

<<临床交流学概论>>

图书基本信息

书名：<<临床交流学概论>>

13位ISBN编号：9787511706720

10位ISBN编号：751170672X

出版时间：2010-12

出版时间：中央编译出版社

作者：高也陶

页数：412

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>

<<临床交流学概论>>

内容概要

医学的最终目的乃救死扶伤，治愈病人，其核心围绕着人以及人的存在。然而，自1674年列文虎克用显微镜发现了人类肉眼不能看见的微观世界，认为从此对疾病有了更科学的见解。

1858年，微耳和出版《细胞病理学》，宣称一切疾病均是细胞的疾病。

随着科学技术的突飞猛进，在此基础上建立了庞大精密的近代医学科学，医学成了学制最长、课程最多的一门学科。

与这种微观的纯生物学不同的观点，直到本世纪70年代才渐渐被普通接受，最终提出了生物社会心理医学模式：人不仅是社会存在，有复杂的精神活动，而且还是宇宙中的一部分；疾病不仅存在微观的病理变化，而且还存在宏观的协调不适；医学不仅要研究躯体、组织、器官和细胞的生物机制，而且要研究怎样与社会的、心理活动的人打交道。

本书尽力要从生物学、社会学、人类学、语言学以及心理学角度来建立一个颇具规模的体系，以探索与病人的交流，可谓煞费苦心，虽然不能说尽善尽美，但这种努力值得鼓励，毕竟在我国进行这方面研究：还不步见，而这样一本较为全面的、系统的、深入的探讨临床交流的书，可能还是第一部。

<<临床交流学概论>>

书籍目录

初版前言 再版前言 第一章 绪论 第一节 为什么要研究临床交流 一、临床交流的定义 二、研究临床交流是诊断的需要 三、研究临床交流是治疗的需要 四、研究临床交流是提高医疗道德、医疗风尚的需要 五、研究临床交流是高技术的需要 六、研究临床交流是整个医学发展的需要 第二节 研究临床交流的先驱 一、蒙昧阶段 二、应用阶段 三、认识阶段 第三节 临床交流学研究的范畴 一、人际交流的理论 二、人际交流的种类 三、人际交流的模式 四、人际交流的环境 第二章 符号、言语与机体 第一节 对言语控制定位研究的简要回顾 一、文化和宗教 二、科学技术 三、科学本身的限制 第二节 对言语活动机制的现代研究 一、大脑损伤的研究 二、对言语发展的研究 三、脑血流方面的研究 四、脑的代谢 五、大脑的生物电和电生理 六、视姿语言(Visual—Gestural Language)研究 七、语言、形象和皮质 八、小结 第三节 机体内部的符号系统 第四节 言语的致病与治疗 第三章 言语活动 第一节 临床言语研究的基础 一、语言和言语 二、语言的职能 三、语言的起源 四、语言在人类进化中的作用 五、语言与社会的关系 第二节 影响语言的因素 一、历史 二、时间 三、地理 第四章 非言语交流 第五章 临床交流的背影 第六章 临床交流的相互作用 第七章 临床交流与病人安全 第八章 临床交流的技巧 第九章 临床交流的哲学与伦理 参考文献

<<临床交流学概论>>

章节摘录

版权页：插图：当你传达你要传达的信息后，不要急于再说什么，应当给予病人和病人的家属以一定的时间，让他们消化信息，以表现你对他们的尊重。

注意你在此时说的话，可能对病人或者病人家属来讲，可能终生不忘。

曾有医生报道，有家属逐字重复出30年前，他告知他的太太只有6个月生命时所说的每一个字。

8.跟踪关怀询问病人他们最害怕的是什么。

虽然面对致命疾病的诊断，绝大多数病人害怕的是疼痛，但每一个病人会有独特的感受和关注。

鼓励病人讨论他们的感觉，要比简单地表示同情要好的多。

询问病人的特殊感觉，也可以有助于医务人员发现病人对这一诊断的真正了解有多少。

9.注意交流障碍不同的文化对死亡和濒死有不同的看法。

有些老人可能不理解诊断的意义，对于语言不通的病人，应当寻找能够通晓病人与医生两种语言的人员进行翻译，以便病人能够较为准确地了解医生的意思。

10.评估病人的应对技能注意躯体语言与情绪反应。

接受坏消息的病人经常会经历一整个悲伤的过程：如否认、责怪、不相信、愤怒和接受。

询问病人关于病人的家庭和居住的状态，让病人及其家庭知道可以采用的支持方式，诸如：在线的社团，缓解治疗的专家，临终关怀医院，牧师和社会工作者。

<<临床交流学概论>>

编辑推荐

《临床交流学概论(第2版)》由中央编译出版社出版。

<<临床交流学概论>>

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>