

# 医生的思维与工作技巧

YISHENG DE SIWEI YU GONGZUO JIQIAO

张志寿 编 著

人民军医出版社

北 京

## 图书在版编目(CIP)数据

医生的思维与工作技巧/张志寿编著. —北京:人民军医出版社,2001. 10

ISBN 7-80157-307-2

I. 医… II. 张… III. ①医生—思维方法—研究  
②医生—工作方法—研究 IV. R192.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 039164 号

人民军医出版社出版

(北京市复兴路 22 号甲 3 号)

(邮政编码:100842 电话:68222916)

人民军医出版社激光照排中心排版

北京国马印刷厂印刷

春园装订厂装订

新华书店总店北京发行所发行

\*

开本:787×1092mm 1/32·印张:11.25·字数:241千字

2001年10月第1版(北京)第1次印刷

印数:0001~5000 定价:18.00元

(购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换)

## 内 容 提 要

本书作者参考大量文献,结合自己 40 年的临床实践经验,系统阐述了临床医生的思维及工作技巧。包括服务、诊断、治疗、抢救、临床观察、预防、医疗安全、医学教学、临床科研中的思维及工作方法、技巧、艺术。全书内容丰富,观点新颖,贯穿了辩证思维和以病人为中心的思想,对提高医生的思维能力和业务素质具有重要参考价值,适于各级临床医生、特别是中青年医生和医学生阅读参考;对医学院校教师、医院管理人员亦有参考价值。

责任编辑 杨磊石 周飞虎

# 序

医生担负着救死扶伤、治病救人、保障人民健康的光荣职责，这种神圣的使命，对医生提出了相当高的要求。作为一名好医生，首先要具有高尚的医德，要全心全意地为病人服务，我们的知识和技能是人民培养的，要做人民的医生，不要做殿堂里的医生。作为一名好医生，要具有精湛的医术、扎实的基本功，积极实践，刻苦钻研，不断总结经验教训，真正为病人解决问题。正确的诊断才会有正确的治疗，治疗效果是检验诊断的标准。认识和掌握客观规律，才能改造客观世界。现在虽然有大量先进的仪器设备和灵敏的生物技术手段用于辅助诊断，但临床基本功仍然具有重要作用。作为一名好医生，要用辩证唯物主义的哲学思想指导医疗实践，要有正确的思维和良好的工作方法、技巧、艺术，要重视病人的心理治疗，建立起良好的医患关系。

21世纪来到了，随着医学模式由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变，随着医学科学技术的迅速发展，对医生提出了更高的要求，时代需要大批高素质的医学人才。目前，有关医生专业方面的书相当多，而有关医生思维及工作方法、技巧方面的书还很缺乏。张志寿教授勤奋耕耘，参考大量国内文献，融汇了他从医40年的丰富经验，编写了《医生的思维与工作技巧》一书。该书体现了以病人为中心，以医疗为中心，以质量为中心，以及面向现代化、面向世界、面向未来的

思想,内容丰富、观点新颖、构思巧妙,理论与实际结合紧密,具有较强的科学性、创新性、实用性,是国内第一本全面、系统阐述医生所从事的各项工作中应有的正确思维及工作方法、技巧以至艺术的好书,对于临床医生特别是青年医生,全面提高素质,做好各项工作,并尽快成才有重要意义,可以成为案头参考书,有事半功倍之效,对于医学院校教师及医院管理人员如何培养高素质医生亦有参考作用。基于上述,故乐为作序。

牟善初

2001年3月

于解放军总医院

# 前 言

随着医学模式由生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的进一步转变,随着科学技术的迅速发展,医学科学面临着新的机遇和挑战,医学科学将有更大的发展,对医生提出了更高的要求,时代需要大批高素质的医学人才。

