

<<临床流行病学>>

图书基本信息

书名：<<临床流行病学>>

13位ISBN编号：9787548700685

10位ISBN编号：7548700687

出版时间：2010-8

出版时间：中南大学出版社

作者：刘爱忠，黄民主 主编

页数：370

字数：590000

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>

<<临床流行病学>>

前言

随着现代医学和循证医学的快速发展,临床流行病学越来越被流行病学工作者和临床医生所重视,其原理和方法在临床医学领域中广泛应用并得到了迅猛发展。

研究生教材《临床流行病学》第一版已经使用了6年,为了适应临床流行病学的发展和研究生教育的需要,有必要对该教材进行修订再版。

基于以上原因,结合作者多年来的教学和科研实践以及学生经常遇到的问题,该版从形式和内容上进行了较大的改动,避免了与本科流行病学教材和临床流行病学教材内容过多的重复。

本教材从整体上进行了修订和增补。

具体有以下5大特点:总的章数增加了3章,由第一版的15章扩展为18章;增加了4章新内容:“流行病学测量”、“健康相关生存质量的测定与评价”、“医学文献的阅读、评价与应用”和“临床研究中的常用综合评价方法”;取消了“循证医学”、“疾病负担”、“药物经济学评价”等3章,其内容在其他有关章节进行体现;每章都增加了实际案例,并渗透到各章节内容中;对原有内容进行了充实:第一版的第三章“临床医学科常用流行病学研究方法”分为了“描述性研究”、“分析性研究”和“临床试验”3章;“诊断试验的研究与评价”改为“诊断试验与筛检试验”;“临床科研中偏倚的控制”改为“临床研究中常见的误差及其控制”;“统计方法在临床医学研究中的应用”改为“临床研究中的典型错误辨析”。

第二版全书内容按设计、测量和评价的思路并参考国内外优秀教材的编排顺序进行编排。

其具体编排为绪论和设计(1、2章)、测量(3、4章)、常用的临床流行病学研究方法(5、6、7章)、评价(8、9、10、11章)、其他研究方法(12、13、14章)、质量控制(15、16章)、文献理解和论文写作(17、18章)。

本教材从研究生毕业课题研究和临床医学研究的实际需要出发进行编写,重点解决临床医学研究中的有关方法学问题,使临床医学研究生和临床医生能够更好地掌握和运用临床流行病学方法,解决在毕业论文研究和其他临床医学研究中的实际问题。

因此,该教材可作临床医学专业研究生、七年制和八年制学生的临床流行病学学习教材,也可作为临床医学、口腔医学、精神卫生、医学检验、护理、药学和预防医学等专业学生的选修课用书,还可作为临床医师及医学研究人员的工具书或继续医学教育的教材。

该教材由来自于全国8所知名高等院校和加拿大渥太华大学的19位流行病学和临床医学专家教授精诚合作,精心编写而成。

在编写过程中得到了中南大学公共卫生学院和中南大学出版社领导的关心和支持,中南大学公共卫生学院流行病与卫生统计学系孙振球教授、谭红专教授对该书的编写提出了指导性建议;邓静老师担任本教材的秘书,做了大量的工作。

在此,一并致以衷心的感谢。

临床流行病学的原理和方法仍在迅速的发展之中,且涉及的学科越来越多。

由于主编的水平有限,书中差错和不妥之处在所难免,欢迎广大读者和同行专家指正。

<<临床流行病学>>

内容概要

本教材在总结我们多年临床流行病学教学经验,参考国内外优秀教材的内容编排,吸取本学科的最新进展和有关研究的基础上编写而成。

主要内容包括临床流行病学的设计、测量和评价(第二章至第七章),从深度和广度上拓展了决策分析(第八章)、循证医学(第九章)、疾病负担(第十章)、临床经济学评价(第十一章)、药物经济学评价(第十二章)的有关内容,以满足临床科研和发展的需要。

最后该书还介绍了临床科研中的质量控制(第十三章)、统计学方法在临床科研中的应用(第十四章)和如何正确规范地书写医学论文和综述(第十五章)。

本教材结合实例进行讲解,具有实用性和操作性强等特点,易于理解和进一步的应用。

<<临床流行病学>>

书籍目录

第一章 绪论(Introduction)

第一节 定义与发展史

第二节 临床流行病学研究常见的设计类型

第三节 临床流行病学的主要研究范畴

第二章 临床流行病学研究设计(Clinical Epidemiological Research Design)

第一节 临床流行病学研究设计的基本步骤

第二节 临床流行病学研究的选题和立题

第三节 临床流行病学研究设计书的撰写与申报

第四节 临床流行病学研究调查表的设计

第三章 流行病学测量(Epidemiological Measurement)

第一节 暴露的测量

第二节 疾病测量

第三节 疾病负担的测量

第四节 效应的测量

第四章 诊断试验与筛检试验(Diagnostic Test and Screening Test)

第一节 基本概念

第二节 诊断试验的研究设计

第三节 诊断试验的评价

第四节 提高诊断试验效率的方法

第五章 描述性研究(Descriptive Study)

第一节 病例报告与病例分析

第二节 现况研究

第三节 纵向研究

第六章 分析性研究(Analytic Study)

第一节 队列研究

第二节 病例对照研究

第三节 多阶段复合研究设计

第七章 临床试验(Clinical Trial)

