第一图书网, tushu007.com

<<社区儿童哮喘病例管理>>

图书基本信息

书名：<<社区儿童哮喘病例管理>>

13位ISBN编号：9787811161526

10位ISBN编号：7811161524

出版时间：2008-12

出版时间：北京大学医学出版社

作者：赵京，陈育智　主编

页数：112

字数：61000

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

社区卫生服务是城市卫生工作的重要组成部分，是实现人人享有基本医疗卫生服务的基础环节。中国社区卫生协会组织有关方面专家，在总结国内外成功经验和研究成果的基础上，按照连续性、综合性、可及性、主动性等全科医学理念，开展了社区卫生服务技术规范的研究制订工作，希望通过3～5年的努力，健全社区卫生服务技术体系。
目前已经开展了一系列社区卫生服务技术规范的研制工作，《社区儿童哮喘病例管理（试用）》是《社区儿童哮喘病例管理》分册。

作者简介

陈育智，教授，研究员。
现任世界卫生组织全球哮喘防治创议顾问及推广委员会委员、国际儿科呼吸变态反应免疫学会执委会委员，亚太地区儿科呼吸变态反应学会委员、中华变态反应学会常委、ARIA委员会委员。
1958年毕业于北京医科大学，1982-1983年曾在墨尔本皇家儿童医院进修一年，进行儿科呼吸道疾病、哮喘、免疫学研究。

长期从事儿科呼吸道疾病临床及科研工作，特别擅长儿童哮喘的预防和治疗工作。
1990及2000年牵头进行全国0-14岁儿童哮喘患病率的调查，首次较全面地了解我国儿童哮喘患病情况、危险因素及患病率增长的趋势，使参加此项流调医务人员普遍提高了诊断水平及规范地对病人进行哮喘防治工作。
此研究也对哮喘病的严重性有了全面的了解，对政府部门制定相关政策法规都有非常重要的积极意义。
20多年开展了以吸入糖皮质激素为一线治疗方法，自1995年开始大力推广“全球哮喘防治创议”，与全国哮喘协作组共同进行3次儿童哮喘防治常规制定、修改，采用了具有我国特色的儿童哮喘诊断指标和治疗方案，主要方针是坚持以吸入激素辅以长效吸入/口服β2激动剂或口服缓释茶碱类、抗过敏药物、白三烯受体调节剂来控制哮喘，并结合免疫调节等综合治疗，以及开展哮喘患儿及家长自我管理教育还有康复治疗等的宣教工作，使95%以上的患儿取得较好的疗效。
目前主要研究方向是哮喘的防治和管理，在推广全球GINA方案，同时进一步推广“过敏性鼻炎的处理对哮喘影响”的策略在国内的应用等，并做哮喘、过敏性鼻炎的早期诊断、治疗和流行病学方面的研究。
目前承担国家科委基金资助重点课题：呼吸道合胞病毒与婴幼儿哮喘的关系的研究。

1992-1993年儿童哮喘早期诊断及综合治疗和全国95万儿童哮喘患病率调查两项研究都荣获了北京市科技进步二等奖。
1994年被国务院授予有突出贡献的特殊政府津贴。
在国内发表论文100余篇，国外杂志发表12篇，组织翻译“全球哮喘防治创议有关指南手册”、“工作报告”及“变应性鼻炎的处理对哮喘的影响”等8本临床指南性手册，并出版科普书籍《哮喘病患者生活指导》及专业书籍《儿童支气管哮喘的诊断及治疗》、《小儿哮喘学》等。

<<社区儿童哮喘病例管理>>

书籍目录

社区儿童哮喘病例管理初诊流程图
社区儿童哮喘病例管理随访流程图
第一章 社区儿童哮喘病例管理初诊流程图及说明
第一节 评估
第二节 分类
第三节 处理
第二章 社区儿童哮喘病例管理随访流程图及说明
第一节 评估
第二节 分类
第三节 处理
第三章 社区儿童哮喘的防治适宜技术
第一节 儿童哮喘的非药物治疗
第二节 儿童哮喘的药物治疗
第三节 哮喘急性发作的识别及社区处理
第四节 哮喘合并其他疾病的治疗原则
第五节 双向转诊
第六节 各种药物的使用方法
第七节 峰流速仪和《儿童哮喘控制测试》问卷的应用
附件一 男、女童最高呼气峰流速值
附件二 《儿童哮喘控制测试》和《哮喘控制测试》卷
附件三 相关表格
表1 基本情况表
表2 哮喘患儿年检表
表3 哮喘患儿复诊表
表4 哮喘患儿家居环境调查表
参考文献

章节摘录

第三章 社区儿童哮喘的防治适宜技术第一节儿童哮喘的非药物治疗一、识别危险因素，减少暴露哮喘是一种慢性呼吸道疾病，临床症状的出现是患儿过敏体质和环境因素相互作用的结果，虽然药物干预对控制哮喘症状和改善患儿生活质量非常有效，但是仍然需要尽可能采取各种措施减少或避免暴露于危险因素，以阻止哮喘进展及恶化。
哮喘恶化可能是由多种危险因素所致，有时这些因素也被称为哮喘诱因，包括变应原、病毒感染、污染物等。
减少或避免暴露在危险因素，采取适当的环境控制措施，改变不良的生活习惯，有助于达到哮喘完全或良好控制的目标。
哮喘的危险因素是诱发哮喘患儿产生反应的环境成分或状况，可简单分为：过敏性因素和非过敏性因素。
（一）寻找哮喘患儿的危险因素1．病史仔细全面询问患儿病史对疾病的诊断非常重要。
通过病史询问，可以了解引起患儿喘息发作的危险因素。
一个全面的病史包括出现哮喘症状的频率和严重程度、特异性的遗传史、环境因素（居住条件、上学和休闲时的环境）、接触宠物和花草及烟雾等、接触过敏原和环境因素（包括季节和昼夜变化）之间的关系。
患儿及家长可通过记录哮喘日记或填写标准化的调查问卷了解上述病史，调查结果应该详细而全面地记录下来，供医务人员进一步分析。
2．环境问卷虽然找出哮喘危险因素可能需要不少时间和努力，但应该让患儿家长明白，毕竟哮喘患儿每天在家里待的时间最多。
家长也可以自己通过填写相关的调查表格初步了解其所居住的家居环境是否存在诱发哮喘的危险因素，并与医生一起分析诱发哮喘的可能原因。
当你明白哪些因素会诱发哮喘时，你可以从诱发因素着手，从你自己家开始，整理哮喘患儿的家居环境，从而减少或控制哮喘诱发因素。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《社区儿童哮喘病例管理(试用)》由北京大学医学出版社出版。

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