

<<全科医学概论>>

图书基本信息

书名：<<全科医学概论>>

13位ISBN编号：9787040287059

10位ISBN编号：7040287056

出版时间：2010-8

出版范围：高等教育

作者：吕兆丰//郭爱民

页数：295

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>

<<全科医学概论>>

前言

全科医学学科自20世纪60年代建立以来，在西方发达国家已经发展成为临床医学领域中较为成熟的一门专业学科。

全科医疗的服务模式已被世界医学界公认为是基层医疗保健的最佳服务模式。

我国于20世纪80年代后期引入全科医学，历经20多年的研究与实践，目前已经初步建立了全科医学的教育体系。

近些年来，全科医学学科发展和社区卫生服务人才队伍建设的政策环境逐步得到改善。

2009年发布的《中共中央国务院关于深化医药卫生体制改革的意见》提出：“调整高等医学教育结构和规模。

加强全科医学教育，完善标准化、规范化的临床医学教育，提高医学教育质量。

加大医学教育投入，大力发展面向农村、社区的高等医学本专科教育”。

为适应医药卫生体制改革的新形势以及新医疗改革对高校提出的新要求，做好社区卫生服务和全科医学人才培养工作，推进医学院校的全科医学教育工作，在各类医学人才中加快普及全科医学知识与技能，促进我国社区卫生服务可持续健康发展，由教育部高等学校公共卫生与全科医学教学指导委员会和卫生部全科医学培训中心在全国范围内组织长期工作在全科医学教学一线的教师和社区卫生服务专家编写了此书。

本书共分13章。

第1~6章主要介绍全科医学的基本概念、基本理论和全科医疗服务的基本原则；第7~12章主要介绍全科医师从事卫生保健服务的相关理论与基本技能，包括病人教育、医患关系与伦理学问题、沟通技巧、临床诊疗思维方法、全科医疗档案建立与管理、特殊人群保健等内容；第13章主要介绍全科医学教育及其发展。

13章理论课后为全科医学社区实习指导，主要针对医学本科生进行社区实习的目的、要求进行编写。

本书在编写上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。

故除适合医学院校在校医学本科生使用外，也可作为基层医生的全科医学转岗培训、全科医学的住院医师培训、研究生教育以及社区卫生服务机构专业技术人员学习的参考教材。

本书在编写过程中得到了教育部高等教育司的大力支持，有关院校全科医学教学指导委员会委员积极参与编写，同时高等教育出版社也做了大量的协助工作，在此一并表示感谢！

由于作者水平和经验有限，书中难免存在疏漏和不足之处，恳请各地有关专家、学者、师生不吝赐教和批评指正。

<<全科医学概论>>

内容概要

《全科医学概论》以我国目前基层医生岗位工作任务为导向，由首都医科大学教授、教育部高等学校公共卫生与全科医学教学指导委员会主任委员吕兆丰和首都医科大学郭爱民教授担任主编，由来自全国10余所高等院校的全科医学领域的专家和一线教师结合本科医学教育特点和要求编写而成。全书共分13章，内容涵盖全科医学的基本概念、基本理论和全科医疗服务的基本原则；全科医师从事卫生保健服务的相关理论与基本技能，包括病人教育、医患关系与伦理学问题、沟通技巧、临床诊疗思维方法、全科医疗健康档案的建立与管理、特殊人群保健等内容；全科医学教育及其发展。

