

<<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>

<<医患之间>>

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、可持续发展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。

<<医患之间>>

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

<<医患之间>>

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
- 二、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”

<<医患之间>>

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。

<<医患之间>>

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>