

<<预防医学>>

图书基本信息

书名：<<预防医学>>

13位ISBN编号：9787030327345

10位ISBN编号：7030327349

出版时间：2011-12

出版时间：科学出版社

作者：马骥，赵宏 主编

页数：236

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>

<<预防医学>>

内容概要

《预防医学(第3版)》是教育部普通高等教育“十一五”国家级规划教材、教育部技能型紧缺人才培养培训教材、全国医药高等学校规划教材之一。

主要介绍了预防医学的基本知识、基本方法和基本技能，保留了第2版的基本风格，更加强调贴近社会、贴近工作岗位；按照工作过程系统化，对教学内容和教学形式上做了较大调整，重组了部分章节：在绪论之后按照预防医学工作性质类别分为3篇，分别阐述了疾病与健康统计基本方法、人群健康研究的方法和卫生防病控制技术。

内容上注重与执业资格考试的考点、知识点结合，配有目标测试题及参考答案。

《预防医学(第3版)》同时配套简洁、实用、够用的教学课件(PPT)，力争做到教师易用、学生易学。通过学习，使学生树立“预防为主”的“大卫生”观念，培养学生的继续学习能力和综合职业能力，并能将所学的预防医学知识应用于本专业工作中。

本书由马骥、赵宏主编。

<<预防医学>>

书籍目录

绪论

- 一、预防医学的概念、研究对象和任务
- 二、预防医学的发展简史
- 三、现代医学模式
- 四、健康及影响因素
- 五、疾病的三级预防
- 六、循证医学的应用
- 七、我国卫生工作方针和卫生工作的主要成就
- 八、预防医学研究的内容及学习要求

