

<<现场流行病学>>

图书基本信息

书名：<<现场流行病学>>

13位ISBN编号：9787117116237

10位ISBN编号：7117116234

出版时间：2009-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：叶临湘 编

页数：410

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>

## &lt;&lt;现场流行病学&gt;&gt;

## 前言

《现场流行病学》自2003年5月在全国发行以来,得到广大读者的一致好评,能被读者认同,并能为之所用,我们感到十分欣慰。

该书问世六年期间,我国汲取了美国“9.11”事件的教训,经受住了“SARS”、“禽流感”的考验,无论是医疗还是预防,从组织管理、人才培养、技术设备等方面都得到全面系统的改革和提升,尤其是应对突发公共卫生事件,已具备较完善管理系统和应急反应能力。

此期间现场流行病学也得到广泛的重视和发展,各种培训班相继举行,一些相关的专著也陆续出现。

但是,随着我国社会经济的高速发展,国内外交流日益频繁、交通便利发达、人口快速流动等因素使得一些不明原因的、新发生的、死灰复燃的传染性疾病一旦发生就有可能远距离传播,不受省界、国界的限制。

一些与人群健康相关的突发公共卫生事件越来越多,有可能在人们意想不到的地方或时间发生,给人类带来不同程度的危害,甚至是巨大的灾难。

而有些疾病是与人群生活饮食习惯、行为、思想意识等有关,如性病、环境污染、食物中毒,甚至还包括高血压等疾病。

目前,人群对健康的认识和对卫生需求越来越高。

健康不仅是指没有疾病,还要有健全的机体、精神状态及社会适应能力。

对于个人来说,健康的基本要求是指体魄、精神、智能功能以及对环境中各种因素变化的应变能力处于正常范围内。

要使所有的人都尽可能地达到最高健康水平,那么医学的目的不仅是治疗和预防疾病,还要保护和促进健康。

可见流行病学面临的任务是相当复杂而艰巨的。

为了给现场流行病学工作提供一些有力的帮助,经过反复思考,我们认为还是有必要对2003年版《现场流行病学》进行更新。

因此,还特别邀请了全国各高校和疾病预防控制中心的教授、专家20余名共同撰写。

本着以现场实用为主,理论联系实际,可操作性强的原则,同时参考国内外近期的相关资料和成果,系统地介绍现场实际工作中的方法、对策、措施、评价等知识。

全书共26章,1~8章是最基本的流行病学研究方法,9~26章是现场工作中相关的知识或问题及处理方法,其中有最新知识的介绍,以便读者进行更深层次研究时参考。

该书不仅适合公共卫生硕士(Master of Public Health, MPH)教学使用,也可作为其他研究生选修教材,更可作为基层预防医学、卫生管理工作、全科医生现场工作培训教材和参考书。

《现场流行病学》虽然是再版,但仍然还需要不断发展和完善,甚至有些不同的观点还需要在实践中共同探讨,但其目的只有一个,那就是协助现场工作者提高工作质量和水平,切实解决人们的健康问题。

