

<<医道>>

图书基本信息

书名：<<医道>>

13位ISBN编号：9787811366761

10位ISBN编号：7811366762

出版时间：2012-6

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：郎景和

页数：410

字数：320000

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>

<<医道>>

内容概要

《医道》是一位著名医生积近五十年行医生涯的深厚沉淀，集思索反刍、领悟锤炼的精粹结晶，展现其从医之道、治学之道和为人之道。

书中侧重医生的人文思想和哲学理念的树立，对医学、医疗、病患的认识和态度，对科学、技术、研究的理解和应用，对同道、学生、团队的合作和相处等均有深刻的见地和感人的论述。

作者系医学家、作家和科普作家三栖于一身，说理道白，文字讲究，不乏箴言妙句，令人耳目一新；善于“解剖”别人，也善于“解剖”自己，耐人寻味沉思。

无论临床医生、科研人员与教育工作者，无论医者、患者与所有关心医学和医疗的人，都值得来研读这《医道》——不是医书，胜似医书。

<<医道>>

书籍目录

第一部分：人文论述

- 1 医生的哲学理念和人文修养
- 2 加强人文修养，建立和谐医疗
- 3 医生给病人开的第一个处方是关爱
- 4 再论医师的哲学理念和人文修养
- 5 医患交流的技巧
- 6 外科手术的临床决策
- 7 外科解剖刀就是剑
- 8 临床新技术的认识和应用
- 9 临床科研的几个问题
- 10 论医学不仅仅是一种知识和技术
- 11 关于医学的断想及从医启示录

第二部分：如何做医生如何培养医生

- 12 纪念林大夫学习林大夫
- 13 翅膀坚强高飞远翔
- 14 迎接技术革命促进临床实践
- 15 妇产科学的解剖与绘图
- 16 重视临床解剖研究提高妇科手术水平
- 17 重视临床诊治规范化的建立与推广
- 18 外科医生的“台风”
- 19 做一个优秀的妇科内镜医生
- 20 妇科手术大家
- 21 妇科肿瘤医师的培养
- 22 论妇产科男医生
- 23 推行微创观念发展微创外科
- 24 临床诊治的陷阱和对策
- 25 努力发挥杂志在转化医学中的作用
- 26 调动中青年医师的生力军作用跻身国际妇产科学发展的先进行列
- 27 从易经到数字医学

第三部分：访谈录

- 28 与协和医大学生的对话
- 29 春和景明波澜不惊
- 30 当医生最重要的是善良与友爱
- 31 妇科恶性肿瘤诊断和治疗中的人文关怀
- 32 一个医生的哲学
- 33 《大家》访谈录
- 34 守望医魂

第四部分：随笔与序跋

- 35 感觉协和认识协和融入协和
- 36 一代宗师医界楷模
- 37 良师益友
- 38 交流接轨发展
- 39 辉煌的历史期望在未来

.....

第五部分：题记精选及评注

后记

章节摘录

由于其他技术科学的飞跃发展，极大地推动着医疗技术的发展，甚至改变着医疗的思维观念、路线方法。

它提高了诊断治疗水平，却与此同时，也可能模糊了疾病的图景、施治的方案，以至目的。

回顾（西）医学发展的历史，可以说一百年以前医学的重点是对人体的认识，一百年以来，医学的突破是对疾病的认识、诊断和治疗的进步。

这其中，主要还是其他自然科学和技术的发展和推进，除遗传学、分子生物学等医学基础科学以外，电子、光学、仪器、工艺、计算机等技术的医疗应用，几乎改变了医学的面貌。

是喜是忧？

医生趋之若鹜，病家信物不信心。

科学赐予人们的恩惠显然可喜，医生变成了纯科学家当堪忧虑。

其一，实验及各种检查是为了寻求证据，但证据还不是医疗决策，决策还要有其他的考量因素。决策必需考量与平衡证据、资源和价值取向三方面因素，依据实际情况，作出合理的决策，并涉及社会、经济、伦理等社会人文因素。

其二，新技术的使用不当，或者滥用屡见不鲜。

况且技术本身的技能不完善、认知不充分，对其认识和掌握不适宜，都会减低其价值，甚至造成危害。

其三，非医疗因素驱动造成技术扭曲。

这些因素不是医疗活动中正常、必要的经济考虑，而是不正常、不应该的利益惦记，医生无论如何不能成为即是救死扶伤的天使，又是辛苦恣睢的生意人。

面对充斥于世的伪科学宣传、铺天盖地的虚假广告、招摇过市的疯狂推销，医生更应该保持平和和冷静，开出我们负责任的处方。

此时，我们也更应该回归于医学的本质和对象。

早在20世纪70年代林巧稚大夫在阔别几十年后重访美国，回来的主要感受却是“那里的医疗技术很发达，但我担心这些仪器设备可能成为医生和病人的屏障”，何等深刻！

这是真正医者的哲学。

所以，她告诫我们“医生要永远走到病人床边去，做面对面的工作。

单纯地或仅仅依赖检验报告做医生是危险的”。

美国医生Higginson也说“在病床边才能重新发现尊严，无论是病人还是医生”。

如果仅仅让化验报告传达信息、仪器设备示波闪烁，医生的心智会“板结”和“沙漠化”，病人的意念会“孤独”和“迷茫”。

因为双方都可能模糊了“谁是我的医生”、“谁是我的病人”——那是多么令人担忧的情景啊！

医学研究与临床的误区和对策 如果我们仅仅把医学或医疗作为一种知识和技术，我们就会在医学研究和医疗实践中迷失方向、陷入误区： 1.缺乏整体观念和系统认识：人的机体是个有机结合、相互作用的整体，各器官系统的功能协调配合、互为影响，不太可能“一个器官一个病”，至少不可“头痛医头，脚痛医脚”。

现今，分科细腻，有助于深入，也易于造成分离。

西医学的先天性缺陷是过分注重局部，不若中医顾全总体、惯用辩证。

高效的现代检查技术和机械流程也会导致辩证统一的丧失，活生生的人的整体可能被分割成流水线上的一个部件。

如果单纯以此做身体的检查或者疾病的诊断处理，显然是危险的。

现代科学技术渗透于医学，使我们对人体微观世界的认识日渐深入，从内镜到电子显微镜，从组织细胞到染色体、基因，从一般功能测定到胃肠、泌尿动力学……。

但我们必须从微观的认识中“退出来”，回顾到宏观的认识里。

就像我们操纵内镜的进入，从外向里，从全部到局部，从大到小；再退出，从里向外，从局部到全部，从小到大。

如此反复、结合、对照、综合分析，才能得到完整、全面地认识。

遗传学和免疫学是非常整体考量的临床基础（或基础临床）学科，前者是代系纵性分析研究，后者是网络横性分析研究，均重视内因，又重视外因，以及其相互作用，是临床医学的基本指导。

.....

编辑推荐

郎景和编写的《医道》是一本医学人文的书。

全书共分五个部分：第一部分是人文论述；第二部分讲的如何做医生，或如何造就一位好医生；第三部分是作者接受电视台、电台、报章杂志记者及会议或学生们等的访谈；第四部分是一些散文、随笔及序跋之类；第五部分是科普短文、甚至医学论述时，或者在下笔之前，或者在落笔之后，情不自禁的或者油然而生出几句话，或者先哲名家的语录。

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>