为了促进青年医生的更快成长,作者参阅大量国内有关文献,结合老专家及个人从医 40 年的经验编写了本书。有关医生专业技术方面的书很多,而有关医生思维及工作方法、技巧方面的书尚缺乏。要成为一名合格的医生,首先要有良好的医德,对病人充满爱心,对工作极端负责,满腔热情为病人服务,千方百计为病人解除病痛。其次要有精湛的医术,对技术刻苦钻研、精益求精、勇攀医学高峰,在本专业范围内尽可能达到高的水平,尽可能去为病人多解决些疑难问题。第三要有良好的工作方法、技巧和艺术。医生要不断地总结经验、教训,不断地发挥自己和他人的长处,克服自己和他人的不足,在工作实践中积累丰富的工作方法和技巧,而且要不断探索、不断完善,力争达到艺术的境界。

在医生的工作中,正确的思维和良好的工作方法、技巧是非常重要的,它可以明显地促进医生优质、高效地完成所承担的各项任务。著名医学家吴阶平教授说:“疾病的认识过程是一个螺旋形上升的过程,往往要经历难—易—难—易的过程,

这是一个客观规律,要掌握这个规律就必须学习与运用唯物辩证法来指导临床思维,我们在医教研工作中能获得成功往往是临床思维比较符合客观规律,相反,则失败。”临床医学的研究对象是病情各异的病人,以及与之紧密相关的各种外界因素。要解除病人的痛苦,要求临床医师具有丰富的实践经验与基础理论知识,正确地运用各种诊治手段;更重要的是能以自然辩证法为指导,综合分析各种材料,从而达到诊治上的尽可能完善。

随着医学科学的突飞猛进,诊断与治疗方法日新月异,但任何人都不能否认,临床医师的思维能力仍然是最重要的因素,任何先进的机械检查与治疗手段(包括计算机处方)都不能完全代替医师的临床思维。美国著名的物理学家爱因斯坦曾列过一个数学公式: $X+Y+Z=A$ ,他解释 A 代表成功, X 代表艰苦的劳动, Y 代表正确的方法, Z 代表少说空话。可见正确的方法对于事业的成功具有重要的作用。方法体现着客观规律,体现着理论与实践相结合的经验总结。如医疗工作中的《诊疗操作常规》、《医疗规章制度》等,是前人经验的总结。后人采用这些方法,就可以比较快、比较顺利地承担起各项工作。要把书本上的方法变成自己工作的习惯与能力,有一个不断实践、不断学习、不断思考、不断总结的过程。方法使我们能够从事某项工作,通过不断实践、不断改进,就会产生技巧,亦即不仅会干,而且能巧干;通过不断实干、巧干,深入钻研,有所发现,有所创造,精益求精,就会走到新的境界——精干,即艺术的境地。方法、技巧、艺术是人们在工作中达到的三个不同

境界,亦即从必然王国到达了自由王国,许多前辈医家的人生历程,亦即经历了这样一个不断攀登,从而达到炉火纯青的境界。正确的方法是十分重要的,会大大提高我们工作的效率和质量,亦是日后增长技巧,达到艺术境界的基础。对于此点,一些医生,特别是青年医生还认识不足。所以,本书重点是讲医生所从事各项工作中应有的正确思维及工作方法、技巧,以至艺术。希望通过此书对医生,特别是青年医生较快熟悉自己的工作,并尽快成才能有所帮助。

本书侧重介绍临床医生应具有的思维及工作技巧,包括服务、诊断、治疗、抢救、临床观察、预防、医疗工作、医疗安全、医学教学、临床科研中的思维及工作方法、技巧、艺术,最后介绍了未来医学思维与技巧。本书体现了以病人为中心、以医疗为中心、以质量为中心及面向现代化、面向世界、面向未来的思想。本书参考了大量专著、论文,限于篇幅只列出主要参考文献,对于被列出和未列出参考文献的作者均致以衷心的感谢。

