第一图书网, tushu007.com

<<医患之间>>

图书基本信息

书名：<<医患之间>>

13位ISBN编号：9787564134358

10位ISBN编号：7564134356

出版时间：2012-6

出版时间：东南大学出版社

作者：易学明

页数：170

字数：214000

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

内容概要

这本《医患之间》由易学明著：缓解医患之间的矛盾，使医患关系重建和谐，需要社会、院方、患方、媒体等多方的努力。
构建和谐医患关系，符合人类社会历史发展的规律，也是具体落实中央提出的以人为本、全面协调、可持续的科学发展观和构建和谐社会的重要举措。
构建和谐医患关系，有利于实现医患双赢的局面。
医方关心患者、实行人道主义，在患者当中建立良好的信用，不仅能为自己赢得更多的病员，而且还能使医疗技术得以更好地发挥；患者尊重医生的人格，尊重医生的劳动，积极与医生配合，敢于承担一定的风险，使得自己的病情能得到全面的关爱治疗，就可以避免因紧张、不和谐的医患关系所造成的身心痛苦与经济损失。
毕竟，医患之间，和则两利，伤则两害。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

不应是个“问题”——医患本是共同体
疾病——人类共同的敌人
一、人类的历史就是疾病增加的历史
二、人类同疾病的斗争永无止境
医者——仁者·
一、刻苦钻研，为疾病的消除而不懈探索
二、精益求精，为患者的康复而精心施治
三、救死扶伤，为人类的健康而无私奉献
患者——需要医学关怀的人
一、患者的疾苦
二、患者的需要
医患——利益共同体
不幸成为“问题”——医患纠纷
大医说医患关系
一、古代名医谈医患关系
二、近现代名医谈医患关系
社会调查中反映的医患关系现状
热点医患纠纷案例
一、白衣天使成为“受伤天使”
二、天价医药费
三、医闹频频上演
四、看病难、看病贵
五、红包、回扣的诱惑
到底是什么“问题”——医患双方有话要说
医者的告白
一、从医之路的艰辛
二、难以总是演绎妙手回春的愿景
三、敲诈医生防不胜防
四、面对医疗差错，谁能给我们承认错误的勇气？

五、患者配合出现障碍
六、信息知识结构不对称造成沟通困难
七、医者的权益由谁保证？

患者的告白
一、都是实习医生惹的祸
二、这样的医生令人失望
三、过度医疗何时休
四、医疗欺诈更可怕
五、医院怎能见死不救？

六、医疗犯罪危害严重
七、患者的权益由谁保证？

是谁制造了“问题”——不仅是对医患双方的拷问

制度原因
一、医疗体制定位的缺陷
二、医疗资源总量不足，结构失衡
三、医疗保障体系不完善
四、医药监管制度不健全
五、法律诉讼和医疗纠纷处理机制不完善
媒体原因
一、媒体的“作为”
二、媒体的“不作为”
医方原因
一、医疗技术的局限性
二、医院趋利性经营行为
三、医德医风的缺失
四、医患沟通和交流不畅
患方原因
一、患者对医方不信任
二、期望值过高
三、自我维权把握失度
怎样解决“问题”——沟通、责任、选择和共建
沟通艺术
一、沟通的内容
二、有效沟通的策略
三、搭建有效沟通平台
对社会的呼吁
一、找准市场经济体制下医院的科学定位
二、健全全民多层次的基本医疗保障体制
三、完善对公立医院的补偿和监督机制
四、加强基层医疗机构的建设
五、规范媒体的舆论导向
医院的责任
一、提高医疗卫生机构的服务意识
三、铸造医学人文环境
三、加强医院培养教育机制
四、实行依法行医，完善监督机制
做个聪明患者
一、就医的自主权
二、提高自身医学和法律知识
重建和谐——真诚推倒“那堵墙”

章节摘录

版权页： 他13岁的儿子涛涛因病被送进了上海市某医院。
经检查后，确诊已经感染艾滋病病毒。
他是一位工人。
为了报销涛涛的医药费，不得不将实情向单位领导报告。
他儿子患了艾滋病的消息在全厂悄悄传开。
不久，他由水电工变成了专干杂务的落料工。
水电工属于技术工种，哪里需要维修便去哪里，落料工只需呆在车间，工资也少了80多元。
他去找领导，领导对他说“你要正确看待，这跟你儿子的病没什么关系”。
他不理解，厂里的水电工活正缺人，怎么反而把他这个五级技工给撤换了？
他当然不敢说，儿子几万元的医药费还没报销呢！
他被调整工种时，全厂没有一个车间敢要，领导发了话，一个车间主任才顶着压力勉强“收留”了他。
刚开始，凡是他碰过的加工机械部件，没人敢接下去做，全被扔进了垃圾堆。
工厂很远，他每天坐厂车上下班。
一天的下班路上，他正在车上和同事聊天，后座有人没头没脑的抛句话来“某某某，小心唾沫星子”。
整个班车霎时鸦雀无声。
他被深深刺痛了。
“我们夫妻做过HIV病毒检测，证明没有那种病，大家都看过，为什么还说那么伤人的话”？
从此，他每天骑车上下班…… 患者不仅承受着疾病给他们带来的痛苦，而且就医过程也不容易。
患者都有这种感触，进了医院就懵，特别是老年、残疾患者就医更不是件容易的事。
了解了就医程序后，挂号、排队，看病难，想听到医生详细的解答也难。
像“跟你说了你也不懂”，“想不想治？
想治就回家准备钱吧”这样的话，这是让人很不愉快的。
毕竟患者还是希望医生对自己能“多一份理解、多一份关怀”，“不要像领导教训下属那样”。
此外，医保报销程序上的烦琐，也让不少患者来来去去跑了不少冤枉路。
医学本身的复杂性和不可预见性，使得临床上不可能“看到什么症状，就一定对应什么疾病”，有很多疾病会有相同的症状。
为了检查清楚，必须使用一些诊疗手段。
医学技术本身的进步，也会带来治疗费用的上升。
看病贵也就是目前患者所面临的难题。
“有什么别有病，没什么别没钱。
”可偏偏有人既有病，又没钱。
贫穷成了就医的拦路虎。
在贫穷或没有医疗保障的情况下，步步攀升的医疗费用，让许多患者的小病熬成了大病。
一个大病患者拖垮一个家庭的事例，屡见不鲜。
“不敢看病”成了患者就医现状的真实写照。
因此，只有深入了解患者的痛苦，才能知道从哪些方面体贴和关爱患者，患者真正需要的是什么，这不仅是对医者的要求，也是医学人文精神的重要体现。

编辑推荐

《大医学术文库:医患之间》分析了医患关系的本质，重点是结合现实，分析了医患矛盾的由来，表现以及解决之道，对广大医护人员及医政人员有较大参考价值。

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