

<<临床流行病学>>

图书基本信息

书名：<<临床流行病学>>

13位ISBN编号：9787040200126

10位ISBN编号：7040200120

出版时间：2007-1

出版时间：高等教育

作者：姜庆五

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>

<<临床流行病学>>

前言

流行病学与临床医学都是人类在与疾病抗争过程中形成的相应的学科。

在流行病学形成的过程中，一些经典的推动流行病学研究发展的案例，都是由临床医生完成的。

如John Snow对伦敦霍乱的控制，被流行病学教科书列为开山之作，而John Snow本人就是一位临床工作者。

20世纪Hill与Doll对肺癌的病例对照研究给流行病学的发展带来了革命，此二位也是临床工作者。

流行病学是以人群为研究对象，探讨疾病在人群中分布的现象，探讨疾病的病因与流行规律，拟定与评价控制对策。

这些问题中的一部分，同样在临床研究中存在。

在流行病学研究的实践中，临床医生加盟了流行病学的研究。

流行病学与临床工作者，应用流行病学的方法，评价疾病的诊断方法，研究疾病的病因及对患者的治疗方法，从而形成了临床流行病学。

流行病学的研究对象往往是人群，而临床关注的是患病的患者。

临床医生与流行病学家的合作，推动了临床流行病学的发展。

一个成功的案例是AIDS患者的发现。

1981年上半年，多在恶性肿瘤或者免疫抑制剂使用者体内发生的机会感染——“卡氏肺囊虫感染”连续出现在美国4位健康男性身上。

这些患者都因出现体重下降、发热、淋巴结肿大而就诊，全都发生卡氏肺囊虫感染与白假丝酵母菌感染。

为何在相同的时间、相同的地点出现4例症状类似的病例，洛杉矶大学加州分校(UCIA)的临床医生怀疑这4例病例有相同的病因，他们上报了美国的疾病控制中心(CDC)。

UCIA公共卫生学院与CDC一起开展了调查，很快向世界公布了他们的调查结果，并将在1981年11月前共发现的76例卡氏肺囊虫感染称为获得性免疫缺陷综合征(acquiredimmuno deficiency syndrome, AIDS, 即艾滋病)。

在我国，临床医生与流行病学工作者的合作，推动了我国临床流行病学的发展。

华西医科大学、上海医科大学、西安医科大学等学校较早成立了相应的研究机构，从事临床流行病学的研究。

1983年，在卫生部的领导下，我国在原上海医科大学、华西医科大学、广州中医学院分别建立了三个“设计、衡量、评价(design, measurement and evaluation; DME)”国家培训中心。

1989年，在此基础上建立了中国临床流行病学网。

1993年，中华医学会建立了临床流行病学学会，确立了本学科在中国现代医学中的重要地位并加速了其发展。

临床流行病学的方法已经成为临床工作者对临床现象观察与分析的基本技能，各校都在加强对临床医生的临床流行病学知识的培训。

因此我们从流行病学实践的角度编写本书，供临床专业研究生学习临床流行病学的方法和应用。

由于本书的编写者大多为流行病学教学与研究者，我们试图让本书更多地向临床研究靠近，但限于编者水平，本书难免有不足之处，敬请读者赐教。

<<临床流行病学>>

内容概要

《临床流行病学》运用现代流行病学与现代统计学的基本原理与方法，全面系统地介绍了临床流行病学的产生背景，研究的范围、内容与方法，临床测量中的正常与异常界限的确定，病因与病因推导，病例对照研究方法，前瞻性研究方法，诊断试验及其评价方法，治疗试验及其评价方法，临床诊断治疗的决策分析，药物流行病学概述，循证医学概述，文献评论方法，课题设计等。

通过探讨临床诊疗实践和科学研究中的设计、测量和评价方法，可以了解到临床决策分析、分析方法、临床决策的经济学评价方法。

《临床流行病学》主编从事流行病学教学与研究30余年，目前，为中华医学会副会长、中华流行病学分会的副主任委员；其他作者均为活跃在临床流行病学与疾病控制教学和研究领域的专家教授。