我国著名老年医学、心血管内科专家牟善初教授对本书的编写给予了热情鼓励,并欣然作序,使本书增辉不少,特此表示衷心的感谢。

由于医生的工作涉及面相当广,限于作者水平及经验,本书内容尚有不全面或不妥之处,恳请广大读者和同行不吝赐教。

张志寿

2001年3月于解放军总医院

# 目 录

第一章 服务思维与技巧 .....	(1)
第一节 对疾病的认识 .....	(1)
一、疾病是机体稳态的破坏 .....	(2)
二、疾病是机体的抗损伤反应与致病因素及损伤作斗争 的过程 .....	(4)
三、疾病必有代谢、功能或(和)结构的异常 .....	(4)
第二节 对健康的认识 .....	(6)
第三节 对病人的认识 .....	(7)
第四节 医学模式 .....	(9)
一、生物医学模式 .....	(9)
二、生物-心理-社会医学模式 .....	(11)
三、医生应顺应医学模式的转变 .....	(13)
第五节 医德思维 .....	(15)
一、医德是医学的重要一翼 .....	(15)
二、医德是医生必备的基本条件 .....	(17)
三、医生的职业道德 .....	(19)
第六节 医生心理思维 .....	(25)
一、医学心理学在临床医学中的地位 and 作用 .....	(25)
二、医生的职业特点 .....	(26)
三、医生的心理品质和心理特征 .....	(28)
第七节 医生服务的特点 .....	(31)
一、以病人为中心 .....	(31)
二、以医疗为中心 .....	(32)
三、以质量为中心 .....	(32)

四、以语言为先导 .....	(33)
五、责任与奉献 .....	(33)
六、专深与广博 .....	(34)
七、艺术性 .....	(35)
第八节 医生服务的方法 .....	(35)
一、“六心” .....	(36)
二、口语修养 .....	(37)
三、行为服务 .....	(42)
四、勤奋学习 .....	(43)
五、认真思考 .....	(44)
六、不断总结 .....	(44)
七、努力创新 .....	(44)
第九节 医生服务的技巧和艺术 .....	(45)
一、语言服务的技巧和艺术 .....	(45)
二、微笑服务 .....	(49)
三、诊疗服务的技巧和艺术 .....	(49)
第二章 诊断思维与技巧 .....	(53)
第一节 问诊 .....	(53)
一、问诊的重要性 .....	(53)
二、问诊的方法 .....	(55)
三、问诊的技巧和艺术 .....	(56)
第二节 体格检查 .....	(58)
一、体格检查的重要性 .....	(58)
二、体格检查的方法 .....	(59)
三、体格检查的技巧 .....	(67)
第三节 辅助检查 .....	(67)
一、辅助检查的重要性 .....	(68)
二、辅助检查的方法 .....	(68)
三、辅助检查思维与技巧 .....	(70)
第四节 临床诊断思维基本原则 .....	(73)

一、及时性原则 .....	(73)
二、准确性原则 .....	(74)
三、层次性原则 .....	(74)
四、整体性原则 .....	(75)
五、具体性原则 .....	(76)
六、动态性原则 .....	(76)
第五节 诊断的方法 .....	(77)
一、确定诊断的步骤 .....	(77)
二、临床诊断常用思维方法 .....	(83)
第六节 诊断的技巧和艺术 .....	(86)
一、临床诊断思维特点 .....	(86)
二、正确处理技术、经验与思维的关系 .....	(88)
三、坚持辩证观点 .....	(94)
四、培养良好的诊断能力 .....	(98)
五、提高临床诊断艺术 .....	(99)
第三章 治疗思维与技巧 .....	(104)
第一节 现代治疗的原则 .....	(104)
一、生命质量原则 .....	(104)
二、功能恢复及最小致残原则 .....	(105)
三、减少毒副作用原则 .....	(106)
四、非药物治疗原则 .....	(106)
五、个体差异性原则 .....	(107)
六、医学美学原则 .....	(108)
七、针对性原则 .....	(109)
八、主次性原则 .....	(109)
九、整体性原则 .....	(110)
第二节 现代治疗的方法 .....	(110)
一、药物治疗 .....	(111)
二、介入治疗 .....	(114)
三、手术治疗 .....	(116)

