

图书基本信息

书名：<<全科医学基础 全国医药卫生类农村医学专业教材>>

13位ISBN编号：9787566201294

10位ISBN编号：7566201298

出版时间：2012-4

出版时间：第四军医大学出版社

作者：陈锦治，曹文侠 主编

页数：137

字数：210000

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

全科医学是面向社区和家庭,整合临床医学、预防医学、康复医学以及人文社会学科相关内容于一体的综合性医学专业学科,是临床二级学科。

其范围涵盖了不同年龄、性别、各个器官系统以及各类疾病。

其主旨是强调以人为中心、以家庭为单位、以整体健康的维护与促进为导向的长期负责式照顾,并将个体与群体健康照顾融为一体。

将全科/家庭医学理论应用于患者、家庭和社区照顾的一种基层医疗专业称为全科医疗,全科医疗的卫生服务提供者全科医师,又称家庭医生。

《全国医药卫生类农村医学专业教材:全科医学基础》供农村医学专业学生“全科医学专门化”学习使用,为全科医师提供全科医学的基本理论、基本知识和基本技能。

《全国医药卫生类农村医学专业教材:全科医学基础》共分五章:第一章全科医学概论,阐明全科医学、全科医疗、全科医生的概念,全科医学的基本特征,卫生改革和社区卫生服务。

第二章以人为中心的服务,阐明两个不同的中心即疾病与患者以及全科医生的应诊过程——以人为本模式的体现。

第三章全科医疗的临床诊疗思维,阐述病史采集的方法、住院病历书写的基本要求、系统体格检查、常见症状的诊断与鉴别诊断、以症状为导向的诊疗模式、全科医疗中用药的原则。

第四章医患沟通与交流的基本技巧,阐述医患关系的含义、模式,医患沟通、交流的技巧。

第五章全科医疗中的伦理学问题,阐明全科医生与伦理学决策、医学伦理学的基本原则、全科医疗中的医患关系以及患者的基本权利等。

学生学习时既要全面系统,又要抓住重点,力求学有所得,学以致用。

书籍目录

- 第一章 全科医学概论
 - 第一节 全科医学及其发展简史
 - 第二节 全科医疗
 - 第三节 全科医生
 - 第四节 卫生改革与社区卫生服务
- 第二章 以人为中心的服务
 - 第一节 疾病与患者两个不同的中心
 - 第二节 全科医生的应诊过程以人为本模式的体现
 - 第三节 全科医生临床思维模式及其要素
 - 第四节 患者管理与医患交流
- 第三章 全科医疗的临床诊疗思维
 - 第一节 病史采集的方法
 - 第二节 社区常见症状的诊断及鉴别诊断
 - 第三节 体格检查
 - 第四节 全科医生的诊断思维与病历书写
 - 第五节 全科医疗中用药的原则
- 第四章 医患沟通与交流的基本技巧
 - 第一节 医患关系
 - 第二节 医患沟通与交流
 - 第三节 需特别沟通的患者
- 第五章 全科医疗中的伦理学问题
 - 第一节 全科医生与伦理学决策
 - 第二节 医学伦理学的基本原则
 - 第三节 全科医疗中的医患关系
 - 第四节 患者的基本权利
 - 第五节 健康责任与卫生政策问题
 - 第六节 临终照顾中的伦理学问题
- 模拟测试卷
- 试卷一
- 试卷二
- 参考答案
- 参考文献

章节摘录

版权页：插图：为了达到这一点，必须有临床医生提供一种特异性诊断的临床方法，这种医学模式决定了专科医生的职业态度。

在诊治过程中，医生是主动者，而患者则是一个被动的接受者。

医生极少将重心放在患者对疾患体验的主观反映上，而将大部分重心放在客观程序和实验室检查上；专科医生注重于病，而忽视人的家庭和社会关系，因此提供给患者的服务是机械的、不完整的、片断的；医患关系不密切、淡漠、缺乏连续性，随着一次就诊过程的结果而结束。

现代科学技术的快速发展使得医疗技术手段不断提高，但近年来人们对这种失人性的专科化服务的满意度却在下降，抱怨医生的职业道德滑坡，医疗市场难以满足人们不断增长的健康需求。

在长期的全科医疗实践中逐步形成的全科医学秉承了系统论、整体论的哲学观点，它认为：疾病不是单因单果，而是许多因素共同作用的结果，是人与环境相互作用的产物，它涉及环境、精神和躯体等多方面；疾病不能与患病的人相脱离，患者不能和其居住的环境相脱离，躯体和精神是有相联系的，是整体的两个方面，它们相互影响、相互制约、不可分割；医疗服务是医患互动的过程，医患关系影响着这一过程的结果和质量，医生和患者都是这一过程的主动参与者。

全科医学的医学观决定了全科医生的态度，具体表现在：1.注重于人而不是病 必须明确医生的服务对象是患者，医生的目的是使患者得到满意的服务。

人是有丰富感情和自我意识的，是需要思想交流的。

通过交流，全科医生可以进入患者的情感世界，去感知患者的内心体验，同时以自身的丰富情感和人格体验去打动患者，使患者产生一种认同感、安全感和信任感。

交流的本身就是一种治疗，甚至起到药物治疗达不到的效果。

2.充分发挥患者的主观能动性 充分发挥患者的主观能动性并注意其个体化的倾向。

除了药物和其他医学手段外，患者本身就是治疗疾病的资源，全科医生应充分利用患者本身的潜能和主观能动性，对患者进行教育，使其成为健康的促进者和治疗的积极配合者。

此外，患者具有个性化的倾向。

对于专科医生来说，疾病是千篇一律的，一组相同的症状、阳性体征和化验结果也许就等于同一种病，其治疗方案也大同小异。

但对全科医师来说，由于每个患者所处的环境都不一样，每个患者的性格特征不一样，同种疾病在不同的患者身上反应也会不一样。

同样是冠心病，A型性格者和B型性格者对疾病的担忧程度可能很不相同，不同职业、不同年龄、不同性别、不同文化背景的人对医生的服务需求也可能不一样。

因此，对不同的‘患者要了解其不同的动机和期望，医生应最大限度地满足患者的期望。

3.尊重患者权利 病人就医，在情感上更需得到尊重和认同，患者和医生应该是一种平等的关系，患者有权了解自身问题的原因、严重性以及医生的处理方案，全科医生应尊重患者的权利，向患者作耐心细致的解释，以取得患者在治疗上最充分的合作。

编辑推荐

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>