

<<有病就得看医生>>

图书基本信息

书名：<<有病就得看医生>>

13位ISBN编号：9787543645134

10位ISBN编号：7543645130

出版时间：2008-1

出版时间：青岛出版社

作者：薛焕德

页数：174

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>

<<有病就得看医生>>

内容概要

谁说“求医不如求己”？

显然，我们不可能人人都成为医生，我们没有那么多的时间和精力去学习多么高深的医学专业知识；我们也没有必要因为个别庸医的缘故而否认几千年来众多医生的功绩。

我们需要学习的事如何针对自己定疾病选择合适的医院和医生。

<<有病就得看医生>>

书籍目录

前言第一章 就医的基本流程第二章 选择医院、科室和医生 第一节 选择哪个医院 第二节 看哪个科 第三节 选择哪个医生第三章 门诊就医 第一节 普通门诊 第二节 急诊 第三节 门诊就医的注意事项 第四节 医院、诊所和药店, 我们该去哪里治病第四章 住院治疗 第一节 办理住院事宜 第二节 住院期间 第三节 出院后的调养 第四节 后事料理第五章 外科手术治疗 第一节 手术前的准备 第二节 手术后的注意事项 第三节 手术病人如何康复 第四节 病人该怎样对待手术治疗的建议第六章 积极配合医生的诊治 第一节 全面了解诊断和治疗 第二节 合理用药 第三节 调理第七章 看西医, 看中医 第一节 中医与西医的异同 第二节 哪些病更适合看中医 第三节 中药有没有副作用 第四节 对中医常见的误解第八章 心理咨询 第一节 什么是心理咨询 第二节 谁应该做心理咨询 第三节 怎样进行心理咨询 第四节 关于心理咨询的几个错误观念 第五节 残疾人的心理康复第九章 谨慎对待医疗和药品广告 第一节 小心虚假医疗广告 第二节 关于发布医疗广告的法规第十章 医疗保险 第一节 参加医疗保险很有必要 第二节 关于基本医疗保险的理赔 第三节 缴纳基本医疗保险的保费第十一章 看病省钱有妙招 第一节 省钱的妙招 第二节 避免花不该花的钱第十二章 医疗纠纷 第一节 医疗事故 第二节 医疗事故鉴定 第三节 医患双方应该怎样处理医疗事故 第四节 医疗事故的赔偿 第五节 新的《医疗事故处理条例》和原来的《医疗事故处理办法》的主要差别 [附]《医疗事故处理条例》[附]《医疗事故技术鉴定暂行办法》

<<有病就得看医生>>

章节摘录

第二章 选择医院、科室和医生 作为已在医院工作多年的医生，笔者对患者“有病乱投医”的现象感受颇深。

其实，即便对于我们这些医疗行业中的从业人员来讲，一旦患大病，求医又何尝不是件令人费神的事。

应当去哪所医院？

找年龄大的老医生还是年轻医生？

找主任医师还是找副主任医师？

医院广告栏和网上介绍的众多专家，究竟哪一个适合自己等等。

医院网页上的医生简介，许多是由医生本人所撰写的，有时很难反映医生的真实水平，因此要想向患者推荐一位具有真才实学、对某种疾病确有专长的专家的确是一件不容易的事情，当这些介绍摆在我们面前的时候，也未必能够说得上哪一位专家最好。

不过根据我们在医院的长期工作经验以及对于各个医院的了解，仍然是有一些规律可以遵循的，对于一个患有疑难疾病的求医者以下几点需要把握：（1）专业对口，应选择专业对口的专家或具有治疗您所患疾病的专长，而不是能治疗百病的“万金油医生”。

