

<<实用社区医师手册>>

图书基本信息

书名：<<实用社区医师手册>>

13位ISBN编号：9787535751171

10位ISBN编号：7535751172

出版时间：2008-10

出版时间：湖南科技出版社

作者：何清湖，周慎 主编

页数：996

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>

<<实用社区医师手册>>

前言

近年来，党中央、国务院非常重视发展社区卫生服务，连续两年召开全国社区卫生工作会议，2006年，国务院印发《关于发展城市社区卫生服务的指导意见》，相关部门制定了一系列配套措施。

在各级政府和有关部门的努力下，我国社区卫生服务网络进一步发展，投入力度不断加大，服务功能逐步完善，运行管理制度改革不断深入，社区卫生工作取得了积极的进展和成效。

社区卫生服务机构提供公共卫生服务和基本医疗服务，具有公益性质，不以营利为目的。

社区卫生服务应用适宜技术，使用基本设备和基本药品，向社区居民提供健康教育、预防、保健、康复、计划生育技术服务和一般常见病、多发病的诊疗服务。

与医院不同的是，社区卫生服务坚持预防为主，防治结合，以社区、家庭和居民为服务对象，以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人、贫困居民等为服务重点，开展主动服务和上门服务，有针对性地提供个性化、综合和连续的服务。

社区卫生服务的功能任务要求社区医护人员不但要有扎实的专业技能，而且要在实践中娴熟地运用全科医学理论，掌握社会学、心理学等多方面知识。

为指导各地社区医护人员更好的理解和运用全科医学理论和知识，体现社区卫生服务特点，湖南科学技术出版社组织编写了《实用社区医师手册》和《实用社区护士手册》，并经中国社区卫生协会专家审定。

<<实用社区医师手册>>

内容概要

《实用社区医师手册》的编纂，旨在为社区医师提供一本实用的临床指导工具手册，也可作为基层医师、高等医学院校医学专业学生临床参考用书。

全书内容紧扣卫生部颁布的《全科医师岗位培训大纲》，预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育社区医疗六大功能兼顾，中西医理论和诊疗技能相互兼容、结合，临床医疗内、外、妇、儿、五官诸科均备。

根据社区医师功能将全书分为社区医师基本技能、社区急救、社区医疗、社区康复、社区卫生保健与健康教育、社区计划生育和社区疾病的预防控制7篇，后附“方剂索引”。

篇下根据具体内容不同下设相应的章、节、各章（节）由于内容不一，故编纂体例也有不同，但尽量做到简明扼要、层次清晰，突出方便实用，城乡兼顾。

<<实用社区医师手册>>

书籍目录

第一篇 社区医师基本技能 第一章 体格检查技术 第二章 常用诊断技术 第三章 常用治疗技术 第四章 常用转诊技术 第五章 病历书写的基本要求 第二篇 社区急救 第六章 常见急症的诊断与处理 第七章 急性中毒与意外伤害的诊断与处理 第八章 创伤及其初步处理 第三篇 社区医疗 第九章 感染性疾病 第十章 新陈代谢与内分泌疾病 第十一章 循环系统疾病 第十二章 呼吸系统疾病 第十三章 消化系统疾病 第十四章 泌尿系统疾病 第十五章 生殖系统疾病 第十六章 血液系统疾病 第十七章 免疫与结缔组织疾病 第十八章 运动系统疾病 第十九章 精神疾病 第二十章 神经系统疾病 第二十一章 皮肤与软组织疾病 第二十二章 常见眼部疾病 第二十三章 常见耳部疾病 第二十四章 常见鼻部疾病 第二十五章 常见咽喉疾病 第二十六章 常见口腔疾病 第四篇 社区康复 第二十七章 康复功能评估 第二十八章 康复治疗技术 第二十九章 常见伤病残的社区康复 第五篇 社区卫生保健与健康教育 第三十章 社区环境与健康 第三十一章 精神卫生与健康 第三十二章 营养与健康 第三十三章 行为与健康 第三十四章 儿童与青少年保健 第三十五章 妇女保健 第三十六章 老年人保健 第三十七章 残疾人保健 第三十八章 社区健康档案的建立与管理 第六篇 社区计划生育 第三十九章 计划生育政策与宣传教育 第四十章 计划生育措施 第四十一章 计划生育统计指标体系 第七篇 社区疾病的预防控制 第四十二章 社区疾病预防控制的基本措施 第四十三章 突发公共卫生实践应急处理 第四十四章 常见传染病的预防控制 第四十五章 常见寄生虫病的预防控制 第四十六章 常见地方病的预防控制 第四十七章 常见慢性病的预防控制

章节摘录

第六节 脊柱和四肢检查 1. 脊柱检查 正常人脊柱从背面观为正直，侧面观有颈、腰椎向前凸，胸、骶椎向后凸4个生理弯曲。

(1) 脊柱畸形 脊柱过度后弯称脊柱后凸，也称驼背，多发生于胸椎。

见于佝偻病、胸椎结核、类风湿性脊柱炎等。

脊柱过度向前弯曲称脊柱前凸，见于腹腔巨大肿瘤等。

脊柱向左侧或右侧偏曲称脊柱侧弯，见于佝偻病、胸膜增厚、外伤等。

(2) 脊柱活动度检查时嘱病人做前屈、后伸、侧弯、旋转动作。

正常成人颈椎可前屈 $35^{\circ} \sim 45^{\circ}$ ，后伸 $35^{\circ} \sim 45^{\circ}$ ，左右侧屈各 45° ，旋转 $60^{\circ} \sim 80^{\circ}$ 。

腰椎可前屈 75° ，后屈 30° ，左右侧屈各 35° ，一侧旋转 8° 。

胸椎活动度小，骶椎几乎不活动。

活动受限见于软组织受伤、脊椎结核、肿瘤等。

(3) 脊柱压痛和叩痛 医师用手指自上而下按压（或叩诊锤叩击）脊椎棘突及椎旁肌肉，以发现病变部位压痛或叩击痛，可利用第7颈椎作为计算椎体顺序的标志，确定疼痛部位，脊椎结核、脊椎骨折、椎间盘脱出的病人可有压痛。

2. 四肢检查 检查时以视诊和触诊为主，两者互相配合。

注意两侧上下肢是否对称，检查腕关节、指关节、膝关节有无异常、肿胀、压痛和波动感（关节腔有积液）；有无膝内、外翻及足内、外翻；有无杵状指（手指末端增大成球形，指甲隆起如玢玻璃样，形似鼓槌）；有无肢端肥大，肌肉萎缩，下肢静脉曲张，水肿等形态改变。

有无关节活动受限，肌肉软弱或瘫痪等功能改变。

<<实用社区医师手册>>

编辑推荐

《实用社区医师手册》由湖南科学技术出版社出版。

<<实用社区医师手册>>

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>