学中的全科医学思想         | 12 |
| 一、四时五脏阴阳整体观             | 13 |
| 二、重视心理社会因素的疾病观          | 15 |
| 三、预防保健治疗一体化的系统思想        | 17 |
| 四、以大内科为主的通科医疗特色         | 18 |
| 第三节 全科医学的形成因素           | 19 |
| 一、人口因素                  | 19 |
| 二、家庭因素                  | 19 |
| 三、疾病因素                  | 19 |
| 四、医疗体制因素                | 20 |
| 五、经济因素                  | 20 |
| 六、其他因素                  | 20 |
| 第二章 全科医学、全科医生、全科医疗的基本概念 | 21 |
| 第一节 当代医疗服务的趋势           | 21 |
| 一、通科医生与全科医生             | 21 |
| 二、全科医生与家庭医疗服务           | 22 |
| 第二节 全科医学、全科医生、全科医疗的基本概念 | 22 |
| 一、全科医学                  | 22 |
| 二、全科医疗                  | 23 |
| 三、全科医生                  | 24 |
| 第三节 发展中国特色的全科医学体系       | 25 |
| 一、发展策略                  | 25 |
| 二、知识结构                  | 26 |
| 第三章 全科医学的理论基础           | 28 |
| 第一节 全科医学的哲学基础           | 28 |
| 一、继承和发展了古代医学的整体观        | 28 |
| 二、吸取了现代科学的系统论方法         | 29 |
| 第二节 全科医学的思维方法和临床策略      | 30 |

|                                                                           |    |
|---------------------------------------------------------------------------|----|
| 一、全科医生的思维方法 .....                                                         | 30 |
| 二、全科医生的临床策略 .....                                                         | 31 |
| 第四章 全科医生的培养 .....                                                         | 33 |
| 第一节 全科医生的培养势在必行 .....                                                     | 33 |
| 一、培养全科医生是经济发展和社会进步的需要 .....                                               | 33 |
| 二、培养全科医生是中共中央、国务院关于卫生改革与发展决定的需要 .....                                     | 34 |
| 三、培养全科医生是加强农村卫生工作,实现初级卫生保健规划目标的需要 .....                                   | 34 |
| 第二节 全科医生培养的最佳模式 .....                                                     | 35 |
| 一、国外全科医生培养的模式 .....                                                       | 35 |
| 二、培养有中国特色的全科医生 .....                                                      | 35 |
| 第三节 高素质的全科医生培养的关键在于医学教育 .....                                             | 36 |
| 一、全科医学教育必须突出全科医学的特征 .....                                                 | 36 |
| 二、全科医学教育必须强化总体目标,课程设计上淡化学科观念,将总体目标所需<br>的知识与技术有机地整合在一起,以适应全科医学教育的需要 ..... | 36 |
| 三、全科医学教育必须坚持有针对性、实用性;全科医学教育必须坚持与卫生服务<br>平行发展 .....                        | 37 |
| 四、开展全科医学教育的关键在于师资培训和两个教育基地建设 .....                                        | 37 |
| 五、全科医学教育评价 .....                                                          | 38 |
| 第五章 社会与医学 .....                                                           | 39 |
| 第一节 社会与健康 .....                                                           | 39 |
| 一、健康观 .....                                                               | 39 |
| 二、健康状况的评价 .....                                                           | 40 |
| 三、影响健康的社会因素 .....                                                         | 43 |
| 四、健康教育 .....                                                              | 46 |
| 第二节 社会与衰老 .....                                                           | 48 |