13章理论课后设有全科医学社区实习指导。

教材注重学科发展，引入循证医学、全科医疗服务管理等内容，章后设置“思考题”，书后附“参考文献”，便于学生复习和深入学习。

《全科医学概论》主要适用于临床、基础、预防、护理、检验、口腔与药学等专业本科学生。

书籍目录

第一章 绪论第一节 全科医学的基本概念一、全科医学的定义二、全科医学的知识范畴三、全科医学的学科特点第二节 全科医学发展简史一、全科医学学科的产生与发展二、全科医学在中国的引进与发展三、全科医学产生的历史背景第三节 全科医学与相关领域、学科的关系一、全科医学与其他临床专业学科二、全科医学与公共卫生、预防医学三、全科医学与社区医学四、全科医学与中国传统医学和替代医学五、全科医学与社区卫生服务第四节 全科医学的学术组织及其学术期刊一、世界家庭医生学会二、国内全科医学相关学术组织和机构三、国内外全科医学学术期刊第二章 全科医疗与全科医生第一节 全科医疗基本概念一、全科医疗的定义二、全科医疗的服务对象第二节 全科医疗与卫生保健系统一、全科医疗的基本性质二、全科医疗在卫生保健体系中的定位与作用三、全科医疗与社区卫生服务第三节 全科医疗服务的基本特征一、以人为中心的照顾二、综合性照顾三、连续性照顾四、可及性照顾五、协调性照顾六、以个体和群体相结合的照顾七、以预防为导向的照顾八、团队合作的服务第四节 全科医疗和专科医疗的区别与联系一、全科医疗和专科医疗的区别二、全科医疗和专科医疗的联系第五节 全科医生一、全科医生的定义二、全科医生应具备的素质与能力三、全科医生在服务中的角色四、全科医生与其他专科医生的区别第三章 以个人为中心的照顾第一节 新的医学模式带动卫生服务模式的转变一、生物医学模式——以疾病为中心二、生物—心理—社会医学模式——以个人为中心第二节 以个人为中心照顾的基本原则一、既关注病人也关注疾病二、了解并调整病人的角色和行为三、提供个体化的整体服务四、尊重病人的权利五、发展稳定的病人参与式医患关系六、以病人需求为导向,注重病人安全,强调服务的健康结局第三节 以个人为中心的应诊过程及其主要任务一、应诊过程二、以个人为中心的诊疗框架三、应诊的主要任务第四节 以病人为中心的服务提供一、以病人为中心服务的能力要求二、对病人进行全面评价的服务三、沿疾病周期和生命周期提供健康服务四、健康状况评价工具第四章 以家庭为单位的照顾第一节 家庭的定义、结构与功能一、家庭的定义与要素二、家庭的结构三、家庭的功能第二节 家庭与健康一、家庭资源二、家庭生活压力事件三、家庭对健康的影响第三节 家庭生活周期及其健康照顾一、家庭生活周期的概念二、家庭生活周期阶段划分及其特点三、家庭生活周期不同阶段的健康照顾第四节 家庭评估一、家庭评估的概念二、家庭评估的内容三、评估方法及其应用第五节 家庭照顾一、家庭访视二、家庭咨询三、家庭病床四、家庭康复第五章 以社区为基础的照顾第一节 社区及社区健康问题一、社区的定义及要素二、社区影响健康的因素三、社区常见健康问题第二节 COPC的原理与方法一、COPC的起源二、COPC的定义和基本要素三、COPC的实施步骤四、COPC的实施阶段划分五、COPC教育与实施中的困难和障碍第三节 社区诊断一、社区诊断的概念二、社区诊断的目的与意义三、社区诊断的主要内容四、社区诊断的步骤五、社区诊断工作流程六、社区诊断报告举例第六章 以预防为导向的照顾第一节 预防医学概述一、预防医学的概念二、三级预防的策略三、临床预防的概念及其特点四、全科医生的预防医学优势第二节 临床预防的内容和常用方法一、健康教育与咨询二、免疫接种三、化学预防四、周期性健康检查五、筛检六、危险因素分析与危险度评估第七章 全科医疗中的病人教育第一节 病人教育概述一、病人教育的概念二、病人教育的原则三、病人教育的途径四、全科医疗中开展病人教育的意义五、实施病人教育对社区医护人员的要求第二节 病人教育理论基础一、影响个体学习的理论二、个体行为改变理论第三节 病人教育程序一、评估病人需要二、制订教育计划三、实施教育计划四、评价第八章 全科医疗中的医患关系与伦理学问题第一节 全科医疗中的医患关系一、医患关系的定义二、医患关系的本质特征第二节 医患关系中医生与患者的基本权利和义务一、医生的使命、基本职责和权利二、患者的基本权利和义务第三节 医患关系的模式及其影响因素一、医患关系的模式二、影响医患关系的因素三、医患关系的作用第四节 医学伦理学的基本原则一、有利于患者的原则二、尊重患者自主性原则三、知情同意原则四、公正原则五、讲真话和保密原则第五节 全科医疗中常见的伦理学问题一、隐私权和保密性问题二、知情同意三、如何对待不遵医嘱的病人四、转诊中的伦理问题五、与遵医行为相关的伦理问题第六节 全科医疗临床实践中的法律问题第九章 全科医疗中的人际沟通及其技巧第一节 沟通概述一、沟通的概念及类型二、沟通的基本要素三、人际沟通的类型四、人际沟通的特点与功能五、人际沟通能力及其培养六、人际沟通的影响因素第二节 全科医学中的医患沟通一、医患沟通的目的与特征二、全科医学中医患沟通技巧三、临床会谈程序与接诊技巧四、与不同类型病人的沟通第三节 全科医疗

