

<<医学伦理学>>

图书基本信息

书名：<<医学伦理学>>

13位ISBN编号：9787811168037

10位ISBN编号：7811168030

出版时间：2010-6

出版时间：北京大学医学出版社

作者：张金钟，王晓燕 主编

页数：185

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>

<<医学伦理学>>

前言

在教育部教育改革、提倡教材多元化的精神指导下，北京大学医学部联合国内多家医学院校于2003年出版了第1版临床医学专业本科教材，受到了各医学院校师生的好评。

为了反映最新的教学模式、教学内容和医学进展的最新成果，同时也是配合教育部“十一五”国家级规划教材建设的要求，2008年我们决定对原有的教材进行改版修订。

本次改版广泛收集了对上版教材的反馈意见，同时，在这次教材编写过程中，我们吸收了较多院校的富有专业知识和一线教学经验的老师参加编写，不仅希望使这套教材在质量上进一步提升，为更多的院校所使用，而且我们更希望通过教材这一“纽带”，增进校际间的沟通、交流和联系，为今后的进一步合作奠定基础。

第2版临床医学专业本科教材共32本，其中22本为教育部普通高等教育“十一五”国家级规划教材。

教材内容与人才培养目标相一致，紧密结合执业医师资格考试大纲和研究生入学考试“西医综合”的考试要求，严格把握内容深浅度，突出“三基”（即基础理论、基本识和基本技能），体现“五性”（即思想性、科学性、先进性、启发性和适用性），强调理论和实践相结合。

在继承和发扬原教材结构优点的基础上，修改不足之处，使新版教材更加层次分明、逻辑性强、结构严谨、文字简洁流畅。

教材中增加了更多能够帮助学生理解和记忆的总结性图表，这原是国外优秀教材的最大特点，但在本版我国自己编写的教材中也得到了充分的体现。

除了内容新颖、具有特色以外，在体例、印刷和装帧方面，我们力求做到有启发性又引起学生的兴趣，使本套教材的内容和形式都双双跃上一个新的台阶。

在编写第2版教材时，一些曾担任第1版主编的老教授由于年事已高，此次不再担任主编，但他们对改版工作给予了高度的关注，并提出了很多宝贵的意见，对他们作出的贡献我们表示诚挚的感谢。

本套教材的出版凝聚了全体编者的心血，衷心希望她能在教材建设“百花齐放”的局面中再次脱颖而出，为我国的高等医学教育事业贡献一份力量。

同时感谢北京大学医学出版社的大力支持，使本次改版能够顺利完成。

尽管本套教材的编者都是多年工作在教学第一线的教师，但基于现有的水平，书中难免存在不当之处，欢迎广大师生和读者批评指正。

<<医学伦理学>>

内容概要

本书第二版做了以下调整。

第一、变动了个别章节。

删除了第十三章“卫生资源配置中的伦理”。

毫无疑问，卫生资源配置中的伦理是医学伦理学的题中应有之义。

在发达国家、发展中国家的医疗卫生改革中，合理配置卫生资源都是非常重要的内容。

在表面上看，卫生资源配置与人力财力物力的投入和走向有关，涉及到诸多经济问题，但卫生资源配置的实质不是经济问题，而是道德问题。

卫生资源配置反映了医疗卫生决策的道德水平。

所以，指出卫生资源配置的道德意义、强调卫生资源配置必须坚持道德原则，是必要和重要的。

这么重要的问题，为什么要删除呢？主要是两方面的考虑，一是医学伦理学的教学对象主要是攻读医学学士学位的学生，对他们的教育主要是掌握医学伦理学的基本理论和自觉地开展道德实践，而不是卫生资源配置决策；二是教材的篇幅有限，要精干、简明，所以忍痛割爱了。

另一处调整是将“关于死亡和临终关怀的伦理”并入“生命伦理学的若干问题”。

这主要是考虑，“死亡和临终关怀的伦理”在逻辑上应当属于“生命伦理学”范畴。

第二、强化了实践和实验。

所谓强化实践，是指努力贯彻了医学伦理学的实践原则，使医学伦理学的实践特征更加凸显。

医学伦理学作为一门科学，在理论上必须规范、严谨；但医学伦理学属于应用伦理学范畴，其指导实践的性质是必须强调的。

这不仅因为，医学实践是医学伦理学理论的基础，对理论的阐述要紧密结合实际；更是因为，医学伦理学的理论价值在于内化为学生从事实践活动的原则和职业精神，转变为学生为人处世的自觉，教导学生如何实践。

