

最新医生的读后感 只有医生知道读后感(模板5篇)

当观看完一部作品后，一定有不少感悟吧，这时候十分有必须要写一篇读后感了!什么样的读后感才能对得起这个作品所表达的含义呢?以下是小编为大家搜集的读后感范文，仅供参考，一起来看看吧

医生的读后感篇一

我害怕看医生，尤其是在大医院。究其原因，一是怕麻烦；二是怕花钱；三是怕医生。但是我的梦想就是成为一名医生，我现在正在实现它的路上。将来的我将转换在病人和医生的角色之间，我相信这种模式能帮助我在这两个角色之中都做得更好。

还是想先讲讲我身边的医和患。

书里说，医生和病人的共同敌人是疾病。一语中的。

不敢说社会要怎样，大家要怎样。就我自己，我会牢记老师的话——系解老师的话还有后半句。“但是不管多熟练，该问的还是得问，不管多疲倦，态度还是要保证。给病人一个安心，也给自己一份安全。”

另外我很想说一下书中刚成为实习医生的作者和主治医生车娜。一个认真小心，一个自信干练。好期待将来的自己也可以一步步的成长。毕淑敏说要“提醒幸福”，柴静说要“做更好的自己”，希望我可以一直做快乐的赤子。

医生的读后感篇二

最近，在医院领导的引荐之下，我很有幸读到了张中南的经典著作《唤醒医疗》这本书，这本书从各个方面描述了自己在医疗过程中的点点滴滴，字里行间所流露出来的人间真情和公平、正义的医疗风格都是现代医务人员的学校典范。

《唤醒医疗》的编者是当代著名的骨关节专家张中南，他擅长膝关节损伤以及类风湿性关节炎、老年性骨关节炎、创伤性关节炎的关节置换和关节镜手术治疗。

在该书中，他以独到的眼光遴选了这些貌似平凡却让人读来回肠荡气的医疗细节，它们来自于他的生活，饱含朴素率真之美。

每一则故事都让人怦然心动，都激起我对这位老专家的崇敬。

早在很多年前，世界卫生组织就诠释了医疗的内涵：挽救生命、治愈疾病、延长寿命、提高生存质量，从而使个人效用最大化的医学服务或措施。

逐字理解，该定义不仅蕴含“救死扶伤”，还强调医疗应该满足病人的其他需求，如寿命延长、社会功能最大化等。

但这个定义仍稍显抽象，我们不妨将之进一步具体化，形成人本位医疗的概念：在治疗疾病的过程中，高度关注病人，减少不确定性，尽量满足和缓解疾病和治疗过程中给病人在情感、心理、思想、功能等方面带来的个性化的需求和改变。

