第一图书网, tushu007.com

<<现代临床流行病学>>

图书基本信息

书名：<<现代临床流行病学>>

13位ISBN编号：9787309031836

10位ISBN编号：7309031830

出版时间：2004-1

出版时间：复旦大学

作者：林果为

页数：295

字数：468000

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

前言

在近代临床医学研究和医疗工作中，应用流行病学的原理和方法，使之与临床医学研究紧密结合，并使临床医学研究能得到进一步的完善和发展，这就是现代临床流行病学。
近十多年来，临床流行病学已日益显示出它的强大生命力，在医学科学研究、医学教育及临床工作中产生了深远的影响。
本校将临床流行病学作为临床研究生及七年制医学生的一门正式课程已有十余年历史。
这本教材是由本校临床流行病学培训中心的教师集体编写而成的，它的出版将进一步促进本科生、研究生的临床流行病学教学以及继续教育的发展。
一个新兴学科的建立和发展决不会一帆风顺，一本新教材的完善也需要经过长期艰苦的多次修改补充。
我希望有志于临床流行病学研究的临床医师们继续发扬成绩，开拓求实，不断将本教材修改完善，逐步成为具有中国特色的现代临床流行病学的新教材。

内容概要

《现代临床流行病学》实为临床科研设计和评价的方法学。
本书着重介绍临床科研设计的思路、诊断试验的评价、临床疗效和预后的评定、普查和抽样调查的方法、病因和危险因素的调查、临床科研中的偏倚识别和控制方法、文献评阅方法、临床科研设计报告和论文撰写方法、临床经济学及医学社会学在临床医学中的应用、临床科研中统计分析及计算机统计软件的应用等。
书后还附有实例讨论供初学者理论联系实际用。
　本书是在上海医科大学1988年编写的《临床流行病学讲义》基础上重新编写而成的，该讲义在上海医科大学临床研究生、七年制医学生中使用已近十年，深受学生欢迎，并已反复印刷多次，近年来还作为国家级继续教育临床流行病学短训班及住院医师规范化培养的教材。
本书是在积累了十多年教学经验基础上修改而成的，增加了不少新的内容，使教材内容更完整。
编写者均系上海医科大学临床流行病学培训中心的资深教师，大多曾在美国、加拿大、澳大利亚的国际临床流行病学培训中心获得临床流行病学硕士学位。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

林果为，1936年出生。
内科学教授，博士生及博士后导师。
1959年毕业于上海第一医学院医疗系本科。
1982～1983年赴美国宾夕法尼亚大学附属医院普内科进修临床流行病学，取得硕士学位，1989年晋升为血液科教授，1993年起担任博士生导师。
历任华山医院内科教研室副主任、诊断学

书籍目录

序前言第一章 临床流行病学概论 第一节 临床流行病学发展简史 第二节 临床流行病学的性质和任务 第三节 DME和临床流行病学 第四节 在临床各学科发展临床流行病学的意义第二章 临床科研的选题和设计 第一节 临床科研的选题原则 第二节 临床科研设计的重要性和基本类型 第三节 常用临床科研设计方案 第四节 临床科研质量的控制第三章 普查和抽样调查 第一节 普查的目的 第二节 普查的方法 第三节 普查效果的评价 第四节 变通普查方法第四章 临床疾病诊断研究及其评价 第一节 对诊断试验进行评价的重要性 第二节 诊断试验研究设计的方法 第三节 诊断试验评价的指标和意义 第四节 提高诊断试验效率的方法 第五节 疾病早期诊断 第六节 诊断试验正常参考值的确立方法 第七节 诊断试验研究中常见的偏倚第五章 临床疗效的评价 第一节 临床疗效评价的重要性 第二节 临床疗效评价的设计的内容和原则 第三节 临床疗效评价研究设计的三大要素 第四节 多中心临床试验 第五节 对有失访及不依从资料的处理和分析方法第六章 病因和危险因素的调查 第一节 基本概念 第二节 病因的确定 第三节 病因研究方法的设计第七章 疾病预后的研究和预后的评定 第一节 疾病预后的概念 第二节 疾病预后评定方法及其指标 第三节 疾病预后因素的研究方法 第四节 疾病预后研究常用设计方案及若干注意事项 第五节 预后研究中常见的偏倚及其处理方法 第六节 健康相关生命质量第八章 临床经济学评价第九章 社会心理因素的调查方法第十章 临床科研中常见的偏倚及其防止方法第十一章 临床科研统计方法的选择、解释和常见错误第十二章 计算机在临床流行病学研究中的应用第十三章 临床医学中的依从性第十四章 循证医学、Meta分析和Cochrane协作网第十五章 怎样阅读、评价和利用临床医学文献第十六章 临床科研设计报告书、论文和综述的撰写附录 实例练习