（2）重视医院的声誉，尤其是医院的重点科室，多数具有较强的技术实力。

（3）省级以上的大医院相对较好。

（4）选择长期从事临床工作的医生看病。

发表文章和科研项目多少，以及担任各种社会职务的多少与医生的声望有关，但与看病效果并无必然关系。

（5）在职称相同的情况下，临床经验、看病的效果和医生从事本专业临床工作的时间关系比较密切，而与学位高低没有必然联系。

工作时间不长的高学历医生由于用了较多时间从事研究工作，往往在临床经验方面比大学同年资的本科毕业生要弱，但可能在某些方面具有比较深入的了解和研究。

（6）职称是副主任医师以上的医生工作经验往往比较丰富，但并非越老越好，中年医师即可。

对于同一所医院的医生来讲，有些尽管年龄较大，但职称相对较低者往往不是最佳选择。

当然非常年轻，就是主任医师也未必一定好。

因为目前在国内的医院评定职称很大程度上取决于科研、发表文章等，所以应当注意医生的具体工作内容，是从事研究还是从事临床工作。

（7）选择教学医院的医生。

有三个原因：第一，教学医院的医生一般是从医学院的优秀毕业生中选拔的，无论是专业知识还是敬业态度都非常出众；第二，教学医院的医生身兼临床、教学、科研三职，始终受到最正规的考核与培训，并且与最新的医学前沿保持接轨；第三，教学医院里专家云集，而且有教学相长的风气，如果一位年轻医生对你的病情产生了疑问，他会毫不犹豫地一位资深专家求教。

第一节 选择哪个医院 当一个人自己或其亲属患病时，都希望尽快得到正确的诊断和及时的治疗，挑选医院就是为了这个目的。

那么，应当去什么样的医院看病呢？

基本原则是大病进大医院小病进小医院。

目前市区医院从规模上来讲，大致可分为一级医院、二级医院、三级医院，这些医院因医疗设备和技术的不同，各项收费也是不一样的，总的来说中小医院床位费、门诊挂号费、检查费、手术费等相对便宜一些。

一些常见病，如感冒发烧、高血压、腹泻等，一般的中小医院都能治疗，选择此类医院比较划算。

如果患的是疑难杂症、危重病以及一些不明原因的突发病等，最好选择三级综合医院或专科医院，这样不仅节省时间，还节省了四处辗转求医的费用，最重要的是避免耽误病情，利于早确诊、早治疗。

在实行公费医疗或者医疗保险的地区，应当首先去合同医院或者定点医院看病。

<<有病就得看医生>>

但是，通常所选择的定点医院也有两到三家，包括社区医院和综合性大医院。

一般来讲，对于小伤病或者慢性病平时取药，还是在离家近一些的社区医院比较方便，常常可以避免大医院挂号、就诊、划价、取药处处排队的麻烦，而且价钱也要便宜一点。

但如果病情较重，或诊断不明，或久治不愈时，仍然应当去大医院就诊，以免贻误病情。

对于慢性疾病或者病情较重时，选择医院很有学问。

一般来讲，各地的医学院附属医院和省医院学科比较齐全，综合实力比较强，具有抢救危重疾病和处理复杂疾病的能力。

近年来，一些经济发达区域的地区级、市级医院也都具有较高的水平。

除此以外，各个医院常常有某些科室在当地具有一定特长，除了当地群众的口碑外，还可以通过医院的朋友了解更详细的情况。

患传染性疾病和精神疾病应当去专科医院看病。

专科医院的医生比综合医院的医生在专科方面更有经验，这样不仅对病人本人有好处，对社会也是尽一份责任。

康复医院是专门收治需要康复治疗的病人，用康复治疗的办法使病人康复的医院。

康复治疗是指用无创伤性的治疗手段，如理疗、体疗、按摩、气功、生活训练、技能训练、言语训练和心理治疗等，对病人进行全面的身心治疗，促使其最大限度地恢复身体的生理功能和工作、学习、劳动的能力，使病残者在身体功能上、精神上、职业上得到康复，能充分参与社会生活。

有些病如小儿麻痹、严重烧伤、外伤毁容或毁肢等，虽然经治疗病情已控制，但仍可给病人带来后遗症和残疾，造成病人精神上的负担和生活、学习、工作的不便。

凡属于这类病人，康复期都需要从普通医院转入康复医院治疗。

许多慢性病、老年病也可以接受康复治疗，概括起来下列几类病人应到康复医院治疗。

身体有残疾和精神障碍者：包括神经系统疾病，如脑血管意外、颅脑脊髓损伤、小儿麻痹等后遗症；运动系统疾病，如骨与关节炎，肢体损伤或畸形，如腰、腿、颈、肩疼痛等；感官系统残疾，如盲、聋、哑、口吃、失语等；心肺功能障碍，如冠心病、肺部疾病等；各类精神病。