<<临床流行病学>>

作者简介

姜庆五，1975年毕业于上海医科大学，在上海市卫生局后方卫生工作处工作。

1982.2考入上海医科大学流行病学专业硕士研究生，1985.2获硕士学位。

曾作为美国哈佛大学访问科学家、英国Sussex大学访问学者、美国加州大学伯克利分校访问学者在国外学习。

1995年受世界卫生组织资助，于泰国Chulalongkorn大学经济学院学习，获经济学科学硕士。

现为复旦大学医学院教授、卫生部血吸虫病专家咨询委员会副主任委员、中华预防医学学会理事、中华医学会卫生分会副主任、上海预防医学会理事、上海市流行病学分会主委和英国皇家热带病学会会员、国际抗癌学会会员、全国医学专业学位研究生教育指导委员会委员。

2001年被美国加州大学洛杉矶分校（UCLA）聘为流行病学客座教授。

2000年被聘为复旦大学特聘教授。

长期从事流行病学教学和科研工作，在国内外学术刊物上发表论文40余篇。

主持国家七五攻关课题，国家自然科学基金课题和世界卫生组织课题等多项科研项目，其中“湖滩地区血吸虫病流行因素和优化防治对策的研究”1996年获卫生部科技三等奖，“湖滩地区血吸虫病流行因素和优化防治对策的研究”1997年获上海市科技进步二等奖，“江湖洲滩地区日本血吸虫病再感染的研究”1998年获国家教委科技三等奖。

2003年上海市卫生系统抗击非典模范工作者。

主编《流行病学》教育部十五推荐教材等专著。

<<临床流行病学>>

书籍目录

第一章 绪论 第一节 临床流行病学的形成 第二节 临床流行病学的特点 第三节 临床流行病学的方法 第四节 临床流行病学的作用

第二章 疾病的诊断与筛检 第一节 疾病的诊断试验和筛检试验 第二节 评价诊断试验和筛检试验的指标 第三节 诊断试验和筛检试验的综合效果及其评价 第四节 诊断试验和筛检试验的偏倚及其控制

第三章 疾病测量指标及分布 第一节 常用疾病测量指标 第二节 疾病分布的描述 第三节 疾病流行强度

第四章 临床研究的因果推断 第一节 病因的基本概念 第二节 病因研究的基本过程与方法 第三节 病因学研究的测量指标 第四节 确定因果联系的标准 第五节 病因研究的评价原则

第五章 临床研究设计概述 第一节 临床研究设计的原则与策略 第二节 临床研究设计类型 第三节 调查表设计 第四节 临床研究设计书

第六章 队列研究 第一节 队列研究概述 第二节 队列研究的实例 第三节 队列研究的设计与实施 第四节 队列研究的资料整理与分析 第五节 队列研究的偏倚及其控制 第六节 队列研究的优缺点

第七章 病例对照研究 第一节 病例对照研究概述 第二节 病例对照研究的实例 第三节 病例对照研究的设计与实施 第四节 病例对照研究的资料整理与分析 第五节 病例对照研究的偏倚及其控制 第六节 病例对照研究的衍生类型 第七节 病例对照研究的应用与优缺点

第八章 临床试验 第一节 临床试验概述 第二节 随机对照试验设计 第三节 其他的临床试验方法 附：临床试验知情同意书样本

第九章 现场试验与社区试验 第一节 概述 第二节 现场试验 第三节 社区试验

第十章 临床研究资料的整理与分析 第一节 资料统计方法的选择 第二节 研究结果的解释与推断

第十一章 临床研究中的偏倚、混杂与交互作用 第一节 误差的概念及分类 第二节 偏倚的概念、分类及控制 第三节 混杂 第四节 交互作用

第十二章 疾病预后研究 第一节 疾病预后概述 第二节 疾病预后的评定指标 第三节 疾病预后研究的设计和偏倚 第四节 疾病预后研究的分析方法

第十三章 临床决策分析 第一节 临床决策概述 第二节 临床决策分析方法 第三节 临床决策的经济学评价

第十四章 疾病负担和健康质量的测量与评价 第一节 健康相关生存质量简介 第二节 健康相关生存质量测量量表及其评价 第三节 健康相关生存质量测量的应用 附表：世界卫生组织生存质量测定量表简表(WHOQOL—GREFF)