章节摘录

第一章 临床流行病学概论临床流行病学(clinical epidemiology)是20世纪70年代后期在临床医学领域里发展起来的新兴学科，是一门研究临床医学的方法学，采用近代流行病学、生物统计学、临床经济学及医学社会学的原理和方法来改善临床科研和临床工作。
近20余年来，经过Sackett、Fein-stein和Fletcher-等博士的艰苦工作，临床流行病学已成为研究临床医学的一门重要的方法学。
1982在美国洛氏基金会的资助下，建立了国际临床流行病学网络，大大地推动了全世界临床流行病学的发展。
我国于1980年引入该学科，经过我国临床流行病学工作者20余年的艰苦工作，在卫生部和中华医学会的领导下，该学科得到了长足的发展，目前这一新学科正在临床医学领域内发挥越来越大的作用，显示出强大的生命力。
第一节 临床流行病学发展简史一、国际临床流行病学网络的建立和发展临床流行病学在1938年由美国耶鲁大学John Paul教授首先提出来，他认为传统的流行病学是研究人群中疾病的分布和影响因素，而临床流行病学则是为临床医师和临床研究者服务的重要的方法学，临床流行病学家从病人中着手研究问题。
经历了30多年，未为临床医学界所重视。
直到20世纪70年代后期和80年代初期，通过Sackett、Feinstein和Fletcher等人的努力，在临床研究和医疗实践中，创造性地将流行病学及医学统计学的原理和方法，有机地与临床医学相结合，发展和丰富了临床研究方法学，创建了现代临床流行病学。
Sackett DL精辟地分析了基础医学、临床医学和流行病学之间的相互关系，他认为在20世纪中叶，几乎所有基础医学研究和绝大多数流行病学研究都是与临床密切结合的，能解决病人存在的实际问题，而以后在生物医学中出现了分子生物学的革命，流行病学研究中出现的近代计算机信息革命，这两场革命使得基础医学和流行病学研究越来越脱离临床，不能直接为病人解决实际问题。
如何解决这个问题，使临床研究能更深入的发展？
他认为只有发展临床流行病学，使直接为病人服务的临床医师，经过严格训练，掌握生物医学科学，又将流行病学和医学统计学的原理和方法应用到临床的诊断和治疗过程中去，才能使临床研究获得深入发展。
Fletcher　RH认为临床流行病学是将流行病学的原理和方法应用于临床，以解决临床上碰到的问题。
因此，临床流行病学是一门科学地解释和观察临床问题的方法学。
他认为临床流行病学区别于其他医学的最重要特征是其所研究的对象是病人群体，而不是动物，其所关心的是病人群体中临床事件(clinical events)的概率变化，分析临床事件是以一个完整的人体作为统计单位，而不是人体中神经传递介质、组织培养、细胞膜及基因序列作为观察单位。
因此，临床流行病学是宏观研究临床问题的科学。
临床研究是在病人间进行，有别于动物实验，许多研究条件难以控制，经常发生各种偏倚(bias)。
要提高l临床医学研究的水平，必须要有科学的方法学，因此，Feinstein AR在他的专著《l临床流行病学》中，将临床流行病学称为临床研究的“建筑学(architecture)”，意即临床研究的方法学，因此，临床流行病学也可理解为研究临床问题的科学的方法学。
至于Sackett DL在他的专著中将l临床流行病学称为“临床医学的基础科学(a basic science for clinical medicine)”，我们理解他这里所指的基础科学是临床医学工作者除了需要生物医学的基础知识，还需要将临床流行病学作为一门基础课。
因此，每位临床医师都需要有临床流行病学的基本知识。
综上所述，SackettDL、Feinstein AR和FletcherRH从理论上阐明了临床流行病学的定义、范畴和内容。
20世纪80年代初，在美国洛氏基金会卫生科学部前任主任KeiT White和Scott Halstead医学博士等的发起和支持下，于1982年建立了国际临床流行病学网络(Intemat：ional ClinicalEpidemiology Network，INCLEN)组织，她的第一期项目(phase I 0f the prqiect)，就是在美国、加拿大和澳大利亚建立了5个国际临床流行病学资源和培训中心(Clinical Epidemiology Re-source and Training Centel，CERTC)，包括美

