

<<全科医学>>

图书基本信息

书名：<<全科医学>>

13位ISBN编号：9787117157070

10位ISBN编号：7117157070

出版时间：2012-7

出版时间：瑞考(Robert E. Rakel)、(David P. Rakel)、曾益新 人民卫生出版社 (2012-07出版)

作者：曾益新译
(美) 瑞考 (Robert E.

页数：1210

译者：曾益新

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>

<<全科医学>>

内容概要

《全科医学（翻译版）》在结构上分为全科医学的基本概念及全科医学实践两大部分，在内容上涵盖了内科、外科、妇产科、神经科、五官科及心理医学等各个学科及其重要分支。

《全科医学（翻译版）》不仅斟酌了全科医学基本理论的深度与广度，更注重教材知识的系统性和实用性，尤其突出以患者为中心的全科医疗实践，强调临床实用性，引导全科医师规范行医。

作者简介

编者：（美国）瑞考（Robert E.Rakel）（美国）David P.Rakel 译者：曾益新

书籍目录

第一部分 家庭医学原则 第1章 家庭医生 第2章 以患者为中心的医疗之家 第3章 心理社会因素影响健康 第4章 老年患者医疗 第5章 临终关怀 第6章 预防保健 第7章 生活方式干预及行为改变 第8章 应用医学文献：在实践中使用循证医学 第9章 使用卫生信息技术优化患者保健服务 第10章 解决临床问题 第11章 补充和替代医学：初级医疗中的应用 第12章 建立和谐关系 第13章 患者教育 第14章 问诊技巧 第15章 实验室检查分析 第二部分 家庭医学应用 第16章 感染性疾病 第17章 成人HIV感染患者的保健 第18章 肺部医学 第19章 耳鼻咽喉学 第20章 过敏性疾病 第21章 产科学 第22章 新生儿护理 第23章 生长和发育 第24章 儿童青少年行为问题 第25章 妇科学 第26章 避孕 第27章 心血管疾病 第28章 常用诊室操作 第29章 运动医学 第30章 骨科常见问题 第31章 背部：颈椎和胸腰椎 第32章 风湿病和其他肌肉骨骼病 第33章 皮肤病学 第34章 糖尿病 第35章 内分泌学 第36章 肥胖 第37章 营养与全科医学 第38章 消化系统 第39章 血液学 第40章 尿路疾病 第41章 眼科学 第42章 神经病学 第43章 人类性行为中的医学问题 第44章 临床遗传学（基因组学） 第45章 危机干预、创伤和亲密伴侣暴力 第46章 困难患者：人格障碍和躯体化症状 第47章 焦虑和抑郁 第48章 谵妄和痴呆 第49章 酗酒问题 第50章 尼古丁成瘾 第51章 药物滥用 索引

章节摘录

版权页：插图：无保险人群 美国无医疗保险的人数正以每年100万人的速度增长。

2008年，无保险人数为4600万，占美国人口的16%。

仅具有低水平保险的人数（另外5000万）正以更快的速度增长。

与广为流传的观点相反，这一问题并不单纯局限于失业或贫困人群。

无保险人群的一多半拥有高于7.5万美元的年收入，并且10人中有8人来自有工作的家庭。

美国是唯一未能达到卫生服务全民普及的发达国家。

根据Geyman所述，“当前的非系统化正处于混乱状态。

卫生保健的一大部分已被盈利性公司取代，他们的兴趣更多受到为股东获取投资回报的驱使，而不在于对患者的医疗质量”（2002，p.407）。

医学研究所（IOM）关于无保险人群的报告《美国健康保险：原则和推荐》，号召“到2010年实现卫生保健的覆盖程度达到全面、连续、可承担、可持续，以及强调高质量医疗服务，即有效、经济、安全、及时、以患者为中心和公平的……尽管没有推荐一个特定的方法，IOM的无保险后果处理委员会认为单独支付者模式是最有效的，既能保证连续的全面的覆盖，且可保证个人和社会的承担能力”

（Geyman，2004，p.635）。

在美国，诊室接诊的医生中大部分为家庭医生。

然而，Geyman（2004）发现了问题：国家的卫生保健（非）系统已经历了一次重大的转型，成为基于市场的系统，并且主要受公司利益及商业理论主导。

20世纪60年代提出的以全科医生为基础重建美国卫生保健系统，让所有美国人可通过私人医生方便地利用综合卫生保健体系的目标并未实现。

早在4000年前，医学的过度专业化就已成为一个问题：公元前2000年的希罗多德注意到“医学的艺术就这样被分裂：每名医生仅致力于一种疾病而无视其他。

”综合医疗综合卫生保健一词横跨了整个医学领域。

医生进行初级医疗的效果取决于其在接受培训和实践过程中涉及的程度。

家庭医生必须经过综合训练以获得大多数疾病所需的全部医疗技能。

在家医医生的培训和实践中省略的技能越多，因小问题而转诊于其他医生的频率越高。

一名真正的综合性初级医疗医师足以单独处理急性感染，皮肤及其他损伤组织活检，修复撕裂伤，治疗肌肉骨骼扭伤及微小骨折，移除异物，治疗阴道炎，提供产科护理及新生儿护理，提供心理支持治疗，并且指导诊断性操作。

家庭医生的患者的要求很广：从常规体检——患者自身感觉良好，希望明确潜在危险因素；到一个复杂疾病——需要转诊于一个或多个具有高度临床经验的专科医生。

家庭医生必须了解能够获取的，有助于患者治疗的技能及设施的种类和复杂性，并且必须将这些与患者个体化的特殊需求匹配，充分考虑患者的个体特点及期望值。

对于疾病的管理包含的内容远多于诊断和治疗方法的列举。

它需要有效掌握所有可能促进或阻碍患者病情康复的因素。

这种方式要求考虑患者的宗教信仰；社会、经济或文化问题；个体期望；以及遗传特质。

出色的临床医师都能够识别来自精神的、知识的、情感的、社会的以及经济学的影响因素对患者疾病所起的作用。

面对相对大量未经选择的患者以及他们陈述的各种无法区分的病情，并长时间维系治疗关系，是全科医生必须具备的能力，也是初级医疗的一种独特技能。

一名熟练的全科医生比他的同行具有更高的对未知的承受水平。

相比一名手术经验不足并同时承担初级医疗工作的医师而言，一名经过大量手术保持技术娴熟的外科医生，带给社会的利益更大。

要在疾病尚未分化的早期就对其作出识别，是需要特殊训练的；这可不是一个在其他领域（例如重症监护）培养的医生可以自动获得的。

人际交往技巧 家庭医生所具备的最重要能力之一是在治疗患者的同时有效地利用人际关系知识。

<<全科医学>>

这个临床医学中强有力的成分可能是该专业中最有用的工具。
医生们常被视为缺乏人性化关怀，并且不能体会患者的焦虑及内心感受。
有必要在学生们进入医学院校时，埋下对患者同情和关怀的种子。
家庭医学强调对同情心、移情及个体关怀的综合。

<<全科医学>>

编辑推荐

《全科医学(第8版)》作为全科医学领域的经典之作畅行不衰,为许多国家的全科医师、医学生提供了宝贵的参考,书中全面介绍了现代全科医学所需要的知识和技术,尤其是把全科医学的思维和理念贯穿到知识的讲解和传授中。

《全科医学(第8版)》在结构上分为全科医学

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>