

<<社区高血压防治>>

图书基本信息

书名：<<社区高血压防治>>

13位ISBN编号：9787030272706

10位ISBN编号：7030272706

出版时间：2010-5

出版时间：科学

作者：余振球//牟建军//朱鼎良//唐新华|主编:余振球//惠汝太//李南方//朱鼎良

页数：359

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>

<<社区高血压防治>>

前言

高血压一方面是由不同原因和疾病所引起的临床表现，另一方面又作为原因导致心、脑、肾等重要器官的损害。

这些与高血压相关疾病的诊断、治疗及研究涉及医学各个领域，并形成一门独立的学科，即高血压学（hypertensionology）。

编撰出版《高血压学科丛书》（简称丛书）对促进学科建设、提高高血压专科诊治水平有重要的意义。

早在20世纪50年代初，我们老一辈医学专家就已经认识到很多心血管疾病患者伴有高血压病史，并明确了控制血压的重要性；而且就高血压发生机制、病理生理变化及诊断治疗进行了充分的探讨。

中华医学会主动承担指导全国高血压诊治的重任。

高血压诊治引起了我国政府和卫生部门领导的高度重视，国家投入很大的人力、物力开展高血压防治。

老一辈医学家为高血压防治工作贡献了毕生精力，为人民健康事业立下了丰功伟绩。

半个世纪前我们的专家们就认识到高血压要以专科形式发展，并且当时建立了很多高血压防治与研究机构。

按理说，国家给我们下达的“让高血压低头”的任务早应出色完成，但实际并非如此，我国高血压患病率一直在攀升，目前，我国高血压患者数达2亿，并且高血压知晓率、治疗率和控制率没有明显提高。

所以现在心血管疾病严重影响着我国人民的健康。

这是摆在我国广大医务工作者面前最严峻的课题。

“控制高血压，健康全中国”是我们义不容辞的任务。

<<社区高血压防治>>

内容概要

由于高血压患者大部分散布在基层社区，所以国家将高血压防治纳入社区卫生服务工作内容，广大社区医生肩负着神圣的使命。

高血压诊断、治疗和预防是非常科学而系统的工程，需要学科性很强、通俗易懂、使用方便的教科书。

据此，我们总结了60年高血压防治的经验，认真领会国家文件精神，开展高血压社区防治专题讨论，邀请长期奋战在人群防治、临床诊疗、理论研究一线的医科大学及各特殊岗位的专家学者共同编撰此书。

本书既强调控制血压就能预防心血管病的观点，使原本复杂的问题能够迅速得到解决；又明确规定基层社区医生的任务职责，有很多的创新点，可为基层社区医务工作者提供很多新鲜的经验和可操作性的借鉴。

本书是一本专家层面的建议性专著，不仅适合广大基层社区医务人员使用，也适合地、县级医院广大内科医师参考，还适合相关领域的研究人员及广大医学院校师生阅读。

<<社区高血压防治>>

书籍目录

《高血压学科丛书》前言序前言第一篇 总论 第一章 回顾历史,明确职责 第二章 高血压患者的社区管理 第三章 高血压社区管理效果评估方式及考核指标 第四章 社区全科医师高血压诊治水平规定第二篇 医师培养 第五章 血压测量 第六章 实验室检查的适应证及结果判断 第七章 基本的高血压诊断思路的培养 第八章 常用降压药物 第九章 基层社区高血压的中医中药治疗 第十章 糖尿病的诊断与处理 第十一章 血脂异常的处理 第十二章 高尿酸血症的诊断与处理 第十三章 如何阅读指南 第十四章 掌握医患沟通技巧,提高患者治疗的顺应性第三篇 高血压的诊断与处理 第十五章 首诊患者的分类处理 第十六章 随诊患者的分类处理 第十七章 复杂高血压的分类处理 第十八章 难治性高血压与继发性高血压的处理 第十九章 急诊患者现场处理与送院第四篇 社区高血压预防 第二十章 健康教育 第二十一章 高血压3级预防的理念和落实第五篇 心、脑、肾保护策略 第二十二章 戒烟 第二十三章 早期心血管疾病的发现与处理 第二十四章 心血管疾病发作时现场处理 第二十五章 心血管疾病恢复期的处理 第二十六章 伴心血管疾病高血压的处理第六篇 各地区与各人群高血压社区防治 第二十七章 县乡(镇)高血压防治 第二十八章 城市基层社区高血压防治 第二十九章 高发地区高血压防治 第三十章 寒冷地区高血压防治 第三十一章 热带地区高血压防治 第三十二章 特区高血压防治 第三十三章 中国少数民族高血压防治 第三十四章 钢铁冶金企业高血压防治 第三十五章 石油工人高血压防治 第三十六章 渔民高血压防治 第三十七章 牧民高血压防治 第三十八章 城市社区各人群高血压防治附录一 常用降压药物表附录二 让高血压低头,保护人民健康——给全国医师和人民的倡议书

<<社区高血压防治>>

章节摘录

插图：我们采用社区疾病管理评估的主要方式，制定社区高血压防治管理评估的方式。

而根据高血压防治的不同阶段目标和要求，通常采用的评估方式有以下五种方式进行评估：1.网络监测社区高血压防治的实施必须建立在信息化的基础上。

所有综合干预、管理实施过程均按照标准流程进行，大部分评估指标可以通过信息收集的相关数据进行统计分析，做出及时或阶段性的评价。

这种评价方式具有科学性、准确性和实时性，而且取材便捷、可信程度高。

但有时会受到信息录入不完整、不及时、不正确的影响。

2.记录监测对实施过程中的各种记录进行监测，如相关政策文件、各个阶段的实施方案、人群健康教育、医务人员的继续教育等的记录都是评价社区高血压防治水平的依据，可以了解高血压防治实施过程中政策的支持力度、实施方案的执行力度。

3.座谈、电话访问、调查问卷监测目标人群的座谈、电话访问、不同内容的问卷调查，如各阶层人员对社区高血压防治认识、理解和支持状况，对高血压防治实施的满意度，也是衡量评估社区高血压防治效果的主要方式，从中可了解各阶层人员对高血压防治的需求，并可了解被管理人群对高血压防治知、信、行的改变。

4.实地监测高血压防治的效果同样也依赖于环境政策的改变，实地监测可以评估环境政策的改变，了解社区的健康氛围、宣教和锻炼场所、社会参与及支持状况等。

5.试卷监测专业知识水平须进行必要的试卷测试，如医务人员的专业知识、管理人员的管理知识等，除实际考查外（如血压、身高、体重的测量），应对参加高血压防治的专业人员进行相关知识考试，可根据高血压防治的不同阶段设置不同内容的知识测试，以此检测高血压防治人员专业知识掌握情况。

根据评估的内容，可选用一种或多种评估方式联合进行评估。

<<社区高血压防治>>

编辑推荐

《社区高血压防治》：“十一五”国家重点图书出版规划项目

<<社区高血压防治>>

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>