

<<循证社区医疗指南>>

图书基本信息

书名：<<循证社区医疗指南>>

13位ISBN编号：9787560742007

10位ISBN编号：7560742009

出版时间：2010-9

出版单位：山东大学

作者：阮列敏//徐芳芳//程前进//王雪楠//李晓哲等

页数：263

字数：314000

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>

<<循证社区医疗指南>>

前言

1992年,加拿大麦克玛斯特大学(McMaster University)的Gordon Guyatt所领导的循证医学工作组在JAMA上发表了名为“Evidence-based medicine: A new approach to teaching the practice of medicine”的文章,第一次提出了“循证医学”的概念。

循证医学创始人之一大卫·萨科特(David L.Sackett)教授在2000年新版《怎样实践和讲授循证医学》一书中,将循证医学定义为“慎重、准确和明智地应用当前所能获得的最好的研究证据,同时结合医生的个人专业技能和多年临床经验,考虑患者的价值和愿望,将三者完美地结合制定出患者的治疗措施”。

也就是说,循证医学提倡将临床医师个人的临床实践和经验与客观的科学研究证据结合起来,将最正确的诊断、最安全有效的治疗和最精确的预后估计服务于每位具体患者。

近年来,循证医学发展非常迅速,循证医学的理论和方法被应用到基础医学、临床各专科、公共卫生、卫生管理、药物治疗等各个领域,并且产生了巨大的影响。

作为目前世界上最大的发展中国家,如何提高卫生服务的质量和效率对我们是更为重要的挑战。一方面我国人口数量不断增长,年龄老化日趋严重,疾病谱改变和人们健康需求层次逐步提高}另一方面医疗费用高速增长,使国家卫生总费用超过了社会经济的承受能力;卫生资源绝对不足与浪费巨大并存,卫生资源不合理配置与低效率使用并存。

兼之技术、人才、市场、质量、效率的激烈竞争,医疗保障制度改革及其相关配套政策改革相对滞后,社会医疗保险系统不健全等等。

在此背景下,社区卫生服务被公认为最佳的基层卫生服务模式,近年来在全国各地得以蓬勃发展。

社区医生的任务之一是对各种常见病进行早期识别,早期干预,达到早期预防的目的,同时还要考虑到医疗条件、费用等。

在社区医疗工作中,仅仅依靠经验医学已远不能达到应有的医疗效果,根据现有的研究证据表明许多处理是错误的。

对社区医生而言,层出不穷的新证据虽然对临床决策产生着巨大影响,但繁忙的工作之余通常没有太多的时间去寻找,也可能不甚清楚怎样去查找需要的证据。

<<循证社区医疗指南>>

内容概要

本书共分6篇，分别为循证医学基础知识、社区医疗服务及管理知识、循证医学在社区常见疾病诊疗中的应用、循证医学与社区医学常用名词术语、常用循证医学网站、社区卫生服务相关政策法规。在《循证医学在社区常见疾病诊疗中的应用》中，简要介绍了高血压、糖尿病合并高血压、慢性肾脏疾病、脑卒中和肿瘤的综合治疗等社区常见疾病的循证诊疗、护理决策建议。通过阅读本著作，社区医务工作者可快速掌握循证医学、社区卫生服务管理的原则、方法等基本原理，应用于社区医疗服务工作，从而为社区居民提供优质、安全、经济、高效、便捷的医疗卫生服务。