第1篇 疾病与健康统计基本方法

第1章 医学统计学概述

第1节 基本概念

- 一、总体与样本
- 二、个体与变异
- 三、参数与统计量
- 四、误差
- 五、概率

第2节 统计资料的类型

- 一、计量资料
- 二、计数资料
- 三、等级资料

第3节 统计工作的基本步骤

- 一、统计设计
- 二、收集资料
- 三、整理资料
- 四、分析资料

第2章 计量资料的统计描述

第1节 平均指标

- 一、算术均数
- 二、几何均数
- 三、中位数和百分位数

第2节 变异指标

- 一、极差
- 二、方差
- 三、标准差

第3节 正态分布

- 一、正态分布的概念
- 二、正态分布的特征
- 三、正态曲线下面积的分布规律
- 四、正态分布规律的应用

第4节 EXcel统计分析

第3章 计量资料的统计推断

第1节 均数的抽样误差和标准误

- 一、统计推断
- 二、均数的抽样误差和标准误

<<预防医学>>

三、 t 值与 t 分布

四、总体均数的估计

五、总体均数可信区间与参考值范围的区别

第2节 假设检验

一、假设检验的基本步骤

二、样本均数与总体均数比较的 t 检验

三、配对资料的比较

四、两样本均数比较的 t 检验和 u 检验

第3节 t 检验应用时应注意的问题

一、正确理解差别的统计学意义

二、 z 检验的应用条件

三、正确选择 t 检验的方法

四、正确理解 t 检验结论的概率性

五、正确理解 I 类错误和 II 类错误

六、统计分析不能代替专业分析

七、正确地确定单侧检验或双侧检验

第4节 Excel 统计分析

第4章 计数资料的统计描述

第1节 相对数

一、相对数的常用指标

二、应用相对数时的注意事项

第2节 率的标准化法

一、率的标准化法意义

二、标准化率的计算

三、应用标准化率应注意的问题

第5章 计数资料的统计推断

第1节 率的抽样误差和标准误

一、率的抽样误差

二、总体率的可信区间估计

第2节 率的 U 检验

一、样本率与总体率的比较

二、两样本率比较的 U 检验

第3节 χ^2 检验

一、四格表资料的 χ^2 检验

二、配对计数资料的 χ^2 检验

三、行 $\times$ 列表资料的 χ^2 检验

第4节 EXCEL 统计分析

第6章 统计表和统计图基本知识

第1节 统计表

一、统计表的结构和制表要求

二、统计表的种类

第2节 统计图

一、制图的基本要求

二、常用统计图及其绘制方法

第3节 Excel 统计图制作

第2篇 人群健康研究方法

第7章 流行病学研究方法

<<预防医学>>

第1节 描述性研究

- 一、现况研究
- 二、筛检

第2节 分析性研究

- 一、病例对照研究
- 二、队列研究

第3节 实验性研究

- 一、实验性研究概述
- 二、实验性研究的设计与实施
- 三、临床随机对照试验
- 四、现场试验
- 五、随机化分组
- 六、实验性研究的优缺点及注意事项

第8章 病因和病因推断方法

第1节 疾病发生的基本条件

- 一、致病因子
- 二、宿主
- 三、环境

第2节 病因推断

- 一、判断病因的推理方法
- 二、病因判断的标准

第9章 疾病的分布与分析

第1节 疾病的地区分布

- 一、世界性分布
- 二、地区性分布
- 三、城乡分布
- 四、局部地区分布

第2节 疾病的时间分布

- 一、季节性
- 二、周期性
- 三、短期波动
- 四、长期变异

第3节 疾病的人群分布

- 一、年龄
- 二、性别
- 三、职业
- 四、民族
- 五、婚姻

第4节 疾病在地区、时间、人群分布的综合描述

- 一、地区和时间分布的综合分析
- 二、时间和人群分布的综合分析
- 三、地区和人群分布的综合分析

第5节 疾病的流行强度

- 一、散发
- 二、暴发
- 三、流行
- 四、大流行

<<预防医学>>

第6节 描述疾病分布的常用指标

- 一、发病率
- 二、罹患率
- 三、患病率
- 四、死亡率
- 五、病死率
- 六、生存率
- 七、累积死亡率

第3篇 卫生防病控制技术

第10章 环境及环境污染对健康的影响

第1节 概述

- 一、环境的概念
- 二、生态系统与生态平衡
- 三、人与环境的辩证关系

第2节 环境污染与健康

- 一、环境污染的概念
- 二、环境污染物及污染源
- 三、污染物在环境中的变迁
- 四、环境污染对健康的影响
- 五、环境污染的防治措施

第11章 生活环境与健康

第1节 大气环境与健康

- 一、大气的理化性状与健康
- 二、大气污染对健康的危害及其防制措施

第2节 生活饮用水与健康

- 一、生活饮用水的卫生学意义
- 二、水体污染对人体健康的危害
- 三、生活饮用水的基本卫生要求
- 四、饮用水安全的卫生措施
- 五、生活饮用水的水质卫生标准
- 六、生活饮用水的净化与消毒

第3节 住宅与健康

- 一、住宅的卫生学意义
- 二、住宅的基本卫生要求
- 三、住宅设计的卫生要求
- 四、室内空气污染与健康

第12章 食物与健康

第1节 食品污染

- 一、食品污染概述
- 二、生物性污染及其预防
- 三、化学性污染及其预防

第2节 食物中毒

- 一、食物中毒概述
- 二、细菌性食物中毒
- 三、有毒动植物中毒
- 四、化学性食物中毒
- 五、食物中毒的调查与处理

<<预防医学>>

第13章 职业环境与健康

第1节 职业性有害因素

- 一、职业性有害因素及其来源
- 二、生产性毒物
- 三、生产性粉尘

第2节 职业性损害

- 一、职业病
- 二、工作有关疾病
- 三、职业性外伤

第3节 常见职业病

- 一、职业中毒
- 二、尘肺

第14章 社会环境与健康

第1节 社会因素与健康

- 一、社会经济与健康
- 二、社会制度与健康
- 三、社会关系与健康
- 四、人口发展与健康
- 五、文化因素与健康

第2节 卫生服务与健康

- 一、卫生服务概述
- 二、卫生服务需要与利用
- 三、卫生资源与健康
- 四、卫生服务综合评价

第15章 疾病的预防与控制

第1节 传染病防治

- 一、传染病的流行过程
- 二、传染病的防治措施

第2节 生物地球化学性疾病与健康

- 一、生物地球化学性疾病概述
- 二、碘缺乏病
- 三、地方性氟病

第3节 常见慢性非传染性疾病防治

- 一、心脑血管疾病
- 二、糖尿病
- 三、恶性肿瘤

第4节 社会病防治

- 一、社会病概述
- 二、自杀
- 三、车祸
- 四、青少年妊娠
- 五、吸毒

第16章 突发公共卫生事件与应急处理

第1节 概述

- 一、突发公共卫生事件的概念与特征
- 二、突发公共卫生事件的分类
- 三、突发公共卫生事件分级

<<预防医学>>

第2节 突发公共卫生事件的应急管理

- 一、突发公共卫生事件应急管理的原则
- 二、突发公共卫生事件的应急预案
- 三、突发公共卫生事件的监测
- 四、突发公共卫生事件的预警
- 五、突发公共卫生事件的报告和通报
- 六、突发公共卫生事件的分级反应