本书在编写过程中得到许多专家的帮助和支持,首先应感谢曾光教授对“现场流行病学”的精辟阐述,衷心感谢曾教授在百忙中为该书撰写了序。

感谢同济医学院公共卫生学院领导的支持,感谢我院施侣元教授对我们的关心和鼓励,真诚地感谢全体编委对我一贯的信任、理解和帮助。

特别感谢宁波市卫生局和宁波市CDC领导和同志们热情帮助和大力支持。

最后感谢在本书编撰、出版过程中付出辛勤劳动的同仁和研究生。

现场流行病学是一门新兴分支学科,许多问题需要深入的探讨。

由于涉及多种学科、内容和编写要求高,难度较大,时间有限,可能仍有许多不尽如人意之处,我们诚恳地希望得到广大读者谅解并不吝赐教。

## <<现场流行病学>>

### 内容概要

处理各种公共卫生事件需要综合多种学科的先进技术，国内外没有一本合适的教材。

自2003年《现场流行病学》（第一版）出版以来，全国MPH培养点几乎都采用该教材，许多在职人员培训也用此书。

科学出版社已重印一次，现已脱销了。

今年我校公共卫生学院十一专业有九个专业的硕、博士要求学习现场流行病学。

（3）新编的更好：《现场流行病学》第二版是在第一版的基础上，广泛收集了现场工作人员的意见，针对需要，补充了更多更好的内容，有实践有理论，既实用又易掌握，有利于提高技术人员的专业水平和实际工作能力。

## &lt;&lt;现场流行病学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 现场流行病学绪论 第一节 现场流行病学概念及特点 第二节 现场流行病学的应用 第三节 现场流行病学研究的基本方法 第四节 现场流行病学与其他学科的关系第二章 疾病测量指标及应用 第一节 发病频率测量指标 第二节 患病与疾病负担测量指标 第三节 死亡与生存频率指标 第四节 率的标准化第三章 现场描述性研究方法 第一节 概述 第二节 描述性研究的现场调查内容 第三节 描述性现场调查研究方法第四章 分析性现场研究方法 第一节 病例对照研究 第二节 队列研究 第三节 病例对照研究与队列研究优缺点的比较第五章 现场干预研究方法 第一节 概述 第二节 现场干预研究设计 第三节 资料的整理与分析 第四节 应注意的问题第六章 现场调查中样本含量的估计 第一节 现况调查的样本含量估计 第二节 病例对照研究的样本含量估计 第三节 队列研究的样本含量估计 第四节 干预研究的样本含量估计 第五节 筛检试验的样本含量估计 第六节 样本含量估计的计算机软件第七章 病因及因果推断 第一节 病因的概述 第二节 病因研究的方法 第三节 病因的流行病学研究思路 第四节 病因推断中应关注的几个问题 第五节 流行病学方法病因探索实例第八章 现场流行病学调查的组织与管理 第一节 预备阶段的组织与管理 第二节 实施阶段的组织与管理 第三节 总结阶段的组织与管理第九章 公共卫生监测 第一节 概述 第二节 监测系统 第三节 现代信息技术在公共卫生监测中的应用 第四节 全国流行性乙型脑炎监测(实例)第十章 现场调查方法与技巧 第一节 现场调查方法 第二节 现场调查中的访谈技巧 第三节 现场调查中的问卷设计第十一章 现场调查中的多系统支持 第一节 社会动员 第二节 媒体沟通 第三节 风险沟通第十二章 突发公共卫生事件及应急现场调查方法 第一节 突发公共卫生事件概述 第二节 应急现场调查思维方法 第三节 应急现场调查方法第十三章 现场调查的个人防护 第一节 概述 第二节 个体防护装置的分级要求 第三节 个体防护装置 第四节 个人防护用品的选择和使用方法 第五节 个体防护装置的配备和防护能力储备第十四章 现场调查中的实验室工作 第一节 实验室工作的作用和注意事项 第二节 现场研究中实验室工作的方法和特点第十五章 现场调查工作中的法律与伦理 第一节 我国现场流行病学工作相关法律简介 第二节 我国现场流行病学工作相关法律依据 第三节 现场流行病学工作相关伦理问题第十六章 现场调查资料的数据分析与表达 第一节 数据处理的一般原则与基本内容 第二节 统计方法选择的基本思路 第三节 常见调查研究方法资料的统计分析 第四节 调查资料统计分析结果的表达第十七章 现场流行病学中数据管理、分析软件 第一节 EpiData软件简介 第二节 操作说明第十八章 现场调查报告的撰写 第一节 调查报告的分类 第二节 调查报告写作的基本要求 第三节 调查报告的格式与写作 第四节 调查报告的写作程序第十九章 传染病预防与控制 第一节 传染病管理 第二节 疫源地处理 第三节 预防接种第二十章 慢性非传染性疾病的预防控制 第一节 概述 第二节 主要研究内容 第三节 慢性非传染性疾病的干预策略与措施第二十一章 伤害的预防与控制 第一节 中毒 第二节 意外伤害 第三节 洪涝、地震灾害第二十二章 生物与化学恐怖的预防和应急处理 第一节 生物恐怖及其预防与应急处理 第二节 化学恐怖及其预防与应急处理第二十三章 健康教育与健康促进 第一节 健康教育 第二节 健康促进 第三节 在现场流行病学研究中的作用和意义 第四节 健康教育与健康促进的常用方法 第五节 健康促进的核心策略——社会动员 第六节 健康教育与健康促进在现场干预中的实践第二十四章 应激性心理障碍 第一节 概述 第二节 创伤后应激障碍 第三节 创伤后应激障碍的预防措施第二十五章 系统综述与循证公共卫生决策 第一节 循证医学与循证决策概述 第二节 循证公共卫生决策 第三节 系统综述与meta分析第二十六章 土壤污染人群健康风险评估 第一节 土壤污染人群健康风险评估方法 第二节 流行病学研究方法在健康风险评估中的应用附录1 某些非致癌污染物的参考剂量附录2 某些化学致癌物的致癌强度系数附录3 BMD软件及其应用实例实例：一起甲型病毒性肝炎暴发的调查分析英文缩略语参考文献

