

<<流行病学>>

图书基本信息

书名：<<流行病学>>

13位ISBN编号：9787117158107

10位ISBN编号：7117158107

出版时间：1981-8

出版时间：詹思延 人民卫生出版社 (2012-07出版)

作者：詹思延 编

页数：544

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>

<<流行病学>>

内容概要

《全国高等学校教材：流行病学（供预防医学类专业用）（第7版）》在第6版教材基本框架不变的前提下适当进行局部调整，共分28章，其中总论19章，除系统介绍流行病学的基本概念、原理和方法学内容外，增加了公共卫生监测一章；此外，还编写了传染病流行病学、伤害流行病学、突发公共卫生事件流行病学、精神卫生流行病学、分子流行病学、药物流行病学、流行病学与循证医学，以及系统综述和meta分析8章分支小总论；各论9章，包括慢性非传染性疾病3章，传染性疾病5章和地方病1章。

<<流行病学>>

书籍目录

第一章绪论 第一节流行病学简史 第二节流行病学的定义 第三节流行病学的原理和应用 第四节流行病学研究方法 第五节流行病学特征 第六节流行病学与其他学科的关系及流行病学的展望 第二章疾病的分布 第一节疾病频率测量指标 第二节疾病流行强度 第三节疾病的分布 第三章描述性研究 第一节概述 第二节现况研究 第三节现况研究实例 第四节生态学研究 第四章队列研究 第一节概述 第二节研究设计与实施 第三节资料的整理与分析 第四节常见偏倚及其控制 第五节优点与局限性 第五章病例对照研究 第一节基本原理 第二节研究类型 第三节一般实施步骤 第四节资料的整理与分析 第五节常见偏倚及其控制 第六节研究实例 第七节优点与局限性及实施时应注意的问题 第六章实验流行病学 第一节概述 第二节临床试验 第三节现场试验和社区试验 第四节优缺点和注意的问题 第七章筛检 第一节概述 第二节筛检试验的评价 第三节筛检效果的评价 第八章偏倚及其控制 第一节选择偏倚 第二节信息偏倚 第三节混杂偏倚 第九章病因与因果推断 第一节病因的概念 第二节病因研究的方法与步骤 第三节因果推断 第十章预防策略 第一节健康、影响因素及医学模式 第二节预防策略与措施 第三节国内外公共卫生发展简况 第十一章公共卫生监测 第一节概述 第二节公共卫生监测的种类与内容 第三节公共卫生监测的方法与步骤 第四节公共卫生监测系统的评价 第十二章传染病流行病学 第一节概述 第二节传染过程 第三节流行过程 第四节预防策略与措施 第五节免疫规划及其效果评价 第六节新发传染病 第十三章伤害流行病学 第一节概述 第二节流行特征与研究现状 第三节伤害的流行病学研究 第四节伤害的预防与控制 第十四章突发公共卫生事件流行病学 第一节突发事件概述 第二节突发公共卫生事件流行病学概述 第三节突发公共卫生事件的风险评估 第四节突发公共卫生事件的流行病学调查 第五节突发公共卫生事件的处置 第十五章精神卫生流行病学 第一节概述 第二节主要研究内容 第三节常用研究方法 第四节测量工具的选择与评价 第五节我国精神卫生工作现状与精神障碍的防制策略 第六节行为流行病学 第七节社会心理流行病学 第十六章分子流行病学 第一节概述 第二节生物标志 第三节主要研究方法 第四节应用与展望 第十七章药物流行病学 第一节概述 第二节药物流行病学的资料来源及收集 第三节药品不良反应监测与药物警戒 第四节药物流行病学研究方法和设计原则 第五节ADR因果关系评价 第十八章流行病学与循证医学 第一节从流行病学到循证医学 第二节循证医学的发展和演变 第三节证据的收集、整理和传播 第四节循证医学的启示和挑战 第十九章系统综述和meta分析 第一节概述 第二节步骤和方法 第三节偏倚及其检查 第四节展望 第二十章恶性肿瘤 第一节概述 第二节流行特征及危险因素 第三节预防策略与措施 第二十一章心血管疾病 第一节心血管疾病流行特征 第二节高血压 第三节脑卒中 第四节冠心病 第五节预防策略与措施 第二十二章糖尿病 第一节概述 第二节流行特征 第三节预防策略与措施 第二十三章流行性感冒 第一节病原学 第二节流行特征 第三节流行过程 第四节预防策略与措施 第五节几种重要的流感 第二十四章病毒性肝炎 第一节甲型肝炎 第二节乙型肝炎 第三节丙型肝炎 第四节丁型肝炎 第五节戊型肝炎 第六节经肠道传播的病毒性肝炎的预防 第七节经肠道外传播的病毒性肝炎的预防 第二十五章感染性腹泻 第一节病原学 第二节流行过程 第三节流行特征 第四节防治策略与措施 第五节几种重要的感染性腹泻 第二十六章性传播疾病 第一节概述 第二节流行过程 第三节影响流行过程的因素 第四节艾滋病 第五节预防策略与措施 第二十七章结核病 第一节概述 第二节流行特征 第三节预防策略与措施 第二十八章地方病 第一节概述 第二节地方性碘缺乏病 第三节其他几种主要地方病的流行特征及防制 推荐阅读书目 中英文名词对照索引