| 一、衰老的概念及其分类 .....                                                         | 48 |
| 二、衰老的生理和心理特征 .....                                                        | 49 |
| 三、影响衰老的社会因素 .....                                                         | 50 |
| 四、防止衰老的社会措施 .....                                                         | 52 |
| 第三节 社会与疾病 .....                                                           | 53 |
| 一、社会疾病观 .....                                                             | 53 |
| 二、社会因素对疾病谱变化的影响 .....                                                     | 54 |
| 三、社会因素致病的条件及病因学 .....                                                     | 55 |
| 四、社会疾病的防治措施 .....                                                         | 57 |
| 第四节 社会与死亡 .....                                                           | 59 |
| 一、死亡观 .....                                                               | 59 |
| 二、社会因素对死亡的影响 .....                                                        | 60 |
| 三、安乐死与临终关怀的社会意义 .....                                                     | 62 |
| 四、社会的发展与死亡学的建立 .....                                                      | 63 |
| 第六章 社区与医学 .....                                                           | 65 |

|                         |    |
|-------------------------|----|
| 第一节 社区——社会的“器官” .....   | 65 |
| 一、社区的基本要素 .....         | 65 |
| 二、社区的特点 .....           | 67 |
| 三、社区的社会化作用 .....        | 68 |
| 四、社区的规模与分类 .....        | 69 |
| 第二节 农村社区 .....          | 69 |
| 一、农村社区的特征 .....         | 69 |
| 二、农村社区的生活方式特点 .....     | 70 |
| 第三节 城市社区 .....          | 70 |
| 一、城市社区的特征 .....         | 71 |
| 二、城市社区的生活方式特点 .....     | 71 |
| 三、城市化问题 .....           | 71 |
| 第四节 社区卫生与保健 .....       | 73 |
| 一、社区卫生保健的涵义 .....       | 73 |
| 二、社区卫生保健的作用 .....       | 73 |
| 三、社区卫生保健的研究内容 .....     | 74 |
| 四、社区卫生服务需求 .....        | 75 |
| 五、社区卫生服务利用 .....        | 76 |
| 六、社区卫生服务规划 .....        | 77 |
| 第七章 家庭与医学 .....         | 78 |
| 第一节 家庭——社会的细胞 .....     | 78 |
| 一、家庭的三个要素 .....         | 78 |
| 二、家庭的两种关系 .....         | 79 |
| 三、家庭的一个核心 .....         | 79 |
| 第二节 家庭的功能、类型及其变迁 .....  | 80 |
| 一、家庭的功能 .....           | 80 |
| 二、家庭的类型 .....           | 81 |
| 三、家庭功能、类型的变迁 .....      | 83 |
| 第三节 家庭对健康的影响 .....      | 84 |
| 一、家庭对遗传、生长、发育影响 .....   | 85 |
| 二、家庭对心理、情绪、性格的影响 .....  | 85 |
| 三、家庭对卫生习惯、行为方式的影响 ..... | 86 |
| 四、家庭对疾病传播、疾病预防的影响 ..... | 87 |
| 五、家庭对长寿的影响 .....        | 87 |
| 第四节 家庭保健与疾病防治 .....     | 88 |
| 一、以家庭为单位的保健工作 .....     | 88 |
| 二、以家庭为基础的疾病防治 .....     | 90 |
| 第八章 医学与社会意识 .....       | 92 |
| 第一节 医学与社会政治 .....       | 92 |
| 一、社会政治的阶级性 .....        | 92 |

|                               |     |
|-------------------------------|-----|
| 二、医疗保健的阶级制约性 .....            | 92  |
| 三、社会主义医疗宗旨是为人民服务 .....        | 93  |
| 第二节 医学与社会道德 .....             | 93  |
| 一、道德的一般概念 .....               | 93  |
| 二、道德对医学理论与实践的作用 .....         | 94  |
| 三、医学理论与实践对社会道德的作用 .....       | 95  |
| 第三节 医学与哲学 .....               | 96  |