心、脑血管病恢复期及骨关节疾病需康复治疗及护理帮助者。

慢性病人：某些慢性病恢复期或术后，需要进行身体的、心理的、社会的以及职业的康复治疗。

爱心提示 许多人认为，急性病找西医，慢性病找中医，有一定道理，但也不尽然。

现在许多中医院也有较好的设备和抢救能力，在常见内科疾病的治疗方面中西医结合疗效也很好，有些中医院在急诊抢救方面甚至一点也不比同级别的西医院差。

不过总的来讲，在外科方面，多数中医院所开展的高难度手术还是比同级别的西医院要少些。

中医在肝炎、皮肤科、肛肠科等方面还是比较有特色的。

第二节 看哪个科 对于一些很少患病的人，去医院看病时可能不知道应该看哪个科。

其实，最简单的办法就是先在医院门诊咨询台问一下，讲讲您的病情或者症状，请护士帮助判断应挂哪个科的号或者看哪个专家。

一般来讲，咨询台的工作人员都是比较有经验的护士，她们会给您一个初步建议；如果找不到咨询台，可以问一问医院的医生护士，或者在挂号时间问一问工作人员，他们也可以给您一些建议。

通常经过一个医生初诊之后，他会告诉您初步诊断，对于较复杂的病情一时不能做出肯定诊断时，医生会建议您做进一步的检查或者看别的科。

以下是一些常见症状可能涉及的科室，注意有些症状可能涉及多个科室，究竟是哪个科的疾病，需要医生根据病史和检查结果来判断。

内科系统 消化内科：消化不良，便秘，轻度腹部疼痛，腹泻。

呼吸内科：咳嗽，喘促，发热，咽痛，胸闷，胸痛。

心血管内科：心悸，气短，全身浮肿，胸痛（尤其是左侧心前区压迫性疼痛）。

血液科：皮肤经常出现紫斑，经常鼻出血及面色苍白、全身无力等贫血症状。

神经内科：偏瘫，肢体麻木，头晕，走路困难，面部歪斜，眼睑下垂，失眠，情绪异常。

内分泌科：肥胖，口渴，怕冷，多食，多尿，多汗。

肾病内科：面部浮肿，尿少或无尿，腰痛。

<<有病就得看医生>>

肿瘤内科：身体各部位的肿块及相关症状。

风湿免疫科：各种慢性关节疼痛。

变态反应科：各种可能与过敏反应有关的疾病，如过敏性鼻炎、荨麻疹、哮喘等。

放疗科：肿瘤的放射治疗。

外科系统 各种创伤、包块、肿瘤、剧烈腹痛、皮肤体表感染化脓、深部溃疡等都属于外科的治疗范围。

在大医院，外科通常又细分为不同专业的科室，初次患病时，很难具体了解应当看哪个专科，多数情况下是经过医生初诊后推荐到适当的专科就诊。

普通外科：如剧烈腹痛、腰痛、腹部包块、肿瘤、乳腺包块疾病。

骨科：骨折、活动时关节疼痛、腰部或下肢疼痛、颈部疼痛、背痛、上肢麻木、外伤截瘫急性期、四肢肿块等。

肛肠科：便血、排便疼痛、痔疮、肛周瘙痒。

胸外科：主要是针对肺部肿瘤的手术治疗。

心脏外科：先天性心脏病、风湿性心脏病、冠心病的手术治疗。

血管外科：主要是做血管手术及大中动脉硬化所导致的狭窄、动脉瘤等的治疗。

儿科系统 儿科：主要是诊治14岁以下儿童的内科疾病。

在大型儿童医院也有内外科很细的分科，即便在大型综合性医院儿科门诊每个儿科医生的业务通常也对某一些疾病种类有所侧重或者说具有一定专长，个别医院还专门设有小儿外科。

妇产科系统 妇科：痛经、经期紊乱、倒经、经行头痛、闭经、不孕症、习惯性流产、白带增多、乳房疾病、更年期综合征等病。

产科：产前检查及正常分娩，妊娠恶阻、胎动不安、人工流产、产后恶露不绝等。

其他 眼科：视力减退、眼痛、眼睑红肿、视觉异常、眼睑下垂。

耳鼻喉科：听力下降、耳鸣、外耳道流脓、耳部疼痛、鼻阻、长期脓鼻涕、咽痛、声音嘶哑，有头痛的部分病人也与眼睛疾病或副鼻窦疾病有关。

有些医院，眼科和耳鼻喉科合称为五官科。

少数医院可能还会有一些独特的科室，但无论如何，基本科室只有内、外、妇、儿。

不能确定时，先按大致情况选择内、外、妇、儿科看一下再说，医生会给予您进一步的建议。

第三节 选择哪个医生 选择医生是看病的关键。

多数人认为，医生越老越有经验，职称越高看病越好。

各个医院的医生栏目介绍的专家各有特点，挂号费有高有低，难以选择。

按照我国目前的情况，挂号费的高低主要是根据医生的职称确定的。

通常分为主任医师、副主任医师、主治医师等几个级别，有些医院还设有特需专家门诊，挂号费比普通医生高很多。

挂号费的高低，一定程度上反映了医生的水平，但也不绝对。

一个医生水平的高低取决于是否长期从事临床第一线的工作，你所看的病种是否与他（她）过去的经验相符合，所以首先应当明确医生的特长在哪个方面，自己的病是否就是这位医生的专长。