古人云“明道者多，行道者少，说理者多，通理者少”。

医学伦理学教学深入实践、指导实践，学了要管用，是当前需要重视和重点解决的问题。

有鉴于此，第二版增加了一些案例，更加注重用医学史上，特别是当代医学活动中优秀医务工作者的事迹，正面回答自古以来优秀的医生是怎样做的、当代医疗活动中优秀的医务工作者正在怎样做，作为未来的医务工作者应当怎样做。

强化实践的目的，是引导学生们深刻理解医学伦理学的理论和范畴，为以后的实践打牢基础。

同时增加了附录4“关于建立医务人员医德考评制度的指导意见(试行)节选”。

意在强化学生们对未来从事职业的道德要求的感知。

所谓强化实验，是将自然科学的实验概念引入医学伦理学教学。

这是天津一些医学院校医学伦理学教学改革的一个探索，效果比较显著。

建设医学伦理学教学实验室，是一个创新，已经迈出了第一步，尽管还在不断完善之中，但具有一定的推广价值。

实践已经充分证明，医学伦理学教学、医学职业道德教育的课堂教学是十分重要的，但绝不能停留在课堂上。

我们的教育教学的内容一定要让学生看得见、感受得到。

这是提高医学伦理学教学实际效果必须下大力气解决的问题，医学伦理学教学实验室建设的意义就在于此。

在这一版中，从思路到具体做法、效果，对医学伦理学教学实验室建设做了全面的介绍。

详件附录3。

第三、对部分章节的文字做了修改。

这本教材是诸多院校的专家学者们集体智慧的结晶，是编写者在分工的基础上合作的产物。

这一版在基本保持了第一版写作团队分工的基础上，邀请首都医科大学的梁立智老师加盟，与肖先福、张金钟一起完成了“医院管理伦理”一章的修改工作。

<<医学伦理学>>

书籍目录

绪论 医学伦理学与医学实践第一章 医学的道德传统第二章 医学伦理学的基本原则、规范第三章 医学伦理学的基本范畴第四章 处理医患关系的道德要求第五章 处理医务人员之间关系的道德要求第六章 临床诊疗的道德要求第七章 临床护理的道德要求第八章 预防医学的道德要求第九章 社区卫生服务与道德进步第十章 医学研究道德第十一章 医院管理伦理第十二章 循证医学的道德内涵第十三章 生命伦理学的若干问题第十四章 医德修养和评价第十五章 医德他自合律附录1 关于医学的人文科学性质附录2 关于医学伦理学的生长点附录3 建设医学伦理学的“教学实验室” 附录4 关于建立医务人员医德考评制度的指导意见(试行)节选主要参考文献

章节摘录

20世纪90年代以来,中国医疗卫生事业开始了一次以医疗卫生改革为主要内容的大变动。这一大变动是中国社会主义市场经济建设的一个组成部分,它涉及医疗卫生各个领域和当代中国社会的各个层面。

这次变动与市场经济建设和医学技术进步相关联,但其实质却不是经济和技术问题,它的实质是提高全国医疗卫生服务的整体水平,从而在更高层次上实现医疗卫生服务的道德本质。

以提高人的健康水平为宗旨的医疗卫生事业有着鲜明的道德特征。

医疗卫生事业的进步从来是以高尚的道德观念为依托的,我国医疗卫生改革的目的在于在更高、更深的水平上实现医疗卫生事业的道德本质,即提高中华民族的健康水平,实现“人人享有卫生保健”的目标。

当代中国医疗卫生事业的进步不仅在于目标的设定,而且在于目标的实现。

提高全民族的健康水平、“人人享有卫生保健”不是医疗卫生决策机构或少数医疗卫生人员的事情,而是全体医疗卫生工作者共同承担的任务。

实现这一任务的一个基本条件就是弘扬医疗卫生事业的道德传统,强化医疗卫生工作者的道德意识,提高医疗卫生服务的道德水平。

因此,深入开展医学伦理学研究,普及医学伦理学知识,提高医疗卫生人员的道德修养,是一项十分紧迫的工作。

<<医学伦理学>>

编辑推荐

《医学伦理学(第2版)》是普通高等教育“十一五”国家级规划教材之一。

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>