

<<医学人文素质与医患沟通技能教程>>

图书基本信息

书名：<<医学人文素质与医患沟通技能教程>>

13位ISBN编号：9787565902109

10位ISBN编号：7565902101

出版时间：2011-8

出版时间：北京大学医学出版社有限公司

作者：刘惠军 编

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>

## <<医学人文素质与医患沟通技能教程>>

### 内容概要

医学是科学与人文精神的结合，其特殊的学科性质决定了医学教育离不开人文素质和人文医学执业技能的培养。

作为国家高等学校本科教学质量与教学改革工程项目——医学生人文素质教育人才培养模式创新实验区，我们进行了近三年的实践探索，从教育理念更新、教师培养、课程建设、教学方法改革等多方面着手，逐步建立起一套“以问题为中心、以医患沟通技能培养为主体、以参与式学习和多学科交叉为特色”的医学生人文素质教育培训体系。

培训综合运用小组讨论、角色扮演、标准化病人、案例分析等教学方法，让学生在“体验中领悟”、在“讨论中发现”、在“扮演中自省”、在“练习中提高”。

培训不仅能够使学生理解职业精神的普遍原则和核心价值，还能够使学生掌握“以患者为中心的沟通技能”。

经过反复的教学实验和临床医院的培训实践，我们逐步打磨出这本培训教程。

本教程适用于医学本科、专科和研究生阶段的医学人文素质和医患沟通技能培训，也适用于临床医师的继续教育。

书籍目录

模块I 医学伦理与医患文化第1章 医学伦理与职业道德一、医学伦理与职业道德概述二、医学伦理的原则和规范三、医学伦理、职业道德与医患沟通的关系第2章 医学模式与医患关系一、医学模式的变迁二、生物—心理—社会医学模式下的医患关系第3章 传统医患文化一、传统医学生命观二、传统医患伦理三、传统医患沟通模块 医患沟通的原理与技能第4章 有效沟通的原理与技能一、人际沟通概述二、人际沟通的要素与过程三、有效沟通的技能第5章 以患者为中心的病史采集技能一、病史采集概述二、以患者为中心的病史采集三、病史采集中的问题与障碍四、以患者为中心的病史采集过程与技巧第6章 解释问题与制订诊疗方案的沟通一、概述二、向患者及家属解释问题三、与患者和家属共同制订双方同意的诊疗方案第7章 增加病人依从性的原理与技能一、依从性的含义和作用二、患者依从性的评估三、影响依从性的因素四、提高患者治疗依从性的策略第8章 与重症患者及其家属的沟通一、患者和重症患者二、坏消息引发的心理反应三、医生告知坏消息的困难和障碍四、正确的告知程序与告知策略第9章 冲突情境下的医患沟通一、认识冲突二、解决冲突三、如何面对愤怒的患者第10章 临终关怀与医患沟通一、临终关怀概述二、临终关怀的原则和意义三、临终病人及家属的心理特点四、临终关怀中的沟通五、安乐死与临终关怀的关系模块 医事法律原理与规范第11章 法伦理视角下的知情同意一、医学伦理与医学法律的关系二、知情同意原则的伦理基础三、我国知情同意原则的相关立法四、知情同意原则的实践操作第12章 医师执业准入与执业规范一、医师执业资格的法律规定二、医师执业规范三、法律责任第13章 医疗纠纷的防范与应对一、医患法律关系二、医疗纠纷的预防三、医疗纠纷的应对模块 医学生的心理品质第14章 乐观思维一、乐观概述二、乐观的测量三、学习乐观第15章 心理弹性一、心理弹性概述二、影响心理弹性的因素三、心理弹性的测量四、心理弹性的提升  
主要参考文献

章节摘录

版权页：插图：在日常生活中，人们周围的环境是他所熟悉的，但当病人在医院中时，他们感到的是焦虑、陌生和不安全，甚至有的是处于无意识状态，这种状态下病人做出的道德决策与正常的生活状态是不同的，甚至根本不能做出道德判断。

因此，医生需要具备医学伦理学知识，帮助病人冷静地分析和解决所面临的伦理问题。

由于医学技术高度发展，如生命维持系统，使现代医学操纵人的生命的力量更大了，这使卫生保健领域的情况更加不同于日常生活，医生介入到了与以往的日常生活完全不同的道德难题中，介入到了一个人和一个家庭的生离死别的境地，因此，医生的日常的道德判断已不可能应付这种性命攸关的情况。

①医生要充当很多角色，要同病人、家庭、同事、社会甚至法院等发生关系，可能在某一个时刻，某方面的角色要优先。

但究竟哪个应优先？

优先顺序的确定涉及不同人的利益。

涉及利益必然要引出伦理问题，因此，如何使行为更符合伦理要求，是需要学习的。

而且，在医学职业当中，有些问题可以依赖法律的监督与评判，有些问题则不能被法律所控制。

但无论如何，这些问题影响了医生的行为，影响了患者的利益。

受法律谴责的当然属于伦理范围，但法律可以被理解为最低标准，而道德关怀则超出了这些最低标准，去考察那些可能被法律接受但可能不符合某些道德原则和规范的行为，这是因为合法的行为有时不一定是道德的。

比如“大处方”、“防御性医疗”的字眼，或一个不屑的眼神，一句冷漠的言语等，虽然不是法律管辖的范围，但却能令人受伤，令人明显感到人格受到侮辱或不舒适。

所以，医生学习医学伦理知识，不仅是要懂得医生为什么要有道德，更重要的是关于如何认识道德，如何熟悉并遵守所在领域的道德要求，提高对医疗卫生领域中的伦理学问题的敏感性，从他人和自己的行为中辨别出道德问题并能解决这些问题。

当然，绝大多数伦理难题没有明确的、清楚的、单一的答案，至少没有任何人都绝对赞同的答案存在。

但是，同样存在的现实是：一个人的道德境界随着道德教育和修养的提高而一直向前发展，所以，作为医生必须做的事情是通过学习和实践提高自身的道德修养，而且我国一直有强调道德修养的传统。

学习医学伦理相关知识，可使医生增加对病人的不同的价值观的了解，可提高自身作为诊治者、照料者、决定者等角色的能力，使其能够判断出潜在的冲突情况，且在真实冲突爆发前加以突破。

因此，医学伦理不是附加在医生工作之外，而是每一个医生在与病人和其他人的接触中必不可少的组成部分。

医生的每一个行为都与患者的利益有或多或少的联系，因此医生的每一个行为都包含有伦理学因素，他们每日都牵涉在伦理中，并且在决定伦理问题的解决方法上扮演重要角色。

如果医生意识到医疗工作中的伦理因素，并愿意将伦理行为整合到医疗实践中，体现在与病人的接触和交往等方面，这种贡献将是不可估量的。

这是在医疗中加入对人性即尊严的尊重。

编辑推荐

《医学人文素质与医患沟通技能教程》是国家高等学校本科教学质量与教学改革工程项目。

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>