事实上，人本位医疗的定义，并不是哪个理论家的创造发明，它反映的正是医疗的内在规律，所有内容均来自医疗本身的固有特性。

现在，我们借助一副医疗路线图，来地理解医疗的基本特性。

一个感冒的病人到医院寻求治疗，感冒即为他的原发性伤病。

可事实上，促使患者决定就医的动因，并不是他已经知道了原发性伤病的诊断，而是感受到感冒带来的痛苦和不适，经过自己试着处理没见任何效果，这时开始焦虑、害怕或紧张。

同时伴有阅读、记忆、理解或饮食等身体功能减退。

也就是说，每当病人求医时，除了原发性伤病，其心理和身体功能均已异样。

如果原发性伤病持续或恶化到一定程度，还会带来继发性伤病。

比如重感冒时间过长，可能造成病人水电解质平衡紊乱；骨折多、时间长可能导致患者失血性休克等。

由此医生治疗处置原发性伤病时，受“治疗的双向性”的影响，可能治愈原发性伤病的同时，带来风险和副作用，患者进而产生继发性伤病。

这种由于原发性伤病或对原发性伤病的治疗而带来的继发性伤病，必然给患者制造额外的痛苦和功能减退——这一块病人往往始料不及，并且难以接受。

具体到我们现在的医疗路线，通常侧重诊断、治疗原发和继发性伤病本身，却忽略原发和继发伤病给患者带来的心理感受和功能障碍。

之所以存在这种缺陷，源于医护人员普遍横亘一种观念：只要把病人的原发性和继发性伤病治愈，痛苦随之消失，心理自然趋于正常，各种功能渐渐恢复。

现在我们判断病情好转或恶化，主要依赖于观察患者的生命体征。

关键的问题是，当医护人员发现病人的生命体征出现变化，如血压下降、心率加快等，实际上此时病情已经在不断恶化。

那么医疗误差究竟靠什么来解决？

现有的最佳答案，莫过于“全面连续地关注病人”。

此点恰恰属于人本位医疗的核心内涵。

概言之，高度关注病人，是人本位医疗的灵魂；而人本位医疗，则是高度关注病人的表达形式。

需要强调的是，人本位医疗的内容全部来自医疗实践总结，而非源于理论推导或逻辑归纳。

来吧，让我们一起推开人本位医疗这扇大门，唤醒沉睡已久的医疗心结。

今年九月有幸读到了张中南的经典著作《唤醒医疗》。

这本书从各个方面描述了自己在医疗过程中的点点滴滴，字里行间所流露出来的人间真情和公平、正义的医疗风格都是现代医务人员学习的典范。

“人本位”医疗的实质就是以高度关注病人的诊断和治疗为核心，替代原来以“病”为中心，重病不重“人”的不合理医疗行为，彻底摒弃以“利”为中心只图赢利的“利本位”医疗模式。

归纳起来，有以下几点：

一、任何医疗决策都建立在最佳科学研究证据基础上，以病人的实际需要为基准。

二、实行临床路径管理，规范治疗、个性化治疗相结合。

杜绝不合理检查、治疗、用药。

三、 以安全的医疗过程与术后的高度关注，让患者得到安全疗效最大化的康复。

四、 推广无陪护管理，让专业人员来做专业的事。

提供一切以病人的感受为主导的服务，给病人充分的尊重；解放家属。

五、 早期专业康复，有效杜绝并发症，缩短出院后的康复时间，降低费用。

从而实现零纠纷、零差错、零事故、零并发症、零感染；达到最佳的综合效果。

能够从根本上满足患者“快点治好病、千万别出事、少花冤枉钱、把我当人待”四项最基本的要求。

《唤醒医疗》这一本书是张中南教授基于自己多年从医经历而编写的，作为一个医生，他面对愈演愈烈的医患冲突，不禁疑惑，中国的医疗究竟怎么了？在书中，张教授没有简单地探讨如何化解恶化到动辄拔刀相向的医患矛盾，而更深层次地探索中国现行医疗的病根，同时因病施治，寻找能改善疗效、安全、效益和医患关系的根本路径。