## &lt;&lt;现场流行病学&gt;&gt;

## 章节摘录

五、用途 1. 治疗性药物的现场预防效果考核某些治疗疾病的药物不仅可以用于临床治疗病人,也可用于现场干预。

应用治疗性药物进行疾病预防控制,首先要是在人群中进行病例检测,然后通过有计划的群体治疗而减少发病率和死亡率。

如世界卫生组织在热带病控制计划中就应用了许多可以杀死或抑制宿主体内病原体的药物以达到阻断病原体传播的目的。

2. 预防感染或发病的治疗性措施的效果考核药物预防是一种常用的预防手段。

应用药物预防一般先进行社区诊断,以找出需要进行预防的群体。

药物预防一般以个体为单位实施,但有时也可在群体基础上应用,如通过供水施加于整个社区。

3. 预防性疫苗的效果考核疫苗效果考核是现场干预研究的常见用途,一般是以个体为单位的现场实验研究。

4. 媒介生物控制措施的效果考核媒介生物控制措施包括杀虫剂的新配方和新的使用方法、新的生物制剂、减少媒介生物孳生地的工程技术及多种方法综合应用的新策略等。

对这类措施的效果考核可使用中间过程指标,如媒介生物密度的变化等,但最终还是要依据对居民健康状况的影响来评价其效果。

5. 健康教育类干预措施的效果评价健康教育已成为许多疾病的综合性干预措施中的重要组成部分。

由于健康教育的形式、内容、受众及施教者的差异,健康教育的效果可有很大差别。

健康教育干预一般是通过改变研究对象的行为来预防疾病和促进健康的,因此,其考核指标可以是行为改变,也可以是健康指标的变化。

健康教育类干预措施的效果评价一般采取社区干预试验研究方法。

6. 改变环境的措施效果考核在疾病预防控制中,有许多有效的措施是改变环境,如污水处理、厕所改造、沼泽地排水、空气净化等。

这些措施的效果考核都需严格按照现场干预研究方法进行,一般采取社区干预试验研究。

7. 医疗保健服务效率和质量的评价如非连续性门诊和连续性门诊的医疗保健质量的评价,心肌梗死病人在家医疗和住院医疗的效果比较等。

8. 验证病因许多流行病学研究得到的病因假设均需通过现场干预研究进行验证。

如通过给予叶酸和多种维生素以降低神经管缺陷发生率的效果观察;通过向人群给予硒制剂以预防克山病的现场实验等。

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>