第一节 概述

第二节 临床试验设计

第三节 常用的临床试验方法

第四节 新药的临床试验

第八章 临床疗效研究与评价(The Studies and Evaluation of Clinical Therapies)

第一节 概述

第二节 临床疗效研究设计的基本内容

第三节 疗效评价指标

第四节 临床研究中常见问题和处理

第五节 疗效研究的评价原则

第九章 疾病预后研究与评价(The Studies and Evaluation of Clinical Prognosis)

第一节 概述

第二节 疾病预后研究评定方法

第三节 疾病预后因素研究方法

<<临床流行病学>>

第四节 疾病预后研究的评定标准及原则

第十章 健康相关生存质量的测定与评价(Assessment and Evaluation Of Health-related Quality of Life)

第一节 概述

第二节 常用健康相关生存质量量表及其功能介绍

第三节 生存质量测量量表的评价

第四节 量表的研制与评价实例

第十一章 病因学研究(Etiological Study)

第一节 概述

第二节 病因学研究的步骤与方法

第三节 因果关系推断的原则

第十二章 临床决策分析(Clinical Decision Analysis)

第一节 概述

第二节 临床决策分析的评价指标

第三节 决策树模型

第四节 Markov模型

第五节 灵敏性分析

第十三章 临床经济学评价(Clinical Economics Evaluation)

第一节 临床经济学评价基本概念

第二节 临床经济学评价的基本步骤

第三节 临床经济学评价常用方法

第四节 临床经济学评价应该考虑的问题

第十四章 临床研究中的常用综合评价方法(Frequently Used synthetical Evaluation Methods in Clinical Research)

第一节 概述

第二节 综合评分法

第三节 层次分析法

第四节 TOPSIS法

第五节 秩和比法

第十五章 临床研究中的典型错误辨析(Discriminate the Typical Fault in Clinical Research)

第一节 临床研究设计典型错误辨析

第二节 临床研究资料整理和预处理典型错误辨析

第三节 临床研究资料统计学分析典型错误辨析

第十六章 临床研究中常见的误差及其控制(Control the Common Error in Clinical Research)

第一节 真实性和可靠性

第二节 选择偏倚

第三节 信息偏倚

第四节 混杂偏倚

第十七章 医学文献的阅读、评价与应用(Medical Literature Review , Appraisal and Application)

第一节 概述

第二节 医学文献的阅读

第三节 医学文献的评价

第四节 医学研究文献评价举例

第十八章 医学论文的写作(Writing Articles for Medical Research)

<<临床流行病学>>

第一节 概述

第二节 综述的写作

第三节 医学科研论文的写作

第四节 医学英文论文的写作

第五节 医学学位论文写作

附表1 健康状况调查问卷(SF-36)(第一版)

附表2 WHO生存质量测定量表简表(QOL-BREF)(中文版)

附表3 EORTC QLQ-C30(第三版)生活质量调查问卷

参考文献

中英文对照

章节摘录

版权页：插图：（一）概念与分类随机误差是研究过程一类不恒定的、随机变化的误差。

可以细分为两类：随机测量误差和抽样误差。

例如在研究过程中，在相同条件下对同一受试对象多次进行测量，每次的测量结果不一定完全相同，每次测量结果的随机变化即是由随机测量误差产生的。

另外一种常见的随机误差是抽样误差。

在实际的科研过程中，多数研究是通过样本的信息来推断总体的特征，多采用抽样研究的方法。

由于个体差异的客观存在，抽样研究中抽样误差虽然是不可避免的，但研究发现抽样误差的分布具有一定的规律，可以用统计学的方法对其进行估计和评价。

因此，在实际研究过程中，研究者利用抽样误差的分布特点，采用统计学方法来处理研究中的随机误差问题，尽可能的使研究结果具有更好的真实性和可靠性。

（二）处理随机测量误差可以采用多次重复测量取平均值的方法进行控制。

对于抽样误差的控制，研究者通常采用假设检验和区间估计的方法来处理。

传统的假设检验方法是用P值大小来估计研究中发生假阳性错误的可能性的的大小。

区间估计法是采用可信区间来显示随机误差的影响。

常采用95%的可信区间来表示真实值的95%的可能范围。

例如，高血压与冠心病死亡风险的研究，除报告了两者效应联系强度的伽值外（点估计值），同时报告伽值的95%的可信区间。

在报告点估计的效应值基础上还报告区间估计的原因是点估计值是单一的一个数值，该值可能包含了随机误差的作用在内。

研究者常常通过计算点估计值和可信区间的方式使读者不仅知道研究因素与研究疾病之间的具体联系强度的大小，同时知道这样的一种联系强度的波动范围。

这也是估计随机误差最常用的方法之一。

参数的可信区间不仅可以用于统计推断，同时可以反映研究结果的统计学意义和实际意义的大小。

例如要评价两种不同治疗方法的效果有无差别，可计算各自效应指标的可信区间，若两可信区间有重叠说明此两种疗法效果没有差异，若无重叠说明两者差异有统计学意义。

可信区间的宽窄也可以反映研究的精确度，在同样研究中，可信区间越窄，研究的精确性越高。

<<临床流行病学>>

编辑推荐

《临床流行病学(第2版)》是高等医药院校研究生教育教材之一。

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>