张教授非常细致地从客观角度分析了现在的医疗问题，但我认为，医疗问题的出现还离不开人文道德。

曾看到过一篇文章，题为“宁为良医，不为名医”，什么是良医？古人有此解释：夫医者，非仁爱之士不可托也；非聪明达理不可任也，非廉洁淳良不可信也。

是以古之用医，必选名姓之后，其德能仁恕博爱，其智能宣

畅曲解，能知天地神祇之次，能明性命吉凶之数，处虚实之分，定逆顺之节，原疾疹之轻重，而量药剂之多少，贯幽达微，不失细小，如此乃谓良医。

因此，简而言之，良医是能够详细、全面了解病人的病情，用其爱心为病人选择合适的药物，谨慎治疗的好医生。

什么是名医？顾名思义，可以解释为有名的医生。

古代有不少的名医为世人传诵，像李时珍、华佗、扁鹊等先人给我们树立了做医生的典范，现有华益慰教授的光荣事迹，更树立了从医者想成为一个名医的理想。

世上多一个名医，人间就少一分苦难。

不过今天的人们似乎很幸运，因为我们正处于一个名医辈出的时代，只要略为留心电视广播和报刊杂志，便可发现名医的神踪仙迹。

古诗有云：忽如一夜春风来，千树万树梨花开。

用来形容当今名医辈出现象是再恰当不过了。

如今不仅遍地名医，而且名医的手段也日益高明。

个个都身怀绝技，个个都专治顽症痼疾。

任何难治之病，乃至各种癌症，都有了相应的“克星”。

“克星”们的水平和疗效更是春潮逐浪高，如果某“克星”宣布疗效达到国内先进水平，不过几天，另一“克星”的疗效就达到了国际先进水平。

照此趋势，国人不会再得不治之症，世界医学难题也指日可以攻破。

人们不能不感叹，时下的名医太多了，多得离奇了，甚至多得成灾了。

求名医诊治，钱财被骗事小，个别病家还要冒生命危险。

何以如此呢？原因就在于名医们真才实学者少，假冒伪劣者多。

有病乱投医，病家一时哪能明辨真假。

既然名满天下，便不愁愿者上钩。

古之名医，出于自然，成名也缓；今之名医，出于人造，成名则速。

名出自然者，赖于民众口碑，病家可以依恃。

而时下众多人造名医，则名出不合道理，令人不能不疑。

当医生也和艺人一样，要靠炒作的时候，是幸还是不幸？

古语云：名医达脉者，求之寸口三候之间，则得之矣。

度节气而候温冷，参脉理而合重轻，量药石皆相应，此可谓名医。

有有名而不良者，有无名而良者。

名医固然很好，但纵观社会现状，我们需要的是什么呢？那一定是良医。

良医也有名医的医术，更重要的是，良医具有高尚的心，良医不会叫你无缘无故的检查全身，不会只选贵的不选对的，不会居高临下视患者为草芥。

有了良医，我们才能体会到被尊重，体会到生活的意义。

张教授还曾呼吁与国际人性化的医疗理念接轨，他说这不是舶来品，这其实是中国传统美德的一种回归，为此，他才放弃国外优越舒适的生活环境，积极到国内寻求合作办医。

“老吾老以及人之老，幼吾幼以及人之幼”这一直是我们古人倡导的传统美德，但随着西方医疗技术的传入，中国的传统美德反而淡出了我们的视线，因此，我们不得不重新审视自己的工作，找回从医之初的自己，应立志成为一个良医，而不着眼于成为“名医”。

在此，我呼吁全院广大干部职工团结协作，牢固树立“以高超的医术救人，患者至上；以高尚的医德感人，医德至上”的服务理念，并以学科建设、急救体系建设、质量管理体系建设、绿色通道建设、管理机制建设为抓手，不断提高医疗技术和护理水平，不断改善就医环境，不断加强公立医院服务意识，不断提高医院发展力。

学科、项目、技术发展框架布局调整基本到位；人才队伍梯队、学历层次结构更加合理，多学科新技术项目广泛开展技术水平更加成熟；管理制度机制更趋完善；“五化”（就医环境美化、重点环节标准化、就医流程人性化、设施设备现代化、医院管理信息化）再造基本完成，实现医院外部形象得到提升、内部环境得到改善；医疗设备补充完善、升级换代基本完成；职工福利待遇得到改善；医院凝聚力、团队文化得到提升；业务指标、社会效益成效显著，基本实现党委政府满意、人民群众满意、医院职工满意。

自此，我想以一首我自创的打油诗结尾“当今社会多浮夸，唤醒医疗点缀它，医护工作同舟济，和谐发展靠大家！”

