

<<醫者>>

图书基本信息

书名：<<醫者>>

13位ISBN编号：9789866249655

10位ISBN编号：9866249654

出版时间：2012-5

出版公司：寶瓶文化事業有限公司

作者：黃瑞仁，盧美杏 著

页数：240

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>

<<醫者>>

內容概要

這本《醫者：披上白袍之前的14堂課》是國內心臟血管專科權威黃瑞仁醫師行醫多年以來所累積的深刻觀察，也是送給當今學子最實用的一份禮物。

針對高度競爭的醫學院環境和臺灣醫界特有現象，黃瑞仁醫師以過來人的角色分享作為一位醫者所需的必備特質，以及一路即將面臨的種種修煉。

本書寄予了黃瑞仁醫師對未來醫者們最深切的期盼，希望能為有志行醫的年輕人指出方向，幫助所有以行醫為目標的學生認清個人特質，並進而熱愛自己的選擇，不但能成為一個好醫師，還能擁有一個更快樂的醫學人生（Happier Medical Career）！

作者簡介

黃瑞仁，出生於嘉義市。

1978年畢業於嘉義高中，爾後三十多年，在台北市求學、工作、成家，也算是台北人。

先後畢業於臺大醫學系、臺大臨床醫學研究所博士班，臺大管理學院EMBA管理碩士專班國際企業組。

曾任日本北九州市小倉紀念醫院循環器科介入性心臟學研究員，美國哈佛醫學院附設布里格翰醫院內科心臟血管基因體中心研究員，臺大醫院雲林分院副院長、中華民國心臟學會祕書長；現任臺大醫學院醫學系內科教授，臺大醫院內科部主治醫師兼內科部加護病房主任，台灣介入性心臟血管醫學會祕書長，社團法人廖永祥醫師之友會理事長。

曾榮獲台灣振興醫學基金會優秀論文獎，歐洲心臟學院專家會員（Fellow），並名列2007-2008年《臺灣名人百科》。

盧美杏，輔仁大學圖書館系畢，曾任記者、中國時報寶島版、浮世繪版、家庭版主編，現任中國時報影視生活中心資深主編。

編有《典藏艋舺歲月》（時報出版）、《大城市小人物》（台北市文化局）、《馬英九青春鐵馬向前行》（二魚文化）、《希望在夢田— 花蓮無毒農業》（花蓮縣農業局）等書，著有《My Joy My Love— 佳音英語25年品牌故事》等。

章節摘錄

第一堂課失敗學 當我是實習醫師時，我給自己打靜脈注射的極限是三次，如果已達三次還打不進去，下一步就是尋求幫助。

十多年前，我擔任病房總住院醫師，有一次在病房遇到一位悶悶不樂的實習醫師，我問他緣由，他說病人瞧不起他只是一位實習醫師，不肯讓他打針，因此心情非常不好。

這是在當實習醫師時從沒碰過的情形。

到臺大醫院住院的病人通常都知道，臺大醫院團隊是採共同照護制，如果團隊盡心盡力好好服務，應該不會發生病人不讓實習醫師打針的情形。

我好奇地去詢問病人到底怎麼一回事？

病人哀怨地說：「那個醫師昨天把隔壁床的人當實驗品，打了十多針，我ㄟ驚啦。」

我恍然大悟，原來病人目睹鄰床的遭遇，心生恐懼，難怪不敢讓這位實習醫師打針。

我便去找那位實習醫師詳談，實習醫師自認為不被病人信任，很受委屈。

但我明白地告訴他：「也許你聽了不舒服，但我要把我所了解的告訴你，昨天你幫鄰床病人打了十多針打不進去，後來是護理人員幫忙打的，難怪人家不敢讓你打針。」

實習醫師啞口無言，默默接受了他打針技術的確有待改進的事實。

面對失敗，需後天學習 現在年輕學生面對失敗的「能力」與我們這一代相比，的確有一大段落差。

我們的父母多屬經歷過台灣從光復前進入光復後時期，大多數家庭非小康即小貧，慢慢地，腳踏實地在社會立足，終於有一點點成就，有了穩定的生活，格外珍惜點滴努力的成果，也因此帶動社會進步。

世代交替，到了我們這一代，不管生活型態或經濟能力都開始和上一代完全不同。

年輕人可能因為父母所能提供的物質條件相對較多，且備受呵護，容易把「得到」視為理所當然，反而缺乏面對挫折或失敗的機會。

以醫學院為例，我在教學門診常請那些即將成為正式醫師的年輕實習醫師們，回想自己當年能夠進入醫學院的種種因素：可能較容易專注，能靜下心來好好考試；可能是記憶力比他人好，或者是組織能力優於別人，所以能應付台灣的考試。

但接下來大家要開始當醫生了，未來要走怎樣的路，成為一個怎麼樣的醫師，是否想清楚了？

醫學生在就學過程中，總是有大量的親朋好友在旁邊像啦啦隊一樣讚美著：「你好棒！」

「你考上醫學系了！」

「你是未來的大醫生！」

但這些在呵護、讚美聲中長大的大孩子，開始要當實習醫師了，第一次要幫病人打IV（靜脈注射）時，竟然有因為找不到血管，靜脈打不進去，而直接用膠帶把頭皮針貼在手（pseudocath假靜脈導管）的狀況，然後關掉點滴，把病人送入開刀房，打算矇混過關；或有像前述因病人不肯讓醫師打針而自覺委屈的案例，這種面對挫折卻不去尋求幫助的行為，實在不是應付挫折的方式。

進一步尋求解決之道 當我是實習醫師時，我給自己打靜脈注射的極限是三次，如果已達三次還打不進去，下一步就是尋求幫助。

尋求幫助的對象很多，可以找護理站的護理師，也可以找比自己會打針的同學或學長幫忙。

這時候一定要面子放兩邊，病人的安危擺中間。

我並不會因為別人比我擅於靜脈注射便覺得沒面子，我們必須思考的一點是，現階段也許在某些部分的技術不如他人，但醫學畢竟是全方位的，把它當成一段必要的學習過程，放下身段拜託護理人員幫忙，看到護理人員可以一針就進去，會恍然明白自己的進步空間有多大，一旦某日技術精進了，自信心便油然而生，切勿因此覺得自尊心受損而裹足不前。

試想，如果那位挨了十多針的病人是自己的親人，不覺得不忍嗎？

病患至上的觀念要時時牢記在心，「視病猶親」並不只是一句口號；醫師誓詞中「病人的健康，是我的首要顧念」絕非陳義過高，只要把病人當成是自己的家人就好了。

能夠坦誠面對失敗後，下一步就是尋找解決方法。

<<醫者>>

「一走了之」不是解決之道，日後若遇到更重大的醫療行為，面對更大的挫折，很難想像這一群醫師將來會用怎樣的方式面對？

……

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>