

<<全科医学>>

图书基本信息

书名：<<全科医学>>

13位ISBN编号：9787509135433

10位ISBN编号：7509135435

出版时间：2012-2

出版时间：人民军医出版社

作者：墨塔

页数：1251

译者：梁万年

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

本书是一部极富盛名的全科医学经典著作，由澳大利亚著名全科医师约翰·墨塔根据自己多年的工作经验编撰而成，被誉为“澳大利亚全科医师的圣经”。

本书按照全科医学的基础、诊断、治疗、不同人群常见疾病以及不同系统疾病的顺序编排，将专科诊疗和全科医学的理念有效地融合起来，从社区应用的角度介绍了全科医学的工作内容和方法，强调对疾病的快速识别，涵盖了对突发卫生事件的应对策略，内容丰富，可操作性强，是社区卫生服务机构医护人员、全科医学教育培训机构以及从事全科医学和社区卫生服务研究的专家、学者的重要参考书。

<<全科医学>>

作者简介

作者：（澳大利亚）墨塔（John Murtagh） 译者：梁万年 墨塔，内外全科医学学士，医学博士，教育学学士，澳大利亚皇家全科医师学会会员，皇家妇产科学会妇产科证书。  
全科医学教授，莫纳什大学全科医学教授研究员，墨尔本大学兼任临床教授，毕业于西澳大利亚弗里曼特尔的圣母院大学医学院，在东本特利医学小组中任全科医生。

## &lt;&lt;全科医学&gt;&gt;

## 书籍目录

## 第一部分 全科医学基础

- 第1章 全科医学的定义与内涵
- 第2章 家庭
- 第3章 诊疗技能
- 第4章 交流能力
- 第5章 咨询技能
- 第6章 难缠、苛刻和愤怒的患者
- 第7章 姑息治疗
- 第8章 老年病人
- 第9章 全科医学中的预防
- 第10章 健康人和病人的营养
- 第11章 健康促进与患者教育
- 第12章 疼痛及其管理
- 第13章 以人为整体的管理方法
- 第14章 旅游和热带医学
- 第15章 研究与循证医学
- 第16章 实验室检查

## 第二部分 全科医学的诊断视角

- 第17章 视诊的技巧
- 第18章 安全的诊断策略
- 第19章 遗传性疾病
- 第20章 抑郁
- 第21章 糖尿病：诊断
- 第22章 药物相关的问题
- 第23章 贫血
- 第24章 甲状腺及其他内分泌器官疾病
- 第25章 脊柱功能障碍
- 第26章 泌尿道感染
- 第27章 恶性肿瘤
- 第28章 HIV / AIDS
- 第29章 病毒与原虫感染
- 第30章 细菌感染
- 第31章 慢性肾衰竭
- 第32章 结缔组织病和血管炎病
- 第33章 神经系统疾病

## 第三部分 全科医学中所要解决的问题

- 第34章 腹痛
- 第35章 关节炎
- 第36章 肛肠疾病
- 第37章 腰痛
- 第38章 胸背部疼痛
- 第39章 瘀斑与出血
- 第40章 胸痛
- 第41章 便秘
- 第42章 咳嗽

## &lt;&lt;全科医学&gt;&gt;

- 第43章 耳聋和听力损失
- 第44章 腹泻
- 第45章 精神疾病
- 第46章 眩晕
- 第47章 消化不良
- 第48章 吞咽困难
- 第49章 呼吸困难
- 第50章 耳痛
- 第51章 眼睛红痛
- 第52章 面部疼痛
- 第53章 发热与畏寒
- 第54章 眩晕、痉挛、奇怪的旋转
- 第55章 呕血和黑粪
- 第56章 头痛
- 第57章 声嘶
- 第58章 黄疸
- 第59章 鼻区疾病
- 第60章 恶心和呕吐
- 第61章 颈部肿块
- 第62章 颈部疼痛
- 第63章 肩部疼痛
- 第64章 手臂和手的疼痛
- 第65章 髋部、臀部和腹股沟区疼痛
- 第66章 腿部疼痛
- 第67章 膝部疼痛
- 第68章 足部和踝关节疼痛
- 第69章 行走困难
- 第70章 心悸
- 第71章 睡眠障碍
- 第72章 口腔溃疡
- 第73章 咽喉痛

.....