第十五章 疾病预防与监测 第一节 疾病的预防策略 第二节 慢性病的预防策略 第三节 传染病的预防策略 第四节 疾病监测

第十六章 医学研究的伦理 第一节 医学伦理学及其基本原则 第二节 医学研究的伦理学 第三节 医学研究中伦理学原则的规范坚持和组织保障 第四节 临床医学研究的伦理 附：世界医学大会赫尔辛基宣言

第十七章 循证医学 第一节 循证医学概述 第二节 循证医学方法 第三节 循证医学案例

第十八章 Meta分析在临床研究中的应斥 第一节 Meta分析概述 第二节 Meta分析的基本步骤 第三节 Meta分析的统计分析过程 第四节 Meta分析的偏倚及其控制

第十九章 医院感染的监测与控制 第一节 医院感染概述 第二节 医院感染流行病学 第三节 医院感染的预防与控制 第四节 医院感染流行病学调查案例

第二十章 药物流行病学 第一节 药物流行病学概述 第二节 临床试验 第三节 新药上市后监测 第四节 药物流行病学研究方法 第五节 药物不良反应因果关系的判断 第六节 药物流行病学与临床药理学的关系 专业词汇英 - 汉对照 参考文献

<<临床流行病学>>

章节摘录

第一章 绪论 临床流行病学是将流行病学对疾病观察研究的方法应用于临床实践。

临床流行病学家结合临床实践面临的问题，科学地应用流行病学与医学统计的原理与方法，以患者为观察对象，对临床研究进行合理的设计，应用流行病学的疾病观察指标，正确地测量疾病的变化现象，从而探讨疾病的病因、评价临床干预方法的效果。

第一节 临床流行病学的形成 流行病学 (epidemiology) 是医学领域的基础学科，是探索疾病病因、开展疾病防治、改善人群健康的重要工具。

流行病学的目标与医学整体的目标相一致。

人类与疾病斗争的历史始于临床医学，临床医学以个体尤其以出现症状的患者为对象，以治愈患者为工作目的。

在此基础上，流行病学家将研究的对象扩大至产生疾病和不良健康状态的人群。

早期的流行病学学家同时也是优秀的临床科学工作者。

流行病学的一些基本理念，可追溯到两千年前医学的鼻祖——希腊医生希波克拉底 (Hippocrates, 公元前460—前377年) 提出的“环境在疾病的发生中起重要作用”这一理论，尽管他的环境学说更多地指向宇宙、天象及其相关理论，但其重要之处在于强调物理因素对健康和疾病的影响。

例如，希波克拉底认为，气候变化和季节特征与疾病的消长有关；环境与疾病作用的最初的系统化表达可通过对空气、地域和水的观察而获得。

两千余年来，这一观点始终是人们认识疾病的理论基础。

随着5世纪罗马帝国的衰落，人群健康和社会经济状况的恶化、贫穷的广泛化和随之而来的传统文明的衰退，最终导致了中世纪影响全球的瘟疫——鼠疫 (黑死病) 大流行。

很多历史记载将这一时期描写为“全球性饥饿”、“全球性疾病”，人群期望寿命也由30~35岁下降为20岁，1347—1351年的5年内，黑死病对人群造成了极大的危害，大约24 000 000人 (30%的欧洲人) 死于瘟疫。

早年的流行病病因学理论主要包括瘴气理论 (miasma theory) 和传染理论 (contagious theory) 两种。

瘴气理论起源于希波克拉底时代，在18世纪初期得到了发展，其中心内容为由有机物分解产生的污浊的、有毒的粒子形成的瘴气可以引起许多疾病的发生。

这一理论尽管最终被其他更科学的理论所取代，但从其实际意义而言，它引发了很多重要的公共卫生干预活动。

传染理论起源于古代对患者的隔离措施，在16世纪由Fracastoro正式提出，Fracastoro将流行的传播归咎于携带疾病的小“种子”。

1683年，列文虎克在显微镜中添加一块透镜的发明使科学家得以识别微生物，促进了这一理论的发展，并在距今一百多年前发展为细菌理论。

<<临床流行病学>>

编辑推荐

《临床流行病学》不仅是医学院校临床研究生的教材，同时，还可作为流行病学工作者与临床医生的参考用书。

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>