章节摘录

版权页：插图：2.评价疾病监测、预防接种等防治措施的效果 在疾病监测、预防接种的实施过程中，通过在不同阶段重复开展现况调查，既可以获得开展其他类型流行病学的基线资料，也可以通过不同阶段患病率差异的比较，对防治策略、措施的效果进行评价。

二、现况研究的设计与实施 由于现况研究的规模一般都较大，涉及的工作人员和调查对象也很多，因此，有一个良好的设计方案是保证研究成功实施的前提，也是研究项目获得成功的保证。在现况研究设计中要特别引起重视的是抽样调查中所选择的研究对象的代表性，这是将研究结果向总体推论时的必要前提。

随机抽取足够的样本和避免选择性偏倚的介入，是保证研究对象（样本）具有代表性的重要条件。

（一）明确调查目的与类型 这是研究设计的重要步骤，应根据研究所期望解决的问题，明确该次调查所要达到的目的，如是为了了解某疾病或健康状况的人群分布情况还是开展群体健康检查，然后根据具体的研究目的来确定采用普查还是抽样调查。

（二）确定研究对象 确定合适的研究对象同样是顺利开展现况研究的关键环节，应根据研究目的对调查对象的人群分布特征、地域范围以及时间点有一个明确的规定，并结合实际情况明确在目标人群中开展调查的可行性。

在设计时可以将研究对象规定为某个区域内的全部居民或其中的一部分，如儿童，即选择区域内 14 岁者；也可以为某一时点上的流动人员所组成，如某年、月、日某医院的就诊个体；也可以采用某些特殊群体作为研究对象，如采用某种化学工作者来研究皮肤癌等。

（三）确定样本量和抽样方法 1.样本量一般来说，由于抽样调查较普查有很多优越性，所以现况研究常采用抽样的办法。

当然，也可以采用抽样与普查相结合的方法。

例如，1989年全国进行了以县（区）为抽样单位的1 / 10人口的居民全死因调查。

此项研究中，采用整群抽样技术，被抽到的县（区）则进行居民全死因的普查，而所有被抽取的县（区）则构成了一个全国居民的代表性样本。

该抽样调查的抽样比为1 / 10。

决定现况研究的样本量大小的因素来自多个方面，但其主要是： 预期现患率（P）：现患率为50%时，所需样本量最大； 对调查结果精确性的要求：即容许误差（d）越大，所需样本量就越小； 要求的显著性水平（ α ）： α 值越小，即显著性水平要求越高，样本量要求越大。

一般地，在作某病的现患率调查时，其样本量可用下式估计。

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>