四、心理治疗 .....	(121)
第三节 循证医学 .....	(123)
一、循证医学概念 .....	(123)
二、循证医学的目的 .....	(124)
三、循证医学与传统模式的区别 .....	(124)
四、循证医学取舍临床“依据”的条件 .....	(125)
五、循证医学的作用与优缺点 .....	(126)
六、循证医学临床应用 .....	(127)
第四节 治疗的技巧和艺术 .....	(127)
一、药物治疗 .....	(127)
二、手术和介入治疗 .....	(129)
三、心理治疗 .....	(131)
第四章 抢救思维与技巧 .....	(135)
第一节 抢救的意义 .....	(135)
第二节 抢救的原则 .....	(136)
一、提高抢救意识 .....	(136)
二、抢救要快 .....	(136)
三、抢救要稳 .....	(137)
四、抢救要准 .....	(137)
五、抢救要挽救生命、提高生活质量 .....	(138)
六、抢救要全力以赴 .....	(138)
七、抢救需要团结协作 .....	(138)
八、抢救需要严密的组织 .....	(139)
第三节 急救医学 .....	(139)
一、急救医学概念和主要内容 .....	(139)
二、专业急救医疗体系 .....	(140)
三、院外急救 .....	(140)
四、医院内急救 .....	(141)
第四节 ICU .....	(142)
一、ICU 基本概念 .....	(142)

二、ICU 收治病人范围 .....	(143)
第五节 抢救的方法 .....	(144)
一、尽快明确诊断 .....	(144)
二、及时抢救治疗 .....	(144)
三、掌握危重病人监测及治疗技术 .....	(145)
四、仔细观察 .....	(146)
五、及时研究 .....	(146)
六、操作熟练 .....	(147)
第六节 抢救的技巧和艺术 .....	(147)
一、高度的责任感 .....	(147)
二、快、稳、准的完美结合 .....	(147)
三、坚实的理论 .....	(148)
四、精湛的技术 .....	(148)
五、科学的思维 .....	(149)
第五章 临床观察思维与技巧 .....	(156)
第一节 临床观察的意义 .....	(156)
一、发现问题,确定诊断 .....	(156)
二、掌握情况,决断治疗 .....	(157)
三、判定疗效 .....	(157)
四、观察药物或其他治疗不良反应 .....	(157)
五、协助判定预后 .....	(158)
六、总结经验 .....	(158)
第二节 临床观察的原则 .....	(159)
一、直接观察与间接观察相结合 .....	(159)
二、观察要客观、细致 .....	(159)
三、观察要全面、系统 .....	(159)
四、观察要力求采用最先进手段 .....	(160)
五、观察、思考与应用相结合 .....	(160)
第三节 临床观察的方法 .....	(161)
一、直接观察与间接观察 .....	(161)

二、治疗观察方法 .....	(162)
第四节 临床观察的技巧和艺术 .....	(164)
一、重视观察的作用 .....	(164)
二、观察要有目的 .....	(165)
三、观察要有计划 .....	(166)
四、观察要细致入微 .....	(166)
五、观察要有重点 .....	(167)
六、观察要准确 .....	(168)
七、观察要思考 .....	(168)
八、观察要处置 .....	(169)
九、观察要及时记录 .....	(169)
第六章 预防思维与技巧 .....	(170)
第一节 预防的意义 .....	(170)
第二节 预防思想的主要特征 .....	(172)
一、全方位性 .....	(172)
二、群体性 .....	(173)
三、社区性 .....	(173)
四、有序性 .....	(174)
五、国际化 .....	(174)
六、优先性 .....	(174)
第三节 疾病预防的原则 .....	(175)
第四节 疾病预防的方法 .....	(178)
一、第一级预防 .....	(178)
二、第二级预防 .....	(179)
三、第三级预防 .....	(180)
第五节 疾病预防的技巧和艺术 .....	(181)
一、把握疾病预后 .....	(181)
二、预防为主抓苗头 .....	(185)
第七章 医疗工作思维与技巧 .....	(188)
第一节 医疗工作的意义 .....	(188)