<<循证社区医疗指南>>

书籍目录

第一篇 循证医学基础知识 第一章 循证医学概论 第一节 循证医学的基本概念 第二节 循证医学的产生和发展 第三节 循证医学的证据质量分级 第四节 实践循证医学的基础和方法 第二章 循证医学与生命质量 第一节 生命质量的概念及历史背景 第二节 生命质量的含义和内容 第三节 生命质量的评估和生命质量量表 第四节 生命质量试验的实施 第三章 循证医学证据的产生方法 第一节 医学研究产生证据的根本源泉 第二节 文献资料 第三节 临床实践经验的积累 第四节 现况调查的证据 第四章 临床证据的来源与检索 第一节 一级证据来源 第二节 二级证据来源 第三节 证据检索的基本思路和步骤 第四节 网络资源及其他证据资源 第五章 临床研究证据在疾病诊断中的应用 第一节 诊断性试验在临床医学中的重要性 第二节 诊断性临床试验评估的基本要求 第三节 诊断性试验在循证医学中的应用 第四节 诊断性试验证据的评估 第六章 循证医学中的个体化原则和方法的应用 第一节 最佳临床证据的特征 第二节 生物学依据 第三节 病理生理学依据 第四节 社会心理因素及经济特点 第五节 综合考虑应用研究证据 第七章 临床实践指南的评价和应用 第一节 临床实践指南概述 第二节 临床实践指南的制定原则与方法 第三节 临床实践指南的评价 第四节 临床应用指南的原则和方法 第八章 卫生技术评估的基本方法 第一节 卫生技术和卫生技术评估的基本概念 第二节 卫生技术评估的过程与方法 第三节 卫生技术评估对政策决策的影响 第四节 卫生技术评估与循证医学的关系 第二篇 社区医疗服务管理 第九章 全科医学与社区卫生服务概述 第一节 全科医学概述 第二节 社区卫生服务概述 第十章 社区卫生服务机构的设置与管理 第一节 社区卫生服务的人力资源管理 第二节 社区卫生服务经济管理 第三节 社区卫生服务信息管理 第四节 社区卫生服务质量管理 第十一章 社区卫生服务的计划、实施与评价 第一节 社区卫生服务计划 第二节 社区卫生服务计划的落实 第三节 社区卫生服务评价 第十二章 新型农村合作医疗制度与社区卫生服务 第一节 新型农村合作医疗制度回顾与兴起 第二节 新型农村合作医疗制度的主要内容与运行机制 第三节 新型农村合作医疗制度与社区卫生服务 第十三章 城镇职工基本医疗保险与社区卫生服务 第一节 国外医疗保险主要模式 第二节 我国医疗保险制度 第三节 我国医疗保险未来发展趋势 第四节 城镇职工基本医疗保险制度与社区卫生服务的关系 第三篇 循证医学在社区常见疾病诊疗中的应用 第十四章 高血压防治的循证医学证据 第一节 循证医学时代高血压防治药物 第二节 联合用药及降压治疗 第十五章 糖尿病合并高血压的循证治疗决策 第一节 糖尿病合并高血压患者血压控制的重要性 第二节 糖尿病合并高血压的治疗 第三节 糖尿病合并高血压治疗方案的选择 第十六章 慢性肾脏病的循证治疗决策 第一节 慢性肾脏病的概况 第二节 慢性肾脏病的防治策略 第三节 肾实质性高血压的治疗 第四节 慢性肾脏病肾性贫血的治疗 第五节 慢性肾脏病的低蛋白饮食治疗 第十七章 脑卒中诊疗的循证决策 第一节 急性脑梗死治疗的循证临床决策 第二节 脑卒中特殊亚型二级预防的循证处理 第十八章 循证医学与肿瘤的综合治疗 第一节 循证医学在肿瘤学专业的应用 第二节 肿瘤综合治疗新进展 第三节 胰腺癌的综合治疗 第四节 乳腺癌的综合治疗 第四篇 社区医学常用名词术语 第五篇 常用循证医学网站 第六篇 社区卫生服务相关政策法规 国务院《关于发展城市社区卫生服务的指导意见》 关于在城市社区卫生服务中充分发挥中医药作用的意见 关于印发《公立医院支援社区卫生服务工作意见》的通知 关于城市社区卫生服务补助政策的意见 关于印发城市社区卫生服务中心站基本标准的通知 关于加强城市社区卫生人才队伍建设的指导意见 关于印发《城市社区卫生服务机构管理办法(试行)》的通知 关于加强城市社区卫生服务机构医疗服务和药品价格管理意见的通知 医药卫生体制改革近期重点实施方案(2009~2011年) 中共中央、国务院《关于深化医药卫生体制改革的意见》 参考文献

章节摘录

普通生命质量量表可以适用于不同种类的疾病，并能在世界范围内使用。这样的量表好处是能使不同的疾病可以直接进行比较，比如类风湿关节炎的治疗与冠状动脉介入治疗或肿瘤治疗直接比较，有利于决策者一目了然地了解结果和对有限的资源作出有效的决策。

然而这类量表未包含与研究疾病特征有关的条目，忽视了研究疾病所受影响的重要功能方面，因而这类量表用于特殊疾病时的信度是低的。

专用生命质量量表是为某一类疾病制定的量表，能有效地反映该类疾病对患者生命质量的影响，适用于该类疾病不同干预措施的比较。

如常用的关节炎专用生命质量量表但是，专用量表也有它的局限性，因为不同地区文化传统、信仰、风俗等不同，有时需建立不同的量表，而且对不同的疾病不能进行同等的评价。

针对以上问题，Whalley提出了以患者的需求为模式来编制和测定生命质量，在这个模式中，生命质量定义为个体满足自身需求的程度。

；量表并非为固定不变的条目，而是根据所调查对象适当修正相关条目。

按此模式建立的生命质量量表有了很大的优点，它不必询问各种功能，因为有些功能活动也许与应答者毫无关系，比如工作情况，对已退休的人来说这种问题就可能无法回答；还有个体爱好，不同的人爱好可以是不周的，若你特指某一方面爱好，也许会造成许多无这方面爱好者的无应答。

通过问询个体目前的功能能否满足他的需求的问题，使得条目内容有可能与所有的应答者都相关联；它比以往功能测试量表有更好的心理测试特点，同时不必担心性别、年龄、婚姻状况、职业等对问答的干扰。

需求是每个人都拥有的，因此，不同生活背景、文化层次，不同的语言、文化和习俗都能使用，不同国家的临床研究能使用同一量表的可能性得以实现。

<<循证社区医疗指南>>

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>