

<<中国癌症筛查及早诊早治技术方案>>

图书基本信息

书名：<<中国癌症筛查及早诊早治技术方案>>

13位ISBN编号：9787117120449

10位ISBN编号：7117120444

出版时间：2009-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：董志伟 主编

页数：213

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

《中国癌症预防与控制规划纲要》（2004—2010年）确定的重点工作之一是制定癌症早期发现、早期诊断及早期治疗计划并组织实施。

自2005年起，中央财政补助地方卫生专项资金逐步支持子宫颈癌、食管癌、大肠癌、肝癌、鼻咽癌、胃癌、乳腺癌7种癌症筛查及淮河流域癌症早诊早治，项目点已覆盖全国。

中国癌症基金会作为前6种癌症早诊早治项目的国家级技术支持单位，成立了相应的专家组织，在“中国癌症筛查及早诊早治指南”（试行）的基础上，制定了各种癌症的“中国癌症筛查及早诊早治技术方案”（试行），并据此培训技术队伍、开展筛查及早诊早治工作。

现在出版的“中国癌症筛查及早诊早治技术方案”（试行）是在几年实践中不断完善的版本，可供癌症筛查及早诊早治工作参考。

癌症早诊早治项目实施的经验充分说明，癌症的筛查和早诊早治是一项技术性很强的系统工程。

技术队伍的水平决定项目的质量，项目的质量将最终决定项目的效果，而技术规范或筛查方案是保证质量的基础。

我国地域广阔，经济社会发展水平千差万别，我们鼓励各专业机构在实践中不断探索有科学依据和符合中国国情的技术方案，以推动我国癌症早诊早治工作的健康发展。

<<中国癌症筛查及早诊早治技术方案>>

内容概要

本书是在总结国内外进展及转移支付癌症早诊早治项目实践的基础上形成的，共六章，包括子宫颈癌、食管癌、胃癌、大肠癌、肝癌及鼻咽癌6种癌症的筛查及早诊早治。

每章内容包括：技术方案、并发症及处理、知情同意书、基线调查用表、筛查及早诊早治用表、工作考核指标及用表、小结等。

其中，技术方案是重点，内容包括：人群选择、筛查对象、筛查方法、筛查流程、组织病理诊断标准、治疗及随访原则、质控等。

本书表格较多，基线调查用表，用于群众癌症防治知识和当地医院癌症早诊早治情况的摸底，便于前后对比。

筛查及早诊早治用表，是筛查及早诊早治工作的主要记录，便于分析、总结、提高。

工作考核指标及用表，是为评价工作而设置的。

使用这些表格时，可根据实际情况调整。

末尾的小结，由相关专家指出方案的优缺点及使用中应注意的问题，当属经验之谈。

本书有较强的可操作性，但亦如其他医学技术一样，实际应用时必须由具有实践经验的工作人员指导

。

书籍目录

第一章 子宫颈癌筛查及早诊早治技术方案第二章 食管癌/贲门癌筛查及早诊早治技术方案第三章 胃癌筛查及早诊早治技术方案第四章 大肠癌筛查及早诊早治技术方案第五章 肝癌筛查及早诊早治技术方案第六章 鼻咽癌筛查及早诊早治技术方案

章节摘录

插图：第二章 食管癌/贲门癌筛查及早诊早治技术方案一、人群的选择（一）队列的建立本项目是以人群为基础的早诊早治工作，项目开展前要明确筛查人群以及对照人群，以便对方案进行评价。建议从当地公安机关户籍部门获得目标人群、对照人群的总人口并建立数据库，随之开展项目覆盖县（区，乡）全人群的全死因监测。

在全死因监测的基础上，重点做好肿瘤发病及死亡登记。

肿瘤的发病及死亡登记按照《中国肿瘤登记工作指导手册》的各项标准进行。

（二）筛查人群的选择采取整群抽样的方法，确定食管癌/贲门癌发病率较高的乡或村作为筛查人群，完成全人口注册登记。

开展食管癌/贲门癌健康知识宣传，提高食管癌/贲门癌健康知识的知晓率及高危人群的参与率。

根据以往现场研究，40~69岁的高危人群约占总人口的25%，按照参加率为70%计算，如每县（市）每年筛查2000人，3年共6000人，筛查组覆盖的总人口至少应为34286人。

如每年筛查1000人，则相应减半。

（三）对照人群的选择对该地区全人口进行以肿瘤发病及死亡登记为主的全死因监测，以便最终评价早诊早治的绩效。

此外选取小样本对照人群进行危险因素的监测，用以质控目标人群与对照人群的可比性。

对照人群的各种情况（饮食习惯、社会经济状况等）应尽可能与目标人群一致。

编辑推荐

《中国癌症筛查及早诊早治技术方案(试行)》是由人民卫生出版社出版的。

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>