第二节 医疗工作的特点 .....	(189)
一、高服务性 .....	(189)
二、高知识性与技术性 .....	(190)
三、高严肃性 .....	(190)
四、高风险性与高安全性 .....	(190)
五、高集体性 .....	(191)
六、高时效性 .....	(192)
七、高艰巨性 .....	(192)
八、高实践性 .....	(192)
第三节 医疗工作的方法 .....	(193)
一、检诊 .....	(193)
二、病案 .....	(195)
三、查房 .....	(197)
四、医嘱 .....	(200)
五、处方 .....	(201)
六、诊疗操作 .....	(203)
七、手术 .....	(205)
八、会诊 .....	(205)
九、门诊 .....	(207)
十、急诊 .....	(209)
十一、值班 .....	(211)
十二、临床病例讨论 .....	(213)
第四节 医疗工作的技巧和艺术 .....	(214)
一、严格执行各级医师工作职责 .....	(214)
二、认真贯彻各项医疗工作制度 .....	(215)
三、严格执行《医疗护理技术常规》 .....	(215)
四、医师工作要程序化 .....	(216)
五、将医学伦理学、医学心理学、医学辩证法用于指导临床 诊治工作 .....	(217)
六、搞好三级检诊、三级查房 .....	(217)

七、选择诊治的技巧 .....	(218)
八、向老一辈医学专家学习 .....	(221)
九、向病人学习 .....	(222)
<b>第八章 医疗安全思维与技巧 .....</b>	<b>(224)</b>
<b>第一节 医疗安全的意义 .....</b>	<b>(224)</b>
<b>第二节 医疗差错 .....</b>	<b>(225)</b>
一、什么是医疗差错 .....	(225)
二、医疗差错分类 .....	(225)
三、医疗差错原因 .....	(226)
四、如何预防医疗差错 .....	(227)
<b>第三节 医疗意外 .....</b>	<b>(228)</b>
一、什么是医疗意外 .....	(228)
二、医疗意外与医疗事故的区分 .....	(228)
三、医疗意外的原因 .....	(229)
<b>第四节 并发症 .....</b>	<b>(230)</b>
一、什么是并发症 .....	(230)
二、并发症举例 .....	(230)
<b>第五节 诊疗失误 .....</b>	<b>(231)</b>
一、什么是诊疗失误 .....	(231)
二、诊疗失误原因 .....	(232)
三、诊疗失误对策 .....	(234)
<b>第六节 医疗纠纷 .....</b>	<b>(235)</b>
一、什么是医疗纠纷 .....	(235)
二、医疗纠纷分类 .....	(235)
三、医疗纠纷的特点 .....	(236)
四、医疗纠纷产生的原因 .....	(238)
五、医疗纠纷预防 .....	(240)
<b>第七节 医疗事故 .....</b>	<b>(241)</b>
一、什么是医疗事故 .....	(241)
二、医疗事故的分类 .....	(242)

三、医疗事故的原因 .....	(246)
四、医疗事故的预防 .....	(247)
第九章 医学教学思维与技巧 .....	(251)
第一节 医学教学 .....	(251)
一、医学教学的意义 .....	(251)
二、医学教学的特点 .....	(252)
三、医学教学的原则 .....	(253)
四、医学教学的方法与技巧 .....	(256)
五、医学继续教育 .....	(260)
六、住院医师培训 .....	(266)
七、进修生教学 .....	(267)
八、研究生教学 .....	(270)
第二节 医生学习 .....	(272)
一、医生学习的意义 .....	(272)
二、医生学习的特点 .....	(273)
三、医生学习的方法 .....	(274)
四、医生学习的技巧和艺术 .....	(278)
第十章 临床科研思维与技巧 .....	(282)
第一节 现代医学研究方法论特点 .....	(282)
一、思维的系统性 .....	(282)
二、思维的辩证性 .....	(283)
三、研究设计模型化 .....	(283)
四、定性与动态定量化 .....	(284)
五、借鉴横断科学与微机普及化 .....	(284)
六、医学主体在研究中的能动性强化 .....	(285)
第二节 现代医学研究方法的选择原则 .....	(286)
第三节 临床科研的意义与基本特性 .....	(287)
一、临床科研的意义 .....	(287)
二、临床科研的基本特性 .....	(288)
第四节 临床科研的方法与技巧 .....	(291)