| 一、自然哲学与医学 .....               | 97  |
| 二、机械唯物论与医学 .....              | 97  |
| 三、辩证唯物主义与医学 .....             | 99  |
| 第九章 医学与社会经济 .....             | 101 |
| 第一节 社会经济的发展为医学发展提供条件 .....    | 101 |
| 一、社会经济的概述 .....               | 101 |
| 二、社会经济对医学发展的作用 .....          | 101 |
| 三、社会主义制度促进医学发展 .....          | 102 |
| 第二节 医学发展为社会经济发展提供卫生保健服务 ..... | 103 |
| 一、理论依据 .....                  | 103 |
| 二、实践中的发展 .....                | 104 |
| 三、卫生经济的价值 .....               | 104 |
| 第三节 大卫生观念与医学的社会功能 .....       | 105 |
| 一、要充分发挥医学是社会生产力的经济功能 .....    | 105 |
| 二、协调好医疗卫生发展与社会经济发展的关系 .....   | 106 |
| 三、发挥医疗卫生事业促进精神文明建设的作用 .....   | 106 |
| 第十章 医患关系 .....                | 107 |
| 第一节 医患关系的含义及其演进 .....         | 107 |
| 一、医患关系的一般含义 .....             | 107 |
| 二、医患关系的演进 .....               | 107 |
| 三、当代医患关系的发展特点 .....           | 109 |
| 第二节 医患关系的基本形式与特征 .....        | 109 |
| 一、医患关系的几种基本形式 .....           | 109 |
| 二、社会主义医患关系的基本特征 .....         | 110 |
| 三、医患关系的其他内容 .....             | 111 |
| 第三节 影响医患关系的主要因素 .....         | 112 |
| 一、医务人员方面的因素 .....             | 112 |
| 二、病人方面的因素 .....               | 113 |
| 三、医院管理方面的因素 .....             | 114 |
| 第十一章 医疗与社会角色 .....            | 115 |
| 第一节 病人与病人角色 .....             | 115 |
| 一、病人的概念 .....                 | 115 |
| 二、病人角色 .....                  | 115 |

|                                   |     |
|-----------------------------------|-----|
| 三、病人角色的权利与义务·····                 | 116 |
| 第二节 求医行为·····                     | 117 |
| 一、病人角色与求医原因·····                  | 117 |
| 二、求医类型·····                       | 118 |
| 三、影响求医行为的有关因素·····                | 119 |
| 第三节 遵医行为·····                     | 120 |
| 一、医患合作是遵医行为的基础·····               | 120 |
| 二、影响遵医率的原因·····                   | 121 |
| 三、如何提高遵医率·····                    | 121 |
| 第十二章 政府承诺——2000 年人人享有初级卫生保健 ····· | 122 |
| 第一节 初级卫生保健提出的背景·····              | 122 |
| 一、本世纪 50 年代的医学的新发展 ·····          | 122 |
| 二、世界卫生组织的建议·····                  | 122 |
| 三、初级卫生保健概念的提出·····                | 123 |
| 第二节 “初级卫生保健”概述·····               | 124 |
| 一、初级卫生保健的含义·····                  | 124 |
| 二、初级卫生保健的内容·····                  | 124 |
| 三、初级卫生保健的实施·····                  | 125 |
| 第三节 “2000 年人人享有卫生保健”的策略 ·····     | 126 |
| 一、全球战略目标·····                     | 126 |
| 二、农村社区是关键环节·····                  | 126 |
| 第十三章 婚姻法·····                     | 127 |
| 第一节 婚姻法的基本原则·····                 | 127 |
| 一、婚姻自由原则·····                     | 127 |
| 二、一夫一妻制原则·····                    | 127 |
| 三、男女平等的原则·····                    | 127 |
| 四、保护妇女、儿童和老人的合法权益原则·····          | 127 |
| 五、计划生育原则·····                     | 127 |
| 第二节 结婚·····                       | 128 |
| 一、结婚的法定条件·····                    | 128 |
| 二、禁止结婚的情形或条件·····                 | 128 |
| 三、结婚的法定程序·····                    | 128 |
| 四、婚约、事实婚姻、无效婚姻·····               | 129 |
| 第三节 婚姻家庭关系·····                   | 129 |
| 一、夫妻关系·····                       | 129 |
| 二、父母子女关系·····                     | 129 |