第3节 重大突发公共卫生事件的应急处理

- 一、突发公共卫生事件的应急处理措施
- 二、重大传染病事件的应急处理

实训技术指导

实训1 计量资料的统计描述

实训2 计量资料的统计推断

实训3 计数资料的统计描述

实训4 计数资料的统计推断

实训5 病例对照研究

实训6 食物中毒案例分析

实训7 突发公共卫生事件及其应急处理

预防医学(高专、高职)教学基本要求

- 一、课程性质和任务
- 二、课程教学目标
- 三、教学内容和要求
- 四、教学基本要求说明

主要参考文献

目标检测选择题参考答案

附录1 关于印发《职业病目录》的通知

附录2 统计用表

附录表1 标准正态分布曲线下的面积

附录表2 t 界值表

附录表3 百分率的可信区间

附录表4 χ^2 界值表

<<预防医学>>

章节摘录

版权页：插图： 宿主（host）是致病因子侵袭的目标，是对致病因子有感受性的生物体，包括人和动物。

人类宿主特征中有许多方面的因素与疾病有关，如遗传、免疫状况、生理心理状态、性别、年龄、种族、行为特征等，其中与遗传、免疫状况和行为特征的联系最为密切。

1.遗传因素与疾病有着极为密切的关系，表现为遗传性疾病能以染色体和基因缺陷作为遗传特征，由上代传给下一代，如色盲、白化病、唇裂和腭裂等。

随着现代医学的发展，有些严重危害人类健康的疾病也已被证明与遗传因素密切相关。

如肿瘤、糖尿病、动脉粥样硬化、冠心病、高血压、精神分裂症等疾病的发生，都有着一定的遗传基础。

随着疾病发病机制的进一步阐明，人们将从环境和遗传两个方面提出防治对策，这是一个正在开拓的广阔领域。

2.免疫状态对疾病的起和发展有着明显的影响。

免疫生理反应起着保护机体、维持机体免疫功能稳定的作用，使机体能够抵抗致病因子的侵袭，并通过自身稳定和监视作用，消除衰老、损伤或突变的细胞。

如果免疫功能低下、异常或免疫缺陷则会引起变态反应、自身免疫性疾病、肿瘤等疾病。

3.行为特征可以理解为是由于一定的性格倾向所导致的行为模式。

20世纪50年代，Friedman和Rosenman等提出A型性格模型，其典型特征是争强好胜、雄心勃勃、努力工作、有时有紧迫感，但性情急躁、缺乏耐心、有竞争敌意倾向。

由A型性格所引起的行为模式即为“A型行为”模式，与A型性格相对应的是B型性格，表现为不争强好胜、无时间紧迫感、做事不慌不忙。

流行病学调查表明：A型性格者冠心病的发病率、复发率、死亡率均高于B型性格的人，A型性格已被确认为冠心病的一个主要危险因素。

另外，还有一种C型性格模型（“C型行为”模式）被提出来，其典型特征是压抑、过分忍让、回避矛盾、好生闷气。

研究表明此型者宫颈癌的发病率是其他人的3倍，患肝癌、胃癌等消化系统肿瘤的危险性更高。

三、环境 致病因子和宿主都无法脱离一定的环境条件而生存，而且致病因子和宿主还都是环境的组成部分。

因此，环境对疾病的发生和发展起着至关重要的作用。

按性质不同，可将环境分为自然环境和社会环境两类。

1.自然环境 自然环境包括地理、气候和生物因素等。

地理因素包括地形、地貌、土壤、水文等。

地方病的流行与特定的地理因素有一定的联系。

例如，我国的地方性甲状腺肿集中分布于内地山区，与当地饮水及土壤中含碘量过低有关；克山病主要分布在环境缺硒的东北、西南两病区。

气候因素包括温度、湿度、雨量、风向、阳光、大气压等，这些因素可以作用于致病因子，也可以作用于宿主而对某些疾病的发生与分布有明显影响。

例如，钩虫病的发病在雨后明显增多；呼吸道传染病冬季高发；我国的血吸虫病主要分布于长江两岸及其以南的13个省、市、自治区，就是由于作为血吸虫中间宿主的钉螺适于在这些气候温暖、雨量充足的地区生长；我国东南沿海地区原发性肝癌的发病率高于西北高原地区，这与沿海地区气候温暖、潮湿致使食物易于霉变有关。

生物因素是指自然界的一切动、植物，包括传播疾病的虫媒（如蚊、蝇等）、传染病的动物宿主（哺乳动物）以及作为食物来源的动、植物等。

生物因素可直接就是致病因子，也可是致病因子作用于宿主之前的中间环节。

<<预防医学>>

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>