第一图书网, tushu007.com

<<地震医学概论>>

图书基本信息

书名：<<地震医学概论>>

13位ISBN编号：9787802454675

10位ISBN编号：7802454670

出版时间：2010-4

出版时间：军事医学科学出版社

作者：陈锐，霍文静，曹咏梅　编著

页数：210

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

内容概要

天灾无情人有情，防灾减灾是根本，救死扶伤是医学的天职，“地震医学”在救援成功经验的日积月累中逐渐成长，在救援工作失败的教训中不断成熟，直至现在成为一门完整的技术学科，成为需要特别关注的技术类别。
所以，在掩卷之际，对与“地震医学”的命题，感到十分宽慰。
　医学科学技术没有国界，拯救人类生命没有止境。
将地震后自救与互救的技巧相融合、将自救互救与医学救援的方法相融合、将军用与民用医学救援的技术相融合，是本书的主要写作特点，也是内容的精华所在，更是作者的夙愿，今天终于实现了。
本书集科学性、知识性、趣味性与通俗性于一体，内容深入浅出、通俗易懂、简便实用，不仅是医学行政管理者和临床医务人员实用的参考书，更是参与医学救援者的必读文本。

作者简介

陈锐，安徽六安人，现任解放军医学图书馆研究馆员、副馆长，长期从事医学图书信息研究与服务工作。
军事医学科学院情报学硕士生导师。
兼任中国医院图书馆委员会副主任委员；中华预防医学会信息学分会常务理事；中华医学会信息学分会委员；中国图书馆学会专业图书馆委员会常务理事；全军卫生信息学专业委员会常务委员；全军医学图书情报学专业委员会秘书长。
副主编及参编出版《实用网络医学信息手册》、《新编图书馆学情报学辞典》、《医学图书馆理论与实践》、《中国高影响力医学期刊论文计量报告》等专著，发表论文20余篇。
先后获国家科技进步二等奖1项、军队科技进步二等奖1项、军队科技进步三等奖6项、全军后勤“十五”重大科技成果奖1项。
霍文静，解放军305医院老年心血管科军医，毕业于第二军医大学，医学硕士。
主编出版《医学救援与自救互救》、《就医技巧面面观》、《病历书写示范》等专著，在核心期刊发表专业论文5篇，获军队科技进步三等奖1项。
曹咏梅，山东莱芜人，现任军事医学科学院科技部条件处实验师。
曾从事医学图书信息研究与服务工作，现从事科研物资管理与保障工作。
参编出版《新编文献学》、《基层官兵训练卫生知识》等专著，在国家和军队主要期刊上发表论文16余篇。
获军队科技进步三等奖1项，全军面上课题在研2项。

<<地震医学概论>>

书籍目录

基础篇　第一章 地震医学的概念　一、地震概述　二、地震灾害　三、地震医学　第二章 地震医学的对象　一、伤病员救治　二、救援内容　三、装备研究　四、卫生防疫　五、卫生重建　第三章 地震医学的理论　一、地震灾害比较学　二、气象医学　三、灾害救援医学　四、预防医学　五、康复医学　第四章 地震医学的技术　一、指挥技术　二、救治技术　三、防疫技术　四、康复技术　五、卫生评估技术　第五章 地震医学的作用　一、明确机制　二、明确程序　三、评价损失　四、促进发展　第六章 地震医学研究的方法　一、文献检索　二、统计调查　三、现场观察　四、病人回忆　五、事例类比实践篇　第七章 地震医学救援　一、应急指挥　二、程序操作　三、及时后送　四、自身安全　五、扑灭疫情　第八章 地震伤员特点　一、伤亡原因　二、外伤类型　三、重复受伤　四、截肢悲剧　五、生而复死　第九章 伤员处理原则　一、救命为主原则　二、资源整合原则　三、注重效率原则　四、预防为主原则　五、延期缝合原则　第十章 卫生装备配备　一、基本医疗装备　二、个人救护装备　三、专用装备　四、大型装备　五、机动装备　第十一章 血液供应　一、血液采集　二、血液保存　三、血液运输　四、血液使用　第十二章 药材供应　一、医疗箱组　二、医疗背囊　三、新型背囊　四、地震救援供应　第十三章 心理干预措施　一、人员分类　二、心理特点　三、基本对策　四、事例追踪　第十四章 疾病预防　一、加强检疫　二、环境消毒　三、饮水卫生　四、饮食卫生　五、个人卫生　第十五章 尸体处理　一、处置原则　二、处置方法　三、动物尸体处理　四、实际事例　五、经验教训　第十六章 伤残康复　一、康复策略　二、需求分析　三、工作方案　四、指导规范　五、早期康复　第十七章 卫生重建　一、统筹规划　二、分步实施　三、保障经费　四、完善体系　第十八章 预防地震　一、普及知识　二、避灾演习　三、防疫防护　四、地震谚语未来篇　第十九章 创新理论　一、理论更新　二、大卫生观　三、常备不懈　四、适当储备　第二十章 健全机制　一、有法规　二、有组织　三、有程序　四、有保障　五、有监督参考文献后记

章节摘录

3.晚期是充分应对阶段随着地震灾难医疗需求逐渐衰减，而应急资源反应逐渐达饱和状态的阶段。
上述三个时期构成特大地震灾难应对的一个周期。
若地震灾难出现后发效应和缓发效应（如地震引发的次生灾害或疫情），灾难性医疗需求激增可升级，引发新一轮周期。
由此可见，在特大地震灾难发展进程中，应急需求不是一个常数，而呈时序特征变化。
因此，应急救援应动态评估地震灾难所处阶段、周围环境、伤员数量、伤员分布区域、伤员构成、伤亡严重程度、转运伤员数、伤员安置、救治人员与伤员比例、救治人员分工和应急资源到位率等因素，动态调整医疗力量。
（二）地震灾难医疗需求激增及其应对负荷评估1.地震灾难性医疗需求激增评估灾难性医疗需求激增评估是医疗应对的基础，主要包括：①灾区人群大小、结构等人口学特征；②地震的强度、烈度和波及范围等；③因灾伤亡情况，包括因灾死亡、受伤人数和人群精神伤害评价等；④灾区卫生需求情况，估算救援人员、救援物资缺乏的种类和数量；⑤灾时各医疗应对机构人员、设备需求等动态评估。

编辑推荐

《地震医学概论》是由军事医学科学出版社出版的。

第一图书网, tushu007.com

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