| 第四节 离婚·····                       | 130 |
| 一、离婚的条件和程序·····                   | 130 |
| 二、离婚后的父母子女关系和财产处理·····            | 131 |
| 第十四章 劳动法·····                     | 132 |

|                              |            |
|------------------------------|------------|
| 第一节 劳动法概述.....               | 132        |
| 一、劳动法的概念和调整对象.....           | 132        |
| 二、《劳动法》的适用范围 .....           | 132        |
| 三、劳动者的基本权利和义务.....           | 132        |
| 第二节 劳动合同.....                | 132        |
| 一、劳动合同的内容.....               | 132        |
| 二、劳动合同的订立和履行.....            | 133        |
| 三、劳动合同的变更、解除和终止.....         | 133        |
| 第三节 集体合同.....                | 133        |
| 一、集体合同的内容和期限.....            | 134        |
| 二、集体合同的订立、履行、变更、解除和终止.....   | 134        |
| 第四节 工作时间和休息休假.....           | 134        |
| 一、工作时间.....                  | 134        |
| 二、休息休假.....                  | 134        |
| 三、加班加点的条件与限制.....            | 134        |
| 第五节 工资.....                  | 135        |
| 一、企业基本工资制度.....              | 135        |
| 二、工资形式.....                  | 135        |
| 三、工资保障.....                  | 135        |
| 第六节 劳动安全卫生与女职工、未成年工特殊保护..... | 135        |
| 一、劳动安全卫生制度.....              | 135        |
| 二、女职工劳动特殊保护.....             | 135        |
| 三、未成年工劳动特殊保护.....            | 136        |
| 四、社会保险.....                  | 136        |
| 第七节 劳动争议.....                | 136        |
| 一、劳动争议处理机构.....              | 136        |
| 二、劳动争议的处理.....               | 136        |
| <b>第十五章 药品管理法律.....</b>      | <b>137</b> |
| 第一节 药品管理法概述.....             | 137        |
| 一、药品管理法概念.....               | 137        |
| 二、药品管理法的目的和作用.....           | 137        |
| 三、药品管理法的主要内容.....            | 137        |
| 第二节 药品监督管理机构及其职责.....        | 137        |
| 一、药品的含义及其特征.....             | 137        |
| 二、药品监督管理机构及其职责.....          | 138        |
| 第三节 药品生产和经营的法律规定.....        | 139        |
| 一、药品生产企业的管理.....             | 139        |
| 二、药品经营企业的管理.....             | 139        |
| 三、医疗单位的药剂管理.....             | 140        |
| 四、药品包装和广告的管理.....            | 140        |

|                   |     |
|-------------------|-----|
| 第四节 药品管理的法律规定     | 140 |
| 一、新药审批制度          | 140 |
| 二、药品的审评制度         | 141 |
| 三、药品进出口管理制度       | 141 |
| 四、禁止生产、销售假药、劣药    | 141 |
| 五、特殊药品管理制度        | 141 |
| 第五节 违反药品管理法的法律责任  | 142 |
| 一、行政责任            | 142 |
| 二、民事责任            | 143 |
| 三、刑事责任            | 143 |
| <b>第十六章 食品卫生法</b> | 144 |
| 第一节 食品卫生法概况       | 144 |
| 一、食品卫生法的概念        | 144 |
| 二、食品卫生法的适用范围      | 144 |
| 三、食品卫生法的作用        | 144 |
| 第二节 食品卫生的法律规定     | 145 |
| 一、食品卫生的概念         | 145 |
| 二、食品卫生的规定         | 145 |
| 三、食品生产经营的卫生规定     | 145 |
| 第三节 食品卫生管理的法律规定   | 147 |
| 一、食品卫生管理机构及其职责    | 147 |
| 二、食品生产经营企业的卫生管理   | 148 |
| 第四节 食品卫生监督的法律规定   | 148 |
| 一、食品卫生监督机构及其职责    | 148 |
| 二、食品卫生检验机构和检验报告   | 148 |
| 三、食物中毒的处理         | 149 |
| 第五节 违反食品卫生法的法律责任  | 149 |
| 一、行政责任            | 149 |
| 二、民事责任            | 149 |