国的宾夕法尼亚大学、北卡大学，加拿大的马克马斯特大学、多伦多大学及澳大利亚的纽卡斯尔大学。
加上以后建立的共7个CERTC，为全世界，尤其是发展中国家培养了大量临床流行病学高级专业人才，然后通过他们在30个国家70所著名的医科大学建立了临床流行病学单位(Clinical Epidemiology Unit，CEU)；CEU主要分布在亚洲、非洲和拉丁美洲发展中国家，包括我国的6所大学，即原上海医科大学(复旦大学上海医学院)、原华西医科大学(四川大学华西医学院)、协和医科大学、原湖南医科大学(中南大学湘雅医学院)、第四军医大学和浙江大学医学院。
CEU所分布的大学都是该国重点大学，通过各国(2El)的努力在所在国进行了大量临床流行病学的普及工作，在研究生和在校学生中开设了临床流行病学新课程，应用临床流行病学的新方法在临床各专业中进行了大量临床研究工作，大大提高了所在国临床研究的水平。
按照INCLEN的要求，每所CEU是由6位临床流行病学家(即经INCLEN培养的临床医师)、l位统计学家、l位经卫生经济学培训的临床医师、l位医学社会学家及1位高年资辅助人员组成的功能组织。
在各国CEU的积极努力下，INCLEN在所在国扩大了影响，相继建立了各自的临床流行病学网络，如东南亚临床流行病学网络(South East Asia Clinical Epidemiology Network．SEA-CLEN)，中国临床流行病学网络(China Clinical Epidemiology Networ_k，CHINACLEN)等。
IN-cLEN组织每年召开学术年会一次，并建立了通信刊物(INCLEN Newsletter)，并将《慢性病杂志》改编为《临床流行病学杂志》，对临床流行病学的任务及对临床流行病学培训的目的在《临床流行病学通讯》中都作了明确的阐述。
临床流行病学的任务是：①临床论据的评价；②评价筛检项目的效能；③建立评价临床防治措施质量的方法；④为卫生保健实施经济学评价。
对I临床医师进行临床流行病学培训的目的是：①增强临床医师解释医学文献中容易混淆和互相矛盾结论的能力；②为临床医师提供确立诊断、治疗和预后决策更为合理的依据；③指导临床医师对临床措施的评价；④给临床医师提供方法，通过对临床工作来调查疾病的因果关系。
在20世纪90年代初，INCLEN提出了其宗旨：“ 在最可靠的临床依据和有效使用卫生资源的基础上，促进临床医学实践，从而改善人民健康。
为达此目的，本工作网内各国临床医师、统计师及社会学家须共同奋斗，以建立和维持科学研究和医学教育最佳的和可靠水平的能力。
”从20世纪90年代初起，INcLEN进入其总体计划的第二期项目(phase II 0f the project)，不少有条件的CEU升格为第二期的CERTCs，称为地区性培训中心(R-CERTC)，招收该地区的临床医师进行硕士学位的临床流行病学培训，然后再通过他们去建立第二期的CEU，从而使临床流行病学事业不断扩大。
我国的复旦大学上海医学院和四川大学华西医学院两所INCLEN的CEU也于1996年通过INCLEN的评审，正式升格为第二期的培训中心，至今全世界共有ll所R-CERTC。
通过INCLEN的第二期项目，使得IN-cLEN组织不断发展和壮大，这是我国临床流行病学发展的强大的组织保证和人力、技术资助的源泉。
二、我国临床流行病学的建立和发展我国临床流行病学的引入可追溯到1980年，在洛氏基金会资助下，在英国剑桥为发展中国家高年资临床医师举办的为期一个月的临床流行病学研讨会，我国有4位德高望重的医学教授参加了该研讨会，在他们学习回国后就把临床流行病学的原理和方法介绍到原上海医科大学和原华西医科大学。
在1982-1983年间两校先后派遣高年资临床医师赴美国、加拿大的临床流行病学培训中心进行为期1-2年的临床流行病学的培训，这批高年资医师学成回国后就成为原上海医科大学和原华西医科大学建立INCLEN CEU的骨干力量。
与此同期，在卫生部的领导下，我国13所部属院校接受了世界银行的教育贷款，该贷款项目中有一项非常重要的项目，即临床研究的设计、测量与评价(design、measurement and evaluation onclinical research，DME)。
DME已成为临床流行病学的核心内容，其目标针对目前临床医学研究中存在的问题，为提高临床医学研究水平提供科学的方法学。

