

<<航空流行病学>>

图书基本信息

书名：<<航空流行病学>>

13位ISBN编号：9787810867924

10位ISBN编号：781086792X

出版时间：2010-5

出版时间：龙泳、徐德忠 第四军医大学出版社 (2010-05出版)

作者：龙泳，徐德忠 著

页数：407

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>

<<航空流行病学>>

前言

1994年，在第四军医大学和空军医务卫生界的通力合作下，徐德忠教授主编的我军第一本、也是国际上第一本《航空流行病学》出版，它凝聚了我军流行病学家李良寿、徐德忠和空军临床医学和管理专家郭守一、王正歌、冯天有和张相尧等学者的创新精神和心血。

此书的问世，标志着航空流行病学这门交叉学科的诞生。

为了适应航空事业的突飞猛进和航空医学的快速发展。

为了让这门新兴学科更好地成长，也为了让航空医疗卫生工作者汲取更新鲜的雨露，主要创始人之一——徐德忠教授决定再版此书，并以他渊博的知识和严谨的作风再写了绪论。

同时，在他悉心指导和扶持下，一批来自一线的航空医学和流行病学年富力强的工作者们，秉承老一辈学者的风范，精诚团结，努力工作，完成了第二版的编写工作。

实践证明，《航空流行病学》在近20年来的应用中，顺应了医学模式的转变和飞行人员医疗卫生保健的需要，使流行病学原理、方法在航空医学领域得到合理的应用，同时也促进了航空医疗卫生工作者临床诊疗和科研能力的提高。

第二版的编写中，我们仍然采取学校教师、航空医疗卫生专业人员和管理学专家共同编写的方法，彰显流行病学在航空医学中的应用特色，但是。

无论从方法还是知识内容上，均做了大幅度的改进和补充。

第二版的框架基本上和第一版相同，唯将总论合成一篇“航空流行病学基本原理及方法”：第二和第三篇仍分别为“常见传染病与感染症”和“飞行人员常见病与事件”。

在方法学方面，随着临床流行病学近年来的迅速发展，航空医疗卫生工作者对其已有基本了解，再版删除了“临床流行病学概论”，将相应的研究方法进行了更新：如“治疗试验”，目前临床上不仅用于治疗，且在疾病的预防、护理、管理及病因等领域均可应用，故更名为“临床试验”：预后研究近年来在临床上广泛应用，方法学进展较快，故在“疾病预后研究及其评价”中增加了许多新方法：循证医学自1992年诞生以来，颇受临床医生欢迎，再版增添了“循证医学”，并引用临床实例来阐明在临床工作中如何实践；随着流行病学方法在航空医学中的应用，航空军医基本具备了群体观念，再版将“飞行人员健康与疾病的统计分析”更新为更具科研性质的“航空医学常规资料的利用与分析”，并紧随其后，增加了“航空流行病学论文撰写方法”。

因此，方法学内容的改进，为航空医疗卫生工作者提供了更加科学和便捷的医疗卫生实践与科研路径。

。

<<航空流行病学>>

内容概要

《航空流行病学（第2版）》在近20年来的应用中，顺应了医学模式的转变和飞行人员医疗卫生保健的需要，使流行病学原理、方法在航空医学领域得到合理的应用，同时也促进了航空医疗卫生工作者临床诊疗和科研能力的提高。