| 三、刑事责任            | 150 |
| <b>第十七章 环境保护法</b> | 151 |
| 第一节 环境保护法的概念和基本原则 | 151 |
| 一、环境保护法的概念        | 151 |
| 二、环境保护法的基本原则      | 151 |
| 第二节 环境保护的法律规定     | 153 |
| 一、保护和改善环境的法律规定    | 153 |
| 二、防治环境污染和其他公害     | 154 |
| 第三节 环境保护管理的法律规定   | 155 |
| 一、我国环境保护机构及其职责    | 155 |
| 二、违反环境保护法的法律责任    | 156 |

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 第十八章 医疗事故处理的法律规定      | 158 |
| 第一节 医疗事故处理法规概述        | 158 |
| 一、医疗事故处理法规的概念和性质      | 158 |
| 二、医疗事故的特征和分类          | 158 |
| 第二节 医疗事故的处理程序         | 159 |
| 一、医疗事故的报告             | 159 |
| 二、病历资料保管与现场实物封存       | 159 |
| 三、医疗事故的查处             | 159 |
| 四、医疗事故中尸体处理原则         | 160 |
| 五、申诉和诉讼               | 160 |
| 第三节 医疗事故的鉴定           | 160 |
| 一、医疗事故鉴定的涵义           | 160 |
| 二、医疗事故鉴定的组织及职责        | 160 |
| 三、医疗事故鉴定的程序           | 161 |
| 四、医疗事故鉴定中的其他问题        | 161 |
| 第四节 医疗事故处理的法律规定       | 161 |
| 一、医疗事故的善后处理           | 161 |
| 二、医疗事故责任者处罚           | 162 |
| 第十九章 医德概述             | 164 |
| 第一节 医德原则及内容           | 164 |
| 一、救死扶伤 防病治病           | 164 |
| 二、实行社会主义的医学人道主义       | 165 |
| 三、全心全意为人民的心身健康服务      | 166 |
| 第二节 医德基本规范            | 167 |
| 一、基本概念                | 167 |
| 二、医德规范的作用             | 168 |
| 三、医德规范的形式与内容          | 170 |
| 第三节 医德的基本范畴           | 172 |
| 一、权利与义务               | 172 |
| 二、情感与良心               | 174 |
| 三、审慎与责任               | 175 |
| 第二十章 诊治工作道德           | 177 |
| 第一节 疾病诊治中的道德原则        | 177 |
| 一、尊重人的生命和尊重生命价值相统一的原则 | 177 |
| 二、医务人员主导性和病人主动性相统一的原则 | 177 |
| 三、诊治躯体疾病和维护人格尊严相统一的原则 | 178 |
| 四、满足患者利益和维护社会公益相统一的原则 | 178 |
| 五、最优化原则               | 178 |
| 第二节 疾病诊断中的道德要求        | 178 |
| 一、询问病史中的道德要求          | 179 |

|                  |     |
|------------------|-----|
| 二、体格检查中的道德要求     | 180 |
| 三、辅助检查中的道德要求     | 180 |
| 第三节 疾病治疗中的道德要求   | 181 |
| 一、药物治疗中的道德要求     | 181 |
| 二、手术治疗的道德要求      | 183 |
| 三、心理治疗中的道德要求     | 185 |
| 第二十一章 护理道德       | 186 |
| 第一节 护理道德概述       | 186 |
| 一、护理道德的含义        | 186 |
| 二、护理道德的特点        | 186 |
| 三、护理道德的作用        | 187 |
| 第二节 护理工作的道德要求    | 188 |
| 一、门诊护理工作的道德要求    | 188 |
| 二、基础护理的道德要求      | 189 |
| 三、责任制护理的道德要求     | 190 |
| 四、心理护理的道德要求      | 190 |
| 第三节 护理人员的道德修养    | 191 |
| 一、护理道德修养的概念      | 191 |
| 二、护理道德修养的方法      | 191 |
| 三、护理人员道德的内容      | 192 |
| 第二十二章 生命科学的道德    | 193 |
| 第一节 生命科学与生命道德    | 193 |
| 一、一般概念           | 193 |
| 二、生命伦理学产生的背景     | 193 |
| 三、生命伦理涉及的内容      | 195 |
| 四、生命伦理的基本观点和基本原则 | 195 |
| 第二节 生育控制的道德      | 197 |
| 一、生育控制的道德价值      | 197 |
| 二、生育控制的道德要求      | 198 |
| 三、优生的道德价值及道德要求   | 198 |
| 第三节 人工生殖技术的道德    | 200 |
| 一、人工生殖技术的道德价值    | 200 |
| 二、人工生殖技术应用中的道德难题 | 200 |
| 三、应用生殖技术的道德责任    | 202 |
| 第四节 死亡道德问题       | 203 |
| 一、死亡概念与道德价值      | 203 |
| 二、安乐死及其道德评价      | 204 |
| 三、临终关怀及道德价值      | 205 |
| 第五节 器官移植的道德问题    | 205 |
| 一、一般概念           | 205 |

|                                         |     |
|-----------------------------------------|-----|
| 二、器官移植的道德分析·····                        | 206 |
| 三、器官移植的道德原则·····                        | 206 |