《唤醒医疗》看了以后，感触太深了，对于本文的作者，我已经佩服得五体投地了。

作者张中南，在国内博士毕业后到美国工作多年，著名的骨

科专家，回来管理中国的医院。

不仅仅医术高明，医德出众，管理上更是技压群芳，虽说是个医生，但是，他在护士业务与管理方面的见识就让我足够敬重他。

甚至水平远远已经超过了目前的护理管理者本身。

作者更是有心，将他的管理理念，以出书的`形式让大家受益。

本书从中国现在的医疗现状的根源说起，说到现在的医疗现实，无一不是针针见血，但他不仅限于此，他还着手以他的“人本位”的管理理念管理了十几家医院了，现在都已起死回生，也根本不是吹牛而已，医院都是实名存在的。

想想病人都不能解决自己吃饭、翻身、下床、上厕所这样简单的事，如果我们能从这些事上开始帮助他们，我估计他们病人的满意度会直线上升，当然，还有医疗技术，收费贵等等的问题，但用他的管理方法，医生的收入与自己的病人数量与质量挂钩，医生也只能设法提高自己的医术来吸引病人，如果病人能很快康复，同时在医院里受的痛苦又很少(以人为本，他设定制度：病人疼痛不能忍受时，医生十五分钟内要予以处理)，受到的服务又好，恐怕收费成了次要问题了。

用他的方法我结合实际去关心病人，两人下来，感觉效果完全不一样，病人反响很好，有些病人信任我以后有让我说服她老公不要跟她吵架的；有听从我的建议去做体检的，而且是立马让我介绍医生开好单子的(医院也有获利)；有连声说谢谢的(病人也获利：她们得到了疾病相关的知识，而且得到了医务人员的尊重)，她们信任的眼神真让我感到一种价值感的存在(三方都有利)，挺好的！

我想我会继续走下去！

当然，希望中国的医疗也早些走这条道路！

医生的读后感篇三

玛丽·迪弗作为哈佛心理学教授，美国家庭治疗方面的权威专家，在其从业三十多年的心理咨询与治疗方面积累了大量的病例资料，对这些病例资料的详细研究与分类总结，成就了这部《只有心理医生知道》著作的问世。

这部著作以书信的方式将普通人的生存困境——精神上，物质上、社会环境翔实的呈现于读者面前，二十七封信，总结出复杂的人类社会下独特个体的惨痛或幸运的故事。悲苦自知，有些经历创痛者终其一生没有走出痛苦的折磨，幸运者在他人善意的帮助下能够重归正常的生活。

在无能为力的自然灾害经绍飓风，洪水，干旱，地震下的命运沉浮又怎能不使心碎悲恸？而消亡于人类自身罪恶之下的冤灵诸如战争，瘟疫，这些横加之祸更是让人痛彻心扉。

玛丽·迪弗由小处着手，全书将人类社会的故事付诸笔端，致辞力于改善心灵深处的黑暗，虽是微光，这微光却带给读者诸多启示，若人人都能发生微光温暖周身，这社会这世界这地球的环境，是否会变得更好。而须臾的生命是否也更有意义？看似是一本描绘浮生的书，其实更深层地的却是引起这些诸多悲剧的根源。根源不除，安宁与平和，温暖与阳光永远弥足珍贵不可得。

《只有心理医生知道》也让中国读者看到国外的心理医生如何发挥自己的专长来帮助他人。不同的国情不同的视角，

《只有心理医生知道》不仅对普通读者具有启发意义，在他人悲苦里感悟生命健康平安存在的不易，更有对从业者启迪作用，同行本不相轻，为了让这个多难的地球变得更美好而多份善意的期待。

一个人的力量微薄，所有正向力凝聚便会成为战胜灾难绝望的力量，正如作者玛丽·迪弗所说，“当我们打开心胸，拥抱世界的苦痛时，我们就会变成治疗世界的良药。”当然，前提是你治疗世界前，拥有保护好自己的能力。

