

把第一反应当做是一种假设，然后继续收集信息，考虑其他假设的可能性，通过验证循环得出概率最大的那个假设。

用一句话说就是，有一分证据说一分话，不要过度自信。

用“一元论原则”检验结论

说完了验证假设，你可能会认为最后得到验证的假设，就是最终结论了吧？

还不是。还要用一个标准去检验，这个标准叫做“一元论原则”。

也就是如果所有的现象，都能用一个结论解释，那么大概率这就是最终的结论。你可以把它看作是奥卡姆剃刀法则在临床上的应用，也就是“如无必要，勿增实体”。

我们希望尽量用一种疾病或者病因，来解释患者所有的临床表现。

为什么要这样做呢？

在前面的课程里我们讲过，多数情况下，一种病通常会对应多种表现。显然，如果有一种表现就考虑一种疾病，大概率是不符合事实的。

所以，在验证假设过程中，如果多种临床表现同时都指向自己的假设，那么大概率上这个假设就是最终的结论。

比如在例子中，我提出的第二个假设是孕期合并泌尿系统的感染。

大量的临床信息，包括肾区叩击体检、小便常规、电解质和泌尿系统B超这些检查结果，统统都指向了我的假设。于是，这个假设就被作为诊断结论确立下来了。

其实，“假设—验证”是一个不断重复的循环过程。

例子中只循环重复了2轮，就得出了诊断。而如果后来获取的信息，也不能支持假设，那么就需要再返回去重新循环。

再去检查哪里是信息错了，哪里掉进了思维陷阱。直到结论经过了“一元论原则”检验，才能算作最终诊断。

划重点

添加到笔记

1. 明确问题之后，要想得出正确的结论，需要警惕两个坑：信息错误和思维陷阱。

2. 通过假设验证的循环，可以避免这两种坑。

3. 符合“一元论原则”的假设，才是最终结论。

思考题

在你的行业里，有没有思维陷阱呢？你又有有什么好方法避免呢？欢迎在评论区留言，和大家一起交流。

下节预告

把对的知识用错了对象，也会导致得出错误结论。下一讲，我们讲讲怎么正确地匹配知识。

田吉顺·医学决策思维课

从临床实践学快速决策

版权归得到App所有，未经许可不得转载

田吉顺

丁香医生医学总监

〈 前一篇

后一篇 〉

用户留言

写留言

点击加载留言

Aa

字号

写留言

2

请朋友读