| 第二十三章 医学科研中的道德·····                     | 208 |
| 第一节 医学科研道德概述·····                       | 208 |
| 一、医学科研的特点和作用·····                       | 208 |
| 二、医学科研道德的意义·····                        | 210 |
| 三、医学科研的道德准则·····                        | 211 |
| 第二节 人体实验的道德问题·····                      | 212 |
| 一、人体实验的道德意义·····                        | 212 |
| 二、人体实验的道德价值·····                        | 214 |
| 三、人体实验的道德准则·····                        | 215 |
| 第三节 尸体解剖的道德问题·····                      | 217 |
| 一、尸体解剖的道德意义·····                        | 217 |
| 二、尸体解剖的道德价值·····                        | 217 |
| 三、尸体解剖的道德原则·····                        | 218 |
| 第二十四章 卫生事业管理道德·····                     | 220 |
| 第一节 卫生事业管理道德的意义·····                    | 220 |
| 一、促进管理对象提高道德水平·····                     | 220 |
| 二、使卫生事业管理工作适应社会主义市场经济的发展·····           | 221 |
| 三、良好的卫生事业管理道德可以实现有效的管理·····             | 221 |
| 四、良好的卫生事业管理道德可以促进医疗卫生技术的提高和医学科学的发展····· | 222 |
| 第二节 卫生事业管理道德的特点·····                    | 222 |
| 一、思想政治工作上的先导性·····                      | 222 |
| 二、执法上的主动性·····                          | 222 |
| 三、行动上的超前性·····                          | 222 |
| 第三节 卫生管理道德的规范·····                      | 223 |
| 一、党务人员的职业道德规范·····                      | 223 |
| 二、行政人员的职业道德规范·····                      | 224 |
| 三、医政人员的职业道德规范·····                      | 224 |
| 四、后勤人员的职业道德规范·····                      | 225 |
| 第二十五章 人的心理概述·····                       | 227 |
| 第一节 心理的发生发展及其本质·····                    | 227 |
| 一、心理现象的发生发展·····                        | 227 |
| 二、心理现象及其本质·····                         | 228 |
| 第二节 认识过程·····                           | 229 |
| 一、感知觉·····                              | 229 |
| 二、记忆·····                               | 230 |
| 三、思维与想象·····                            | 231 |
| 四、语言与言语·····                            | 232 |

|                  |     |
|------------------|-----|
| 第三节 情绪情感过程       | 233 |
| 一、一般概念           | 233 |
| 二、情绪的生理基础        | 234 |
| 三、情绪状态时的机体变化     | 235 |
| 四、情绪产生的主要学说      | 236 |
| 第四节 意志过程         | 238 |
| 一、意志的概念及意志的特征    | 238 |
| 二、意志与认知、情感相联系    | 238 |
| 三、意志行动的心理过程      | 239 |
| 四、意志的品质          | 240 |
| 五、如何培养意志品质       | 240 |
| 第五节 个性倾向性        | 241 |
| 一、需要             | 241 |
| 二、动机             | 243 |
| 三、兴趣             | 244 |
| 四、信念             | 244 |
| 第六节 个性心理特征       | 245 |
| 一、气质             | 245 |
| 二、性格             | 247 |
| 三、能力             | 248 |
| 第二十六章 心理诊治       | 250 |
| 第一节 心理诊治的一般工作原则  | 250 |
| 一、心理诊治工作总原则      | 250 |
| 二、心理诊治的一般原则及注意事项 | 250 |
| 第二节 心理诊断         | 251 |
| 一、心理诊断的含义        | 251 |
| 二、心理诊断的程序        | 251 |
| 第三节 常用的心理测验      | 252 |
| 一、心理测验的含义        | 252 |
| 二、智力测验           | 252 |
| 三、A 型性格问卷        | 253 |
| 四、明尼苏达多相人格调查表    | 255 |
| 五、症状自评量表         | 255 |
| 六、生活事件量表         | 259 |
| 第四节 心理治疗         | 262 |
| 一、心理治疗概述         | 262 |
| 二、心理治疗的分类        | 262 |
| 三、心理治疗应遵循的原则     | 263 |
| 四、心理治疗的一般程序      | 264 |
| 第五节 常用的心理治疗方法    | 264 |