医生的读后感篇四

距离读完《只有医生知道》已经有一段时间了，其实具体的内容dou已经忘得差不多了，但是却还是想要记录下自己的所思所想。

首先是关于读书，在阅读《只有医生知道》的时候，我读的是电子版，电子版的获取无疑有几大好处，第一点就是省时省力，免去了买书的时间，每次翻开，一定是上一次看到的地方，非常方便；第二点就是电子版比起纸质版来说还是要便宜一些的。但是电子版的阅读也还是有一些让我觉得不方便的地方，运用电子版的同时，我就抛弃了纸笔，电子版让划线功能，查找功能，储存功能都变得方便无比，但抛弃了纸笔的我却失去了用纸笔再次思考的过程。因此，在时隔了这么长一段时间之后，让我再回想阅读过的书，让我再找一找当初读书时的感受，就只能在我的阅读记录当中翻找那关于一段段，不连贯的，语焉不详的句子。

接下来，我便想要告诉你我在这本书里所读到的一些内容。

这本书的作者是一名妇科医生，因此讲述的内容大多都是她在工作当中所经历的，所见识的一些事，虽然在作者有详有略的讲解当中，为我们摒弃了大部分恶，可是，医院，早已打碎每个人的伪装，善恶交织在那小小的手术室门口，人性在那小小的过道处展现的淋漓尽致。

作为一名未婚育的女性，在阅读这本书的时候，我的内容充斥着对未来的担忧与害怕，我的母亲在我出生后的这数十年间，从未觉得我的出生有什么不好，她把我视作她这一生的

延续，虽然以我的年龄，实质上还不能理解这种感受，但我却知道，我的存在对于她而言是多么的重要。可我在读书的时候，只要想到自己的未来将会在那小小的手术室中，等待着一个陌生人以及那个陌生人的一家来决定自己的手术方式的时候，我还是觉得打心底里害怕。

因此，我特别想知道，那些步入了婚姻殿堂的女性，或者即将步入婚姻殿堂的女性，是否知道她们未来将要经历的这些，是否还会义无反顾地步入这样的生活。

当然，从我母亲的经历来看，我母亲一定是觉得值得的，我的母亲从来都没有想要会没有我的陪伴，虽然这陪伴当中也包含了吵吵闹闹，也包含了令人心痛的争执与误解。

每一个人，无论什么身份，无论有多少资产，可，当他或者她因为各种原因躺在手术室里的时候，又都是一样的，都一样的无力，都一样的无助，都一样的恐慌。

但我的妈妈，用爱战胜了一切，哪怕是对于尚未出生的我而言，也用了满满的爱意而将我孕育。

也许，这才是人生的意义。

《只有医生知道》可以告诉你，你的未来将要经历的一些事，你可以避免经历的’一些事，你避免不了的一些事，甚至还有那去除了伪装的人性，但，即便要经历痛苦，即便要经历那些人性当中的不堪，你，我都站在这里，这就是人生的明证：爱的力量令我们无所畏惧。

医生的读后感篇五

作者提供了针对电视剧项目评估的完整框架，在国内是少见的，对于从业者而言有一定参考意义，且辅以相当的案例，可照猫画虎。但例子相对陈旧，除少数《琅琊榜》《伪装者》

等年代较新的剧集，多是反复提及《潜伏》《贫嘴张大民的幸福生活》等年代感颇重的老剧。诚然，好剧是经典的，是值得沉淀后分析的，但和当下的错位感难以忽视。

电视剧/网剧的生产如今已成为了一种完全市场化的行为，极端者甚至提倡粉丝定制ip开发更以此为依据。不论此种创作方式优劣，但造成的结果是观众口味瞬息万变，尤其是年轻人的口味在大众舆论中掌握了主动权。故项目的评估切不可脱离当下市场的语境和对未来流行趋势的预判，否则即为闭门造车，风险倍增。回归本书，框架值得参考，剧本创作的理论知识和对市场动向的把控需由读者自行深入学习。夸张地说，与市场紧密联结的书籍，在付梓的一刻，可能已经过时了。另有一点滑稽的是，《国家行动》多次推迟，至今仍未播映，影视真真一场豪赌。