有些医生名声很大但主要从事基础研究，而有些医生长期从事临床医疗。

即便是临床医生，还要注意找专业对路的临床医生比较好。

在年龄方面，老年医生和中年医生各有优势，尤其是外科，老年医生对于诊断和手术适应证的把握比较好，但年龄较大的外科医生通常已经不做手术，倒是中年医生对新的诊断治疗技术比较熟悉，手术技术也处于巅峰期；对于内科系统来讲，虽然不存在外科做手术的技巧问题，但老年医生的经验较丰富，而中年医生对于新技术的掌握仍然具有较大的优势。

如果有可能，最好还是向医院的朋友打听一下您所患的病由哪个医生看最好，因为最清楚医生看病好坏的是同行，尤其是同一科室的医生。

由于一个医院正主任医师并不是很多，对于同样都是正主任医师来讲，一般差别不会很大，主要的差别在于这个医生的专长方向，这才是最重要的。

医生给你看病，你也要“看”医生。

<<有病就得看医生>>

医生有权利对你进行询问，而与此同时，你也有权利好好审视你的医生，以便找到一个真正适合自己的医生。

(1) 选择值得你信任的医生 什么样的医生值得信任？

也许你的医生态度不那么热情，但他（她）往往直接切入你疾病最根本的问题，能够准确反应你提出的任何问题，并且他（她）的答案听上去非常合理，采纳他（她）的建议往往能使你事半功倍；而如果你面前的医生特别和蔼可亲，但似乎总是提出让你感觉不喜欢的治疗方案并试图勉强你接受，告诉你他（她）给你开具的处方是最有效和不可替换的。

果真如此，你就有理由选择那个态度不那么热情但专业水平更值得你信任的医生。

(2) 留意细节 其实，你审视医生的重要部分就是一些小细节，比如他（她）的仪表是否整洁，是否总是匆匆忙忙、马马虎虎，是否专心地与你交流，是否同情你的处境而不只是看到你身上的疾病等等，这些都是你“看”医生时不可忽视的细节。

(3) 交流的舒适度 即使是最好的关系有时也会存在沟通问题，除非你对你的医生完全满意，否则就值得花费点时间好好解决一下沟通问题。

因为和医生建立一个良好的关系非常重要。

如果你已经尝试了改善你和医生的沟通状况，但效果不大，就该考虑换个医生了。

这并不说明医生水平不高或者你是个挑剔的病人，你只是选择了一种最节省时间同时对自己最有利的而已。

(4) 注意别人对一个医生的口碑 这往往是使你找到一位满意的医生的有效而且省力的方式。

第三章 门诊就医 门诊就医是最常见的就医行为，也是步骤最为烦琐的就医经历。

我们在第一章所介绍的就医流程主要就是指门诊就医而言。

门诊就医有普通门诊与急诊之分，我们平时常说的“看门诊”主要是指普通门诊。

门诊就医还有初诊和复诊的问题，即门诊病人一般分为初诊病人和复诊病人。

那么，什么是初诊、什么是复诊呢？

初诊病人，医学上定义为“伴有初诊行为的病人”；复诊病人即不伴有初诊行为的病人，也就是在初诊之后继续到医院诊治的病人。

初诊、复诊的概念是以疾病为依据的。

病人患了任何一种急慢性病，第一次到某医院门诊就诊时，都叫做初诊，此时该医院就将其计算为一个新病例，下次续诊时，即为复诊；同一个病人，得了另一种疾病到同一个医院门诊就医，医院会将其作为另外一个新病例，并列入初诊。

任何慢性病病人，只要是该年度第一次到某医院门诊就诊，均算为初诊，以后本年度再到该院门诊时，一概称为复诊。

做这种规定的目的之一是为了准确统计发病人数，为政府提供卫生统计数据。

<<有病就得看医生>>

编辑推荐

有了疾病不能硬撑着，也不能乱投医，有了疾病就应该去医院看医生，这是非常普通的道理。从患者的角度，告诉您怎样选择医生；从医生的角度，告诉您如何轻松就医。

<<有病就得看医生>>

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>