世界银行贷款，DME项目在13所院校中成立了DME组织，并在卫生部贷款办公室领导下，在原上海医科大学、原华西医科大学和广州中医学院建立了3个国家级：DME培训中心，共举办了8次全国性学习班，为全国重点医学院校培训了大量临床流行病学骨干教师，培训的师资力量来自INCI正N第一期的培训中心以及原上海医科大学、原华西医科大学经IN．cLEN培训的高年资临床医师。
此后，原上海医科大学和原华西医科大学在INCLEN支持下培训了相当数量具有一定能力的临床流行病学家，两家INCI,EN的CEtJ不断完善，原华西医科大学建立了正式临床流行病学教研室，原上海医科大学继续保持“功能组织”的形式，建立了临床流行病学培训中心，两校已成为发展我国临床流行病学事业的骨干力量。
此后，原北京医科大学、协和医科大学、原湖南医科大学、原山东医科大学、中国医科大学、原中山医科大学、原同济医科大学、白求恩医科大学、第四军医大学等20余所医学院校相继建立了各种形式的临床流行病学DME单位，有实体的，也有松散的。
并对研究生和本科生开设了临床流行病学课程，不少院校还编写了相应的教材，建立了住院医师、主治医师临床流行病学继续教育短训班。
世界银行教育贷款DME项目的实施为临床流行病学在我国的普及奠定了基础。
1989年4月在卫生部直接领导下，由原华西医科大学和原上海医科大学发起，在成都召开了首届临床流行病学／DME学术会议，在会议期间成立了CHINACLEN，选举原华西医科大学为执行委员会主任委员单位，原上海医科大学、广州中医学院、中国医科大学和第四军医大学为副主任委员单位，参加CHINACLEN的医学院校及相应机构共44所。
CHINA-cLEN的建立是我国临床流行病学发展史上的一个里程碑，它将有组织、有领导地发展我国临床流行病学事业。
执委会决议每两年召开一次全国性学术会议，每年召开一次执委会会议。
第2届临床流行病学／DME学术会议于1991年4月在上海举行，参加CHINACLEN的单位已达130个。

编辑推荐

《普通高等教育"十一五"国家级规划教材·现代临床流行病学(第2版)》由复旦大学出版社出版。

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