

<<预防医学>>

图书基本信息

书名：<<预防医学>>

13位ISBN编号：9787117120364

10位ISBN编号：7117120363

出版时间：2009-7

出版时间：人民卫生出版社

作者：孙要武 编

页数：289

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>

<<预防医学>>

前言

根据全国高等学校教材建设委员会、卫生部教材办公室关于全国高职高专临床医学专业第六轮卫生部规划教材修订工作的原则和要求,《预防医学》第4版教材继续贯彻“三基”(基本理论、基本知识、基本技能),体现“五性”(思想性、科学性、先进性、启发性、适用性)。

本版教材围绕健康影响因素—疾病预防—健康促进的核心,以人群健康和个体保健以及“预防为主”的观念为主线,把预防医学多个分支学科的知识串联起来,使其更加符合学科的固有知识体系、内在逻辑联系及特有的思维方式,力求形成思想完整的教材体系。

本教材重点阐述基层医生在社区范围开展预防工作必需的、应用最广的知识和技能,并通过案例引导学生带着问题自主学习,注重培养学生综合应用知识的能力。

本版教材承袭第3版教材的基本框架,调整、重组了部分章节,在绪论之后共设十章。

绪论重点阐述健康及其影响因素、三级预防策略、循证医学及其应用。

以“预防服务”作为开篇章节,并增加了临床预防服务与健康管理的的基本内容,重点讲述临床场所开展个体化健康咨询及危害健康行为干预。

“合理营养与健康”一章删去了重复的内容,增加了特殊人群的营养指导。

第三章至第七章,重点介绍社区环境卫生、食品安全与食品卫生、职业卫生,影响居民健康的传染病、生物地球化学性疾病、慢性病和伤害的预防与控制,增加了危险度评价的基本理论、职业病管理、医源性疾病、突发公共卫生事件应急策略的内容。

第八章为新增加的内容,即“卫生系统与医疗保障”,希望使学生从宏观角度了解我国的卫生系统和卫生组织机构以及医疗卫生服务体系、医疗保险与医疗保障体系。

第九章和第十章分别为人群健康研究的统计学方法和流行病学方法,在适当精简内容的前提下,加强了基层工作必需的基本技能。

将使用Excel软件绘图和分析资料融入统计方法各节中,力求使学生学会应用软件进行数据处理;将诊断试验评价单列一节,以使学生更好地掌握科学评价诊断试验临床价值的方法,为在临床工作中合理选用诊断试验并正确解释其结果打下基础。