第二版的编写中，我们仍然采取学校教师、航空医疗卫生专业人员和管理学专家共同编写的方法，彰显流行病学在航空医学中的应用特色，但是。

无论从方法还是知识内容上，均做了大幅度的改进和补充。

书籍目录

第一章 航空流行病学绪论第一节 航空流行病学定义及其产生的背景第二节 航空流行病学的主要研究内容第三节 航空流行病学的主要研究方法第四节 航空流行病学的相关学科第五节 航空流行病学在航空医学和航空科学中的地位与作用第二章 疾病发生与流行的基本条件及病因判断第一节 疾病发生与流行的基本条件及相互关系第二节 流行病学病因概念与病因的因果关系判断原则第三章 疾病的分布第一节 描述疾病分布常用的指标第二节 病病的流行强度第三节 病病的分布形式第四节 病病“三间分布”的综合描述第四章 传染病流行过程第一节 传染过程及感染谱第二节 传染源第三节 传播途径第四节 人群易感性第五节 影响流行过程的因素第六节 疫源地与流行过程第五章 疾病的预防策略和疾病监测第一节 病病预防策略与措施第二节 疾病的三级预防第三节 传染病的预防措施第四节 军队卫生流行病学侦察第五节 军队疾病监测第六章 医院感染及其预防第一节 医院感染概述第二节 医院感染发生的基本条件第三节 医院感染的流行特征第四节 医院感染的预防第七章 现况研究第一节 基本概念第二节 调查设计与实施要点第三节 资料整理与分析第四节 偏倚的控制第五节 现况研究的优缺点第八章 病例对照研究第一节 基本概念第二节 研究步骤第三节 病例与对照的选择第四节 样本含量的估计第五节 资料来源及收集方法第六节 资料的整理与分析第七节 常见的偏倚及控制方法第九章 队列研究第一节 概述第二节 研究步骤与对象的选择第三节 样本含量的估计第四节 随访观察与资料收集第五节 偏倚及其避免方法第六节 资料整理与分析第十章 传染病暴发与流行的调查分析第一节 调查第二节 调查资料的整理第三节 调查资料的分析第四节 结论与报告第十一章 筛检与诊断试验的评价第一节 概述第二节 诊断试验评价的设计第三节 诊断试验的评价指标第四节 联合试验的评价第五节 诊断试验的评价原则第十二章 临床试验第一节 概述第二节 临床试验的实施步骤第三节 结果分析第四节 临床试验设计的常见偏倚及其控制第五节 临床试验报告第十三章 疾病预后研究及其评价第一节 概述第二节 研究预后的基本方法第三节 预后指标与生存分析第四节 疾病预后研究的评价原则第十四章 循证医学第一节 概述第二节 实施循证医学的步骤第三节 Cochrane协作网第四节 系统综述第十五章 航空流行病学常规资料的利用与分析第一节 概述第二节 航空流行病学资料的收集方法第三节 航空流行病学数据库的建立与使用第四节 航空流行病学常用的统计指标及其意义第五节 航空流行病学常用的统计分析方法第十六章 航空流行病学论文撰写方法第一节 航空临床医学思维模式第二节 航空临床医学特点在航空流行病学论文中的体现第三节 航空流行病学论文的选题建议第四节 论文撰写技巧需强调的几点要求第十七章 细菌性食物中毒第一节 概述第二节 病原学第三节 临床特点第四节 流行环节第五节 流行特征第六节 预防策略和措施第十八章 感染性腹泻第一节 概述第二节 病原学第三节 临床特征第四节 流行环节第五节 流行特征第六节 预防措施第十九章 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 戊型肝炎第二十章 结核病第一节 病原学第二节 临床特点……第二十一章 其他呼吸道传染病与感染病第二十二章 飞行人员非战斗损伤第二十三章 慢性胃肠病第二十四章 神经症第二十五章 心律失常第二十六章 腰背部疾病第二十七章 代谢综合征第二十八章 颈椎病第二十九章 冠心病第三十章 飞行人员尿路结石第三十一章 屈光不正第三十二章 气压损伤中耳炎第三十三章 空晕病第三十四章 晕厥第三十五章 其他心理疾病

<<航空流行病学>>

章节摘录

插图：二、特点与病例对照研究比较。

队列研究有如下特点：1.在疾病发生之前进行要经一段时间随访才能发现病例。

即研究的时间方向是前瞻的。

而病例对照研究是回顾的。

2.研究对象按暴露与否分组而病例对照研究是按发病与否分组.暴露组与对照组除暴露经历不同外，应为同质的“健康人”，而病例对照研究的两组人群的选择很难做到同质。

3.属于观察法暴露不是人为给予的。

而是在研究开始前就已客观存在.这一点根本区别于实验研究。

4.可靠性强研究者可以直接和亲自追踪调查、记录人群的暴露及其变化.判断队列研究的结局。

而病例对照的暴露信息多数是被研究者对既往的回忆，可靠性较差。

5.可计算发病率或死亡率。

并可直接计算RR等危险度病例对照资料只能估计RR.不能计算有关的率，真实性受到一定影响。

6.由“因”及“果”队列研究先确知其因（暴露因素），再纵向前瞻观察而探究其果（发病或死亡）

。而病例对照是起于人群的疾病（结局）状态，回溯寻找可能的暴露，是由“果”寻“因”。

三、优点1.由于研究对象的暴露资料是在结局发生之前收集的，并且都是由研究者亲自观察得到的.所以资料可靠。

一般不存在回忆偏倚。

2.以直接获得暴露组和对照组人群的发病或死亡率.可以直接计算出RR和AR等反映疾病危险强度的指标，可以充分而直接地分析暴露的病因作用。

3.由于病因发生在前，疾病发生在后，因果现象发生的时间顺序是合理的，加之偏倚较少。

又可直接计算各项测量疾病危险强度的指标。

故其检验病因假说的能力较强.一般可证实病因联系。

4.有助于了解人群疾病的自然史，有时还可能获得多种其他以外疾病的结局资料。

可分析一种病因（如吸烟）与多种疾病的关系。

四、局限性1.不适于发病率很低的疾病的病因研究。

因为在这种情况下需要的研究对象数量较大.一般难以达到。

2.由于随访时间较长，对象不易保持依从性，容易产生失访偏倚。

同时由于时间跨度太长，研究对象也容易从半途中了解到研究目的而改变他们的态度及行为。

因此，应尽量缩短随访期。

3.研究耗费的人力、物力、财力和时间较多，其组织与后勤工作亦相当艰巨。

4.在随访过程中，未知变量引入人群，或人群中已知变量的变化等，都可使结局受到影响，使分析复杂化。

<<航空流行病学>>

编辑推荐

《航空流行病学(第2版)》由第四军医大学出版社出版。

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>