

<<妙语仁心 医学生人际沟通>>

图书基本信息

书名：<<妙语仁心 医学生人际沟通>>

13位ISBN编号：9787811360660

10位ISBN编号：7811360667

出版时间：2008-9

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：李学旺 编

页数：198

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>

<<妙语仁心 医学生人际沟通>>

前言

为表述医学与人文的书作序，更准确地说，为与医学教育相关的人文素质培养的书作序，不是一件容易的事。

但当我看到这样一群为医学人才培养而耕耘于人文田园的园丁，无怨无悔地劳作，默默地奉献出他们的成果，我被深深地感动了，感动之余也想说点什么，权当这一套丛书的序吧。

这里说到的医学不仅仅是在病房、在门诊、在实验室、在课堂中感悟到的有形的医学事物，更应该是在人类社会中敬畏生命和珍重健康的医学理念之集合。

这里说到的人文也不仅仅是学科分类中所表述的人文概念，还应该是与医学教育和医学实践相关的人类社会文化和传统的集成。

医学从来就不是一门单一的自然科学，而是自然科学与社会科学的有机统一。

医学以科学的知识与技术探索生命的奥秘，维护健康之完美，挽救生命于危难；医学也以人文的理念与精神培育人类的良知，滋养人群的和谐，推动社会的进步。

所以说，没有人文的医学不是真正的医学，没有医学的人文也不是完整的人文。

<<妙语仁心 医学生人际沟通>>

内容概要

医学从来就不是一门单一的自然科学，而是自然科学与社会科学的有机统一。

医学以科学的知识与技术探索生命的奥秘，维护健康之完美，挽救生命于危难；医学也以人文的理念与精神培育人类的良知，滋养人群的和谐，推动社会的进步。

所以说，没有人文的医学不是真正的医学，没有医学的人文也不是完整的人文。

医学的本质是人与人的关怀。

人与人的关怀既包括了深刻的生命与健康的科学属性，也包含了极其丰富的社会人文属性，而医学的终极价值正是敬畏生命珍重健康的人文价值理念，这一医学终极人文价值理念在汶川大地震救援中得以震撼性地展示。

医学的人文内涵是医学起源的重要组成部分。

医学起源于人类文明产生而科学技术不发达的时代，人类对患病者开始关心而不再听任自然。

但由于医学的生物科学技术并不发达，人们仅仅能够运用生活中的经验来处理疾病，更多的时候是用一种温暖的人文关怀来鼓励病人度过疾病期，甚至借助于信仰的力量来激励病者。

这种医学人文关怀作为医学的内涵构成一直伴随着医学的发展过程，在祖国医学和西方现代医学发展进程中都是如此，因而也形成了内涵本质相同表现形式各具特色的医学人文精神体系。

<<妙语仁心 医学生人际沟通>>

书籍目录

第一章 身无彩凤双飞翼，心有灵犀一点通——沟通概论 第一节 百闻不如一见——什么是沟通 第二节 万变不离其宗——沟通的构成要素与模式 第三节 三寸不烂之舌——沟通的功能与影响因素
第二章 不识庐山真面目，只缘身在此山中——纷繁复杂的人际沟通 第一节 百万买宅，千万买邻——人际沟通的内涵与特征 第二节 精诚所至，金石为开——人际沟通的原则和行为策略 第三节 江山易改，禀性难移——性格类型与人际沟通
第三章 良言一句三冬暖，恶语伤人六月寒——语言沟通的魔力 第一节 横看成岭侧成峰，远近高低各不同——语言表达的多样性 第二节 良药苦口却利病，忠言顺耳仍利行——如何提出批评建议 第三节 欲把西湖比西子，淡妆浓抹总相宜——赞扬的艺术 第四节 岂知灌顶有醍醐，能使清凉头不热——提高你的说服力 第五节 我本将心向明月，奈何明月照沟渠——拒绝的技巧
第四章 细雨湿衣看不见，闲花落地听无声——非言语沟通的意义和运用 第一节 惠而好我，携手同归——非言语沟通的特点和作用 第二节 巧笑倩兮，美目盼兮——目光交流的意义和运用 第三节 谁谓河广，一苇杭之——微笑在沟通中的意义和运用 第四节 谑浪笑敖，中心是悼——声调的意义和运用
第五章 知我者谓我心忧，不知我者谓我何求——医患沟通 第一节 心之忧矣，其谁知之——患者的角色定位和心理特征 第二节 陟彼高岗，我马玄黄——医患关系的特点及影响因素
第六章 山重水复疑无路，柳暗花明又一村——医患沟通锦囊后记