中的团队合作与沟通一、与社区的合作与沟通二、与其他卫生服务机构之间的合作与沟通三、团队成员间的合作与沟通第十章 全科医学的临床诊疗思维方法第一节 全科医学临床诊疗思维概述一、临床思维的主体和客体二、临床思维的两大要素三、临床诊断思维四、临床治疗思维与策略第二节 临床辩证思维一、疾病征象的辩证分析二、诊断的辩证思维方式第三节 以病人为中心,以问题为导向的诊疗模式一、以病人为中心的全人照顾的思维定式二、以问题为导向的临床诊疗思维模式三、社区常见健康问题的临床特点四、全科医疗常见的临床问题五、常见健康问题的诊断策略六、处理全科医疗问题的管理要求第四节 循证医学方法在全科医疗中的应用一、循证医学产生的背景及基本概念二、循证医学的目的和意义三、循证医学的思想观点四、循证医疗的基本步骤五、循证医学常用的方法六、以病人为导向的全科医学循证方法——POEMs七、循证临床指南八、循证临床实践举例——糖尿病伴高血压的循证治疗第十一章 全科医疗健康档案第一节 健康档案的特点、作用与意义一、健康档案的特点和作用二、建立健康档案的意义第二节 全科医疗个人及家庭健康档案的记录方式一、以疾病/医生为导向的记录方式二、以问题/病人为导向的记录方式第三节 全科医疗个人健康档案一、以问题为导向的健康问题记录二、以预防为导向的记录第四节 家庭健康档案一、家庭基本资料二、家系图三、家庭评估资料四、家庭主要问题目录及描述五、家庭健康指导计划六、家庭成员的健康记录第五节 社区健康档案一、社区基本资料二、社区卫生服务资源三、社区卫生服务状况四、社区居民健康状况第六节 全科医疗健康档案的管理一、个人健康档案的管理二、社区健康档案的管理三、电子健康档案的管理第七节 基层医疗国际分类及其在健康档案中的应用第十二章 社区特殊人群保健第一节 概述一、全科医疗中的特殊人群二、全科医疗中特殊人群保健策略第二节 社区妇女保健一、定义与基本工作内容二、妇女各生殖阶段分期三、妇女各生殖阶段保健重点四、全科医疗中的妇女保健服务五、妇幼保健组织体系第三节 社区儿童及青春期保健一、儿童、青春期的年龄分期及主要卫生问题二、社区儿童及青春期的保健服务第四节 社区老年保健一、老年期与老龄化二、老年期生理、心理特点及保健需求三、全科医疗中的老年保健服务四、社区老年综合功能评价第五节 临终关怀一、临终关怀的概念二、临终关怀的特点三、临终关怀对象的心理表现四、临终关怀服务内容第十三章 全科医学教育培训第一节 国外全科医学教育体系与师资队伍一、国外全科医学的教育体系二、国外全科医学师资队伍第二节 医学本科生的全科医学教育一、国外医学本科生的全科医学教育二、国内医学本科生的全科医学教育第三节 全科医学住院医师培训一、国外全科医学住院医师培训二、国内全科医学住院医师培训第四节 全科医学继续教育一、国外全科医学继续教育二、国内全科医学继续教育开展的现状第五节 全科医学研究生教育一、国外全科医学研究生教育二、国内全科医学研究生教育第六节 国内全科医师岗位及骨干培训项目一、全科医师岗位培训项目二、全科医师骨干培训项目全科医学社区实习指导实习一全科医疗服务模式及服务内容实习二全科医疗中的接诊技巧实习三家庭访视实习四健康教育实习五社区诊断实习六全科医疗健康档案的建立附录1全科医学教育相关政策条目附录2卡尔加里—剑桥观察指南参考文献

<<全科医学概论>>

章节摘录

插图：二、全科医学的知识范畴全科医学学科知识体系的建立基于以下三个方面：一是通过长期的通科医疗实践而积累起来的经验，二是从其他医学学科中整合而来的知识与技能，三是通过全科医学的专业研究发展起来的属于自己独特的观念、态度、知识和技术。

因此，全科医学的知识范畴较为宽泛，除了西方国家通科医生在长期医疗实践的基础上所获得的临床经验外，还在学科长期发展和研究中，不断整合现代生物医学、行为科学、心理学、社会科学等学科的最新研究成果。

其内容可分为两个主要部分：一是全科医学的基本理论，包括全科医学的基本原则、家庭保健理论、临床策略、预防医学、社区医学、行为医学、社会医学、医学伦理学、医学法学等方面的知识与技能；二是全科医学的临床医学部分，主要研究社区常见健康问题与处理方法，包括内科、外科、妇产科、儿科、精神医学等临床相关学科，以及预防、治疗、保健、康复等方面的知识和技能。

三、全科医学的学科特点全科医学学科有独特的知识、技能、态度和职业价值观，在服务内容上十分广泛，但相对于其他临床专科的知识和技能来讲却较浅；从服务的病人和病种上来看，又与其他临床学科的服务有一定交叉。

全科医学的学科特点具体论述如下：（一）学科的知识范畴宽而丰富全科医学是跨学科、跨领域的综合性知识体系，其教材内容可以分为总论和各论两个部分。

总论部分主要介绍全科医学的理论精髓，包括：以人为中心、以家庭为单位、以社区为基础、以预防为导向的健康照顾等，同时包括了全科医学临床服务基本技能和服务工具等；各论部分主要是临床诊疗中常见健康问题的诊断、处理与评价的方法和技术，常见健康问题包括生理疾病、心理问题和影响健康的社会问题。

与其他临床专科明显不同的是，全科医学的学科范围宽而较浅，在一定程度上朝横向发展，并根据服务对象的健康需要与需求，将相关知识、技能有机地整合为一体，向病人提供全面的综合性服务，充分体现医学服务模式的优势。

而其他临床专科则是在一定领域范围内不断地向纵深方向发展，向病人提供独特且范围较窄的专科服务（图1-1）。

<<全科医学概论>>

编辑推荐

《全科医学概论》：供临床·基础·预防·护理·检验·口腔·药学等专业用

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>