

<<看病的智慧>>

图书基本信息

书名：<<看病的智慧>>

13位ISBN编号：9787501558001

10位ISBN编号：7501558000

出版时间：2009-8

出版时间：知识出版社

作者：信天翁

页数：253

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>

<<看病的智慧>>

前言

前些时候看到一则信息，一位住在香港的人把发烧的小孩带到深圳去看病。

原因是香港的医生不肯给孩子打退烧针，无奈只好到深圳去寻求帮助。

从常理上讲，香港医生不少，为什么没人肯给孩子打退烧针，害得人家要大老远地往深圳跑呢？

问题显然不是出在医生身上，而是那位仁兄的要求有悖医学原则，让医生爱莫能助。

按照医学原则，如果发热不是很高的话，最好不要使用退烧药，而应采取头部冷敷等温和的降温措施

。因为体温升高时病菌受到高温的伤害比人体更大，而且人的免疫系统在体温升高时会变得更加活跃，更有利于病菌的消灭。

此外，退烧药多是通过发汗作用退烧的，发汗过多时病人有虚脱的危险，因此，除非体温很高，否则医生一般不轻易给病人打退烧针。

虽然这一约定俗成的原则是为了保护病人利益而形成的，然而病家不了解这些，他们着急的是要赶快把烧退下来，想当然地以为烧一退病就好了七八分了。

这位奔赴深圳求援的先生，显然也是因为不懂得正确处理发烧的原则，进行了一番不必要而且焦心的奔波。

类似这样病家在就诊过程中盲目地做出不当抉择的，远不是绝无仅有的罕见新闻。

在40年的行医生涯中，我遇到过的这类大小事件可谓不计其数。

据我的观察，造成病家误解的原因不仅限于诊断、用药、开刀等医学知识层面的问题，还有大量使病家感到迷惑的属于医疗机制、社会习惯等层面的问题，如不了解医疗制度规定、医院的行事规则以及医生的工作方式和惯例，乃至不大公开谈论的各种潜规则等，都可能导致病家的困惑或误解，并由此遭受身心或经济上的损害。

这些问题有大有小、有轻有重。

有的是医生在应该如何正确抉择上未对病人耐心说明，有是则是病家自以为是、自信心过高所致。

但无论如何，结果受到伤害的总是病家，甚至受了伤害还不自知，令人扼腕叹息。

我挑出一些经常会使病家感到困惑或误解的问题，并作简略的说明与解释，以使读者今后遇到类似情况时不至于茫然无措而做出盲目的抉择。

需要说明的是，医学是一个非常复杂的体系，有时候总体上合理的原则不一定完全适合于具有特殊情况的患者，而每一个人又都可能有自己的独特情况，所以怎样才是最佳选择也不能一概而论。