<<妙语仁心 医学生人际沟通>>

章节摘录

沟通的目的在于得到合理的结果。

例如社区内居民沟通美化社区的主题，有效沟通的响应是社区各户门前、阳台上堆积的杂物被清除干净，换上去的是花红叶绿、苍翠古意的花草树木，再也不见恶心杂乱。

因此有效地沟通除了思想的交流互动外，必定要产生预期的回应。

假如没有产生预期的结果，接收者并未对所发出的信息做出反馈，就不能形成沟通。

二、沟通的类型根据划分标准的不同，可以将沟通划分为很多种类型，如自身沟通与人际沟通；语言沟通与非语言沟通；以及告知型沟通、征询型沟通和说服型沟通等。

(一)自身沟通与人际沟通 根据沟通对象将沟通分为自身沟通和人际沟通。

1. 自身沟通 自身沟通是发生在我们自身内部的沟通，它包括思想、情感和看待自己的方式。

虽然在自身沟通中，你不用直接与他人接触，但你的经验决定你如何与自己“交谈”。

由于自身沟通是以自我为中心的，所以发送者也是接收者。

此类信息是由思想和情感构成的；大脑是渠道，它对你的所想所感进行加工。

这样，你对自我发送的信息也会有反馈，你可能因此抛弃某些想法或用其他的想法取而代之。

对医务人员来说，自身沟通是调节自己情绪的重要方式。

他们每天都要接触各种各样的患者，难免有委屈的时候，这时如何调节自己的情绪，能否以正常的情绪投入工作就成了一个非常重要的问题。

曾经有个医师在晚上接诊了一个斗殴致伤的患者，处理完以后让患者交费，患者丢下50元要走，医师不同意，患者于是大骂医师乱收费、没医德，并强行冲出医院，该医师光手术材料就用去100多元，憋了一肚子火。

第二天上班时，有个患者没来得及挂号就急着要看病，该医生气冲冲的说：“不挂号就别看病。”

患者随口说：“真没医德，”该医师一听火冒三丈，脱了白大衣就要冲出去找患者理论，幸亏同事及时拦住。

否则，这位医师不仅耽误了工作，又有损医疗工作者的形象，得不偿失。

从这个例子中我们可以看出对于医务工作者而言，具备自身沟通的能力是十分重要的。

<<妙语仁心 医学生人际沟通>>

后记

“有时，去治愈；常常，去帮助；总是，去安慰。

”这是特鲁多(Tmdeau)的名言。

这句名言被镌刻在美国纽约东北部的撒拉纳克湖畔，成为医生们所遵从的行医道德准则。

20世纪末，医学模式由单纯的生物医学模式转变为生物—心理—社会医学模式，以患者为中心是该模式的核心。

这种医疗模式要求医务工作者认识到，病人并不仅仅是一个患病的生物体，医疗不是仅仅需要仪器、药物和手术刀，充分的人文关怀与精湛的诊疗技术在临床实践中相辅相成、缺一不可。

半个世纪以前Francis Peabody医生所发表的至理名言，至今仍为行医的原则：“强调病人和医生之间建立密切关系的重要性怎么也不会过分。

因为绝大多数的病例，其诊断和治疗直接依赖于这种关系，临床家的基本品质之一是博爱仁慈。

治疗病人的秘密就在于关心病人”。

良好的医患关系的基础是医患之间的相互信任，相互之间的充分了解是达到互信的前提，而医患沟通又是达到相互了解的最好方法。

医患沟通细节的失败，往往会导致医患信任的缺失，进而抹杀医务工作者的许多努力。

临床实践中许多医患纠纷的起因常常就是医患沟通的不足造成的，而这正反映了我们的医学教育对医学生沟通技巧训练的匮乏和人文素质培育的不足。

没有任何一种职业比作医生更为困难，医生不仅需要医学科学知识，还需要历史、文学、艺术等方面的知识。

医生不仅需要操作技能，还需要与患者沟通的技巧。

为此，医学是医学科学与艺术的共生，医生就是科学家和艺术家的联合体。

中国的现代医学教育，按照当前国内大学教育的文理科划分制度，是属于理科系统的。

这一教育理念在现实中的折射，就是医学生所受的主要是自然科学的教育。

这一教育模式要求所培养的医学生思维缜密，考虑问题按部就班而有条理性，这是优点，但也是缺陷

。

<<妙语仁心 医学生人际沟通>>

编辑推荐

首都医科大学校长吕兆丰推荐《妙语仁心:医学生人际沟通》：医学从来就不是一门单一的自然科学，而是自然科学与社会科学的有机统一。

医学以其生物科学与技术探索生命的奥秘，维护健康之完美，挽救生命于危难；医学也以其人文理念与精神培育人类的善良，滋养人群的和谐，推动社会的进步。

所以说，没有人文的医学不是真正的医学，没有医学的人文也不是完整的人文。

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>