

<<医务人员行医行为规范体系研究>>

图书基本信息

书名：<<医务人员行医行为规范体系研究>>

13位ISBN编号：9787306040602

10位ISBN编号：730604060X

出版时间：2011-11

出版时间：中山大学出版社

作者：严金海 等编著

页数：243

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<医务人员行医行为规范体系研究>>

内容概要

医学作为社会组织的重要组成部分，在现代人的生活中扮演着健康守护者的角色。

医务人员是医学活动的主体，其职业行为规范直接决定职业活动的后果。

目前，我国部分医务人员确实存在着各种类型的行医不规范现象，导致性质不同的负面后果。

从发生原因看，影响因素十分复杂，且不同的案例还有显著差别，但从最核心的层面分析，医务人员行医行为不规范是共同的、决定性因素。

严金海、肖健、吕群蓉编著的《医务人员行医行为规范体系研究》通过系统梳理医务人员行医行为规范的内容，构建了由医学技术规范、医学伦理规范、医学法律规范组成的行医规范体系思想。

其基本结论是，在实际的医疗过程和医学研究中，约束当代医务人员行医的规范体系包括三个有机组成部分：医学技术规范、职业道德规范、卫生法律规范。

三类规范构成一个体系，并表现出系列特点：一是技术规范、道德规范和法律规范一体化，二是技术规范、道德规范和法律规范内部的一体化，三是作用方式的内外一体化，四是成文规范与不成文规范一体化。

《医务人员行医行为规范体系研究》是基于2006年广东省教育厅人文素质教育重点课题研究形成的集体合作的成果。

全书由严金海统筹，并撰写基本概念部分、医学技术规范部分；肖健撰写医务人员行医道德规范研究部分；吕群蓉撰写医务人员行医法律规范研究部分。

由于规范体系的整合是一项庞大复杂的工作，还由于研究者的能力和水平有限，本书一定存在着疏漏与欠妥之处，恳请读者提出批评。

<<医务人员行医行为规范体系研究>>

作者简介

严金海

男，1964年5月生。

现任南方医科大学人文与管理学院教授，硕士生导师。

公开发表学术论文85篇，出版专著1部，主编或参编著作、教材12部，承担国家社会科学基金1项、广东省哲学社会科学基金1项，主持或参与各类科研项目8项。

肖健

女，山东聊城人，1975年9月生，哲学博士，现任南方医科大学马克思主义学院副教授。

长期从事医学伦理学与生命伦理学方面的教学与研究工作，在国内重要刊物上公开发表研究论文20多篇。

主持广东省教育厅课题1项，参与国家社科基金课题1项、广东省社科基金课题1项、广东省教育厅重点课题1项。

吕群蓉

女，湖南常德人，1975年12月生，民商法学博士。

现任南方医科大学人文与管理学院法学系讲师。

自2005年开始关注卫生法学领域的问题，在该领域共发表研究论文10多篇。

主持教育部人文社科课题1项、广东省社科基金课题1项、广东省教育厅课题1项，参与国家社科基金课题2项、中国法学会课题1项、广东省人文社科重点课题1项。

<<医务人员行医行为规范体系研究>>

书籍目录

绪论 基本概念

第一编 医学技术规范

第一章 医学技术标准的历史发展

第二章 医学科学体系

第三章 医学技术体系

第四章 医学伪科学

第五章 医学技术标准的特征(上)

第六章 医学技术标准的特征(中)

第七章 医学技术标准的特征(下)

第二编 医务人员行医道德规范研究

第一章 从医患关系看当前医务人员行医的深层伦理问题

第二章 医务人员行医道德规范的理论基础与研究进路

第三章 我国医务人员行医道德规范体系

第四章 医务人员行医道德难题与伦理决策

第三编 医务人员行医法律规范研究

第一章 医务人员行医法律规范源考

第二章 医务人员行医行为法律规范的本体

第三章 医务人员行医行为侵权的归责原则

第四章 我国医务人员行医法律制度

参考文献

章节摘录

在此并不想否认人类历史上医学经验的重要性。

可是, 近现代科技发展的一个重要经验是, 经验的有效性一定需要在特定态度指导下, 采用特定的过程与方法进行验证, 得出的结论既符合事实又符合逻辑, 才被共同体认为具有可靠性而接受, 并在社会大众身上使用。

2.现代医学技术的科学基础--实验 为了理解现代医学技术的可靠性, 以下以坏血病现代治疗方法发展进步为例, 表明现代医学的科学特征。

在人类生活中, 关于坏血病有着相当丰富的防治经验, 但是在很长的历史时期内, 人类并不知道经验背后的原理。

例如, 在18世纪, 坏血病在远洋航行的水手中非常普遍, 也流行在长期困战的陆军士兵中、长期缺乏食物的社区、被围困的城市、监狱犯人和劳工营中。

现在知道是因饮食中缺乏新鲜水果和蔬菜而致。

但由于当时对其发生的原因不了解, 成为一种不治之症, 死亡率很高。

直到1911年, 人类才确定其是因为缺乏维生素C所致。

例如, 1536年法国探险家雅克·卡蒂亚(Jacques Cartier)在发现圣劳伦斯河之后, 溯流而上抵达魁北克过冬。

探险队中有24人死于坏血病, 其他多人也都病重。

有一位印第安人教他们饮用一种arbor vitae树叶泡的茶, 治愈了这些人。

当维生素C被发现后, 研究证明这种树的叶子里每100克含有50毫克的维生素C。

在15世纪中国明朝的郑和多次率领船队下西洋的记载中, 并没有大量船员因长期航行而染上坏血病致死的记载。

这与当时船队带备蔬菜和水果有关, 亦可见蔬菜和水果内的物质(后来发现是维生素C)对防治坏血病有很大的帮助。

但这与印第安人的经验一样, 未能成为系统的科学知识与方法。

(1) 关于维生素C与坏血病关系的第一次临床实验。

1747年, 英国海军医官詹姆斯·林德(James Lind)在船上做了个著名的实验。

12位有严重症状的坏血病海员, 大家都吃完全相同的食物, 唯一不同的药物是当时传说可以治疗坏血病的药方。

两个患者每天吃两个橘子和一个柠檬, 另两人喝苹果汁, 其他人喝稀硫酸、酸醋、海水, 或是一些其他当时人们认为可治坏血病的药物。

.....

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>