此外，由非专业人士去判断一个专业问题的是非，也不是一件很容易的事情。

再者，本文所述及的也仅是我的一己之见，难免有偏颇之处。

因此，读过拙著的读者，遇到具体问题时不妨多加思考，同时应该及时征询自己的医生，以医生的意见为准，以免失误。

<<看病的智慧>>

内容概要

作为一个行医40多年并长期主持科室工作的医生，作者深知患者看病之苦！

本书不但深度揭秘医生鲜为人知的工作习惯和行事方式，以及医疗机构的内幕和潜规则，更站在病家的立场。

对如何避免过度医疗、如何抓住主治医师、送不送“红包”甚至如何识别疾病信号等一系列大众普遍关心的棘手问题给出了明确的答案。

帮助大家在看病时不花冤枉钱、不走冤枉路！

<<看病的智慧>>

作者简介

信天翁，资深医生、深受欢迎的科幻作家。

拥有40余年的临床经验和30余年的写作经验。
曾以绿杨为笔名发表多部科幻小说。
作品常见于《科学与生活》、《知识窗》等杂志。

曾出版过四本著作：

《双子星号历险记》（2002年，河北教育出版社）、《基因幽灵》（2

<<看病的智慧>>

书籍目录

自序第一章 戳穿过度医疗的把戏 1.怎样区分是否“过度检查” 2.如何合理防范“过度检查” 3.“大会诊”还是“大杂烩”第二章 了解医生是怎样工作的 1.医生最怕什么样的病人 2.如何正确评价一个医生 3.怎样寻找一个可靠的医生 4.开刀要不要给医生送红包 5.打开肚皮时医生会顺手牵羊吗 6.找关系看病不如交个医生朋友 7.如何能“抓到”主管医生第三章 寻医问药该注意什么 1.什么情况要看专家门诊 2.X光检查必须脱衣吗 3.如何看待个案疗效 4.药物说明书该怎样读 5.停药要谨遵医嘱第四章 别让错误观念害了你 1.“打点滴”到底有多重要 2.三九天喝酒真能祛寒吗 3.乙肝表面抗原阳性,要用药吗 4.天气寒冷是感冒的“元凶”吗 5.感冒竟然是“不治之症”第五章 医生没告诉你的事 1.喝香灰真能治病吗 2.割伤擦破的伤口要上药吗 3.尿频尿急多喝水还是少喝水 4.“咳嗽药水”真止咳吗第六章 做一个聪明的病人 1.怎样识别身体发出的SOS信号 2.突然咳血时怎样自救 3.身体有指标偏低莫烦恼第七章 你就是称职的医生 1.对咬人恶犬“缓刑”几天 2.准妈妈生病该不该用药 3.孩子发烧该保温还是散热 4.小宝宝眼珠发黄要紧吗 5.老年人锻炼越多越好吗第八章 危急关头你要这样做 1.如何救助癫痫发作病人 2.有人跌倒一定要去扶吗 3.鱼刺卡在咽喉里怎么办 4.拨打120时要注意的几个问题 5.发病时应选择急诊科还是专业科室

<<看病的智慧>>

章节摘录

1. 怎样区分是否“过度检查”病人到医院看病，无论看门诊还是住院，总要在各种各样的检查和化验上花掉不少钱，这在今天已是司空见惯的事情。

检查和化验的目的是为了查清病情、明确诊断，是获得正确治疗所无法省略的先决条件。

过去我们盼望的是医生具有丰富的经验，而医生依靠的工具也只是听诊器、血压表和体温计这“三大件”。

现在医学进步了，医生手里不再是那三件简单的老法宝，时常要运用以当代最先进技术为基础的各种仪器与化验的检查。

仪器检查比依靠耳听目视要客观准确得多，是诊断病情不可缺少的手段，但是多半检验项目收费都很高，是人们“看不起病”的原因之一。

就拿看门诊来说，即使最普通的感冒，通常至少也要查个血常规，有时还要再加几项其他检查。

稍微复杂些的疾病要检验的项目就更多了，血尿常规、肝肾功能、血糖血脂、乙肝免疫指标、心电图、肝胆B超、心脏M超等，单子一开就是一大叠，钉起来简直就是一个小本子。

人们确切地感受到看病时花在检验上的钱越来越多，时常还超过了药费，于是总觉得这里头有猫腻。

这种怀疑也不完全是空穴来风，眼下的公私医院最来钱的途径就是大型仪器检查，不管卖多少药、开多少刀和收多少挂号费，都没有高档检查来钱快。

因而有些医院出于经济利益的驱动，明里暗里鼓励医生滥用昂贵的检验，这已经是不争的事实。

最明显的要数早些年的CT检查了，因为收益颇高，各地医院争相购置设备，连县级的医院都咬着牙向银行贷款几百万、上千万，从外国进口CT设备(往往还是人家医院淘汰下来的二手货)，一个小县城里甚至还不止有一台CT机。