- 第四部分 青少年健康
- 第五部分 女性健康
- 第六部分 男性健康
- 第七部分 与性相关的问题
- 第八部分 皮肤问题
- 第九部分 慢性病持续治疗
- 第十部分 意外事故和急救医学
- 第十一部分 原著民(土著人)的健康

## &lt;&lt;全科医学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：医学实践不是手工编织劳动，它需要有激情来点燃，有理解来充实，有细致的观察来武装。

这些特质与正确的科学知识一样，在熟练的医学实践中必不可少。

全科医学是在社区实施基本医疗保健的一门传统医学。

它是将大量的综合的医学知识与交流艺术整合在一起的一门学科。

Moses BEN Maimon(1135-1204) 一、定义 全科医学被定义为“提供以社区为基础的、连续的、综合的、预防的基层保健的一门学科”。

有时全科医学的宗旨被简化为CCCP原则。

澳大利亚皇家全科医生学会（RACGP）给全科医学和基层保健下了这样一个定义：全科医学是卫生保健系统的一个组成部分，它整合目前的生物医学、心理学及社会学科于一体，为所有的人、家庭及社区提供基本的、连续性的、综合的和协调的医疗保健服务。

全科医生是一名临床医生，经过被认可的全科培训、具备必要的经验及技能，为个人、家庭及社区提供综合性的医疗保健服务。

基层保健包括有能力对病人的任何问题采取负责任的行为，而不去考虑它是否构成正在进行中的医患关系的一个部分。

在处理病人过程中，全科/家庭医生可以将病人准确地转诊到其他医生、健康保健人员及社区服务部门。

全科/家庭医生是大多数人寻求卫生保健的第一站。

在提供基层保健的过程中，能够见到许多原因不明的疾病；全科/家庭医生经常要处理比明确诊断的疾病要复杂得多的临床问题。

在不依赖多余的调查、检查和治疗的情况下，全科医生必须能够对一个人的状况作出全面的评估。

美国家庭医师学会（the American Academy of Family Physicians, AAFP）和美国家庭医学委员会（the American Board of Family Practice,

ABFP）将家庭医学（Family practice）定义为：是为个人和家庭提供连续性和综合性卫生保健的医学专科。

它是一个整合了生物医学、临床医学及行为科学于一体的宽广专业，其范围涵盖了不同年龄、性别各个器官系统的各类疾病。

AAFP强调家庭医学专业的主要目的就是提供基层卫生保健，叙述如下：是医疗保健的一种形式，强调首诊服务，负责对病人进行健康维护与疾病治疗。

它是一种个体照顾，在病人和医生之间进行独特的互动与交流。

家庭医学涉及面极广，包括针对病人健康问题的生物、行为和社会等全方位的协调照顾。

咨询及社区资源的恰当利用是有效实施基层保健的一个重要部分。

AAFP已经将基层卫生保健的功能进行了扩展。

基层保健是医疗保健的一种形式，包括以下几方面的功能。

- 1.它是首诊服务，是病人进入卫生保健系统最先接触的服务。
- 2.它是一种持续性服务，贯穿整个生命周期，兼顾疾病及健康状态。
- 3.它是综合性的服务，服务内容包含了所有的传统主要学科。
- 4.它为所有的有卫生保健需求的人提供协调性的服务。
- 5.对于个体病人的随访及社区卫生问题负有不间断的责任。
- 6.它是一种高度个性化的服务。

为实现预防及个人照顾，Pereira Gray确定了以下原则——基层保健、家庭保健、居家照顾、连续性照顾等。

“我们把病人看作一个完整的人，这就包括了有关人的多方面需求，而不仅仅是疾病的诊治。

”



## <<全科医学>>

### 编辑推荐

《全科医学(第4版)》被广泛认为是全科医学和初级卫生保健领域中最有影响力的出版物，现在已经出版了令人瞩目的第4版书籍。

为了与目前学科发展保持一致，提高阅读性和浏览资料的便捷程度，此版进行了部分修改。



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>