此外,本书将部分课堂教学内容以案例形式放在“实习指导”中,期望能把实习与课堂教学结合起来。

本教材主要作为临床医学及护理、检验等专业三年制学生的必修课教材,也可以作为国家助理执业医师考试的备考参考书。

同时编写的配套教材《预防医学学习指导与习题集》第2版,便于同步用于教学,帮助学生理解教材内容。

<<预防医学>>

内容概要

《预防医学（第4版）》将部分课堂教学内容以案例形式放在“实习指导”中，期望能把实习与课堂教学结合起来。

本教材主要作为临床医学及护理、检验等专业三年制学生的必修课教材，也可以作为国家助理执业医师考试的备考参考书。

同时编写的配套教材《预防医学学习指导与习题集》第2版，便于同步用于教学，帮助学生理解教材内容。

<<预防医学>>

书籍目录

绪论一、预防医学概述二、健康及其影响因素三、三级预防策略四、循证医学及其应用五、预防医学展望第一章 预防服务第一节 临床预防服务与健康一、临床预防服务与健康概述二、健康危险因素评估三、健康维护计划的制订与实施第二节 健康教育与健康促进一、健康教育与健康促进概述二、健康促进的实施三、健康咨询第三节 健康相关行为及其行为干预一、行为与健康二、成瘾行为的干预三、体力活动促进第四节 社区预防服务一、社区预防服务的概念及特点二、社区预防服务的内容三、社区预防服务项目实施与管理第二章 合理营养与健康第一节 营养的基本概念一、营养与营养素二、膳食营养素参考摄入量第二节 人体必需的营养素一、宏量营养素与能量二、微量营养素第三节 合理营养与膳食指导一、合理营养与平衡膳食二、膳食指南与平衡膳食宝塔第四节 特殊人群的营养指导一、孕妇与乳母营养二、婴幼儿及学龄前儿童营养三、老年人营养四、病人营养第三章 社区环境卫生第一节 社区环境污染的危害与控制一、环境与环境污染二、环境污染对健康的影响三、环境污染的健康效应四、环境污染物的危险度评价五、环境污染的控制第二节 饮用水安全与卫生一、饮用水与健康二、生活饮用水的卫生学评价三、饮用水安全的卫生学措施第三节 住宅卫生与室内空气污染一、室内空气污染的来源与特点二、室内空气污染引起的疾病三、室内空气污染的防制第四章 食品安全与食品卫生第一节 食品安全与食品污染一、食品安全与食源性疾病的二、食品污染与食品污染物三、各类食品的污染及其防制第二节 人畜共患传染病与寄生虫病一、人畜共患传染病及其防制二、人畜共患寄生虫病及其防制第三节 食物中毒一、食物中毒概述二、细菌性食物中毒三、真菌毒素和霉变食品中毒四、有毒动植物食物中毒五、化学性食物中毒六、食物中毒调查与处理第五章 职业性卫生服务与职业病管理第一节 职业性有害因素及其健康损害一、物理性有害因素二、化学性有害因素三、生物性有害因素四、不良生理、心理因素第二节 职业卫生服务与健康监护一、职业卫生服务二、职业人群健康监护第三节 职业病与职业病管理一、职业病概述二、常见职业病三、职业病管理第六章 疾病预防与控制第一节 传染病的预防与控制一、传染病的流行过程二、传染病预防控制的策略与措施三、新时期传染病的流行特点及其防治对策四、计划免疫第二节 生物地球化学性疾病的预防与控制一、碘缺乏病二、地方性氟中毒第三节 慢性非传染性疾病的预防与控制一、心血管疾病二、糖尿病三、恶性肿瘤四、慢性阻塞性肺部疾病五、慢性病自我管理第四节 伤害的预防与控制一、伤害的概念与分类二、伤害的预防策略与干预三、主要伤害的干预措施第五节 医源性疾病的预防与控制一、医院感染二、药源性疾病第七章 突发公共卫生事件及其应急策略第一节 突发公共卫生事件概述一、突发公共卫生事件的特征与危害二、突发公共卫生事件的分类与分级第二节 突发公共卫生事件应急处理原则与程序一、突发公共卫生事件应急处理原则二、突发公共卫生事件应急调查处理程序三、医疗机构的作用与应急反应措施第三节 群体性不明原因疾病的应急处理一、群体性不明原因疾病概述二、群体性不明原因疾病应急处理原则三、群体性不明原因疾病暴发调查四、医疗机构的职责与临床救治原则第四节 急性化学中毒的应急处理一、急性化学中毒概述二、急性化学中毒的主要毒物三、急性化学中毒的急救与处理第五节 电离辐射损伤的应急处理一、电离辐射概述二、急性放射病临床表现与诊治原则三、电离辐射事故应急控制第八章 卫生系统与医疗保障第一节 卫生系统与卫生组织机构一、卫生系统概述二、卫生系统的功能与目标三、卫生组织机构第二节 医疗保健体系一、医疗保健体系的概念与功能二、医疗保健的基本要求三、医疗保健的组织机构四、初级卫生保健第三节 公共卫生体系一、公共卫生体系的概念与功能二、公共卫生的组织机构三、爱国卫生运动第四节 医疗保险与医疗保障体系第九章 人群健康研究的统计学方法第十章 人群健康研究的流行病学方法

章节摘录

(三) 预防医学的特点 预防医学与临床医学关系密切、不可分离, 两者相互联系、相互交叉、相互促进, 但又各有分工、各具特点。

预防医学的主要特点: 预防医学的工作对象包括个体和确定的群体、病人和健康人, 但更侧重于健康人群和无症状病人; 预防医学注重微观和宏观相结合的研究方法, 但更侧重于健康影响因素与人群健康关系的研究; 预防医学的工作贯穿于疾病发生、发展的全过程, 但更侧重于疾病发生前的预防与健康促进; 预防医学采取的对策具有更为积极的预防作用、更大的人群健康效益。

群体预防必须建立在个体预防的基础上, 预防医学也重视针对个体的预防, 如近年来提出的临床预防服务。

开展临床预防服务需要临床医学与预防医学的密切结合。

二、健康及其影响因素 (一) 健康观 健康观是指人们对健康的看法。

1948年, 世界卫生组织(WHO)提出了现代健康观: “健康(health)是躯体、心理和社会适应的完好状态, 而不仅仅是没有疾病和虚弱”。

躯体健康是指机体结构完好、功能正常; 心理健康的含义包括正确认识自我、正确认识环境和适应环境; 社会适应能力的内涵包括三方面, 即个人能有效地扮演与其身份相适应的角色, 个人的能力在社会系统内得到充分发挥, 个人的行为与社会规范一致。

1986年, WHO在《渥太华宪章》中进一步延伸了健康的定义, 指出“健康是日常生活的资源, 而不是生活的目标。

健康是一个积极的概念, 它不仅是个人身体素质的体现, 也是社会和个人的资源”; “为达到身心健康和较好地适应社会的完美状态, 每一个人都必须有能力去认识和实现这些愿望, 努力满足需求和改善环境”。

作为人力资源的组成部分, 健康的直接作用是使劳动力保持良好的体力、充沛的精力和平衡的心态, 提高个体劳动生产率; 从人群角度, 保证人人健康可以提高整个国民素质, 使人力资本的使用时间延长、使用效率提高, 减少疾病造成的经济损失和社会医疗费用的支出, 有利于促进经济的快速发展; 从社会和政治角度, 健康是人类的一项基本需求和基本权利, 健康权是与每个人密切相关的、实实在在的人权, 是人全面发展的基础。

健康不应只是拥有较长的寿命, 还应该有更好的生命质量; 健康的维护不应只靠医生与药物, 而应该主要依赖于自我保健与预防措施。

健康与疾病具有相对性和连续性, 健康与疾病之间有一个由量变到质变的过程。

一个人从健康—疾病—健康(或死亡), 可以认为是一个连续的过程, 称为健康疾病连续带; 一个群体从健康问题低分布—健康问题高分布—健康问题低分布, 也是一个连续的过程, 称为疾病分布或健康问题分布的连续性。

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>