CT虽然是个好东西，但多了就要竞争，一竞争大家都“吃不饱”，于是就出现了只要医生开单，就给提成的高招，外院医生介绍病人来检查，回扣比自家医生开得还高。

就这样，不少医生只要病人肯花这个钱，不管是什么病都劝人家做个CT，“享受”一番现代文明的最新成果。

有人说，医生要搞病人钱财比打劫店铺还容易。

这话虽然难听，却是事实。

打劫的劫匪要自己到处去物色合适的下手对象，找准目标后还得拼上性命搏斗一番才能得逞，而医生则只要往诊室里一坐，病人就自己找上门来了。

你既然找到我，就委屈你一点，我说怎么办就怎么办。

这和农民工求包工头给点活干时的情况有点相似。

缺少了医德的约束，素质不高的医生就可能乱来了。

病人喉咙发炎引起颌下淋巴结肿大，这原是很普通的小毛病，吃几天消炎药，喉咙好了淋巴结肿大自然也随之消退，根本无须特别的处理。

但是如果想乘机赚来今天的“买菜钱”，就不妨对病人进行一番科普宣传：鼻咽癌也会引起颌下淋巴结肿大，肿瘤发现愈早，手术效果就愈好，晚了就没救，所以“您老别省那几个钱了，做个头颅CT看看，不是肿瘤的话，不就放心了吗”。

病人心想也对，就当花钱买个放心，于是就掏票子。

CT的报告出来了，什么问题也没有。

对此，有的病人不但放下了心，而且感到很欣慰：今天总算遇到一个认真负责的好医生，考虑得周全就是水平嘛！

但也有的病人很恼火，普通的喉咙发炎怎么就花掉我几百块检查费呢？

应用尖端技术诊断疾病本来是科学技术进步的成果，大家都感觉到现在患癌症的人比以前多了，为什么会多？

人们都想到了环境污染和劣质食品的影响，但忽略了另外一个确实实的原因：现在对癌症的检查水平大大提高了，原来不可能被发现的隐蔽肿瘤也被查了出来。

没有胃镜时许多胃癌漏诊过去了；没有CT的话，多种器官的癌瘤都得不到明确诊断；肺癌也许直到死

<<看病的智慧>>

亡还以为患的是肺结核。

或者反过来，这些问题现在都不难查清楚了，这无疑是检查手段大大提高的结果。

尖端仪器设施的投资都很大，所以检查费用也很昂贵，这也是没有办法的。

加之目前医院自负盈亏，出于经济利益的驱动，不管是否必要，就动辄让病人做CT、核磁共振等大型检查的，这是普遍存在的现象。

这种情况凡是看过病的人体会就更深了——处方还没开，银子就已经用掉了一半。

这还只是说门诊病人，住院病人的检查名目就更多了，有人出院结账时一看，检查费竟然比手术费还多。

正由于此，一肚子气的民众对于各种昂贵的大型检查，都笼统地称之日“过度检查”。

然而这样一概而论的提法并不妥当，也不准确。

按说“过度检查”指的是病情并不需要的检查，医生之所以开单主要是出于牟利的动机，对此病家应该拒绝接受，不花这个冤枉钱。

不过事实不完全是这样，被指责为“过度检查”的，实际上有许多是正常的或必要的检查。

医学的问题是很复杂的，一项检查是否必要，各种不同因素混杂在一起，别说病人很难分清，就是医务人员自己也不容易说得清楚。

所以病家不宜凭一己之见，就轻率地拒绝医生的检查要求——除非你有较大的把握，否则有可能贻误大事。

为了说明这个问题，我们来讲一个有关的故事，这个故事可以有几种不同的结尾。

X先生感冒了，觉得很软弱疲倦，于是上医院看病。

医生诊查后要他去验个血常规和做个心电图检查。

X先生断然拒绝，“不检查了。

我只要吊两瓶水，别的都不要。

”医生仍然坚持己见，X先生也不让步。

见劝说无效，医生便把病历递过去：“那么，你签个字，有问题自己负责。

”X先生更不快了，随手签上名字，扔了回去。

<<看病的智慧>>

编辑推荐

《医生不告诉你的那些事儿:看病的智慧》：如何合理防范“过度检查”？
开刀要不要给医生送红包？
如何能“抓到”主管医生？
什么情况下要看专家门诊？
手术时医生会顺手牵羊吗？
准妈妈生病了该怎么办？
孩子发烧该吃退烧药吗？
如何发现那些疾病信号？
怎样才能和医生交朋友？
……这些医生不会告诉你的智慧，都在《医生不告诉你的那些事儿:看病的智慧》之中！
人吃五谷，自然生百病；生病不可怕，可怕的是缺少看病的智慧！

<<看病的智慧>>

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>