



国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材
全国高等医药教材建设研究会规划教材

中医、中西医结合住院医师规范化培训教材

全科医学

主编 杨惠民 余小萍



人民卫生出版社
PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材

全国高等医药教材建设研究会规划教材

中医、中西医结合住院医师规范化培训教材

全科医学

主 编 杨惠民 余小萍

副主编 王芳军 杨锡燕 郝微微 梁永华 魏 嵎

编 委 (按姓氏笔画为序)

王芳军 (广州中医药大学第一附属医院)

王振裕 (首都医科大学附属北京中医医院)

史 晓 (上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院)

曲 凡 (天津中医药大学第一附属医院)

刘 波 (黑龙江中医药大学第二附属医院)

杨惠民 (北京中医药大学东直门医院)

杨锡燕 (天津中医药大学第一附属医院)

余小萍 (上海中医药大学附属曙光医院)

张立山 (北京中医药大学东直门医院)

张守琳 (长春中医药大学附属医院)

周时高 (上海中医药大学附属龙华医院)

郝微微 (上海中医药大学附属岳阳中西医结合医院)

翁宁榕 (福建中医药大学)

高燕鲁 (山东中医药大学第二临床医学院)

黄品贤 (上海中医药大学)

梁永华 (广西中医药大学附属瑞康医院)

谢雪姣 (湖南中医药大学)

魏 嵎 (泸州医学院附属中医医院)

魏晓娜 (河北省中医院)

学术秘书 林芳冰 (北京中医药大学东直门医院)

黄兰英 (上海中医药大学附属曙光医院)

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

全科医学/杨惠民,余小萍主编. —北京:人民卫生出版社,
2015

ISBN 978-7-117-20757-7

I. ①全… II. ①杨…②余… III. ①家庭医学
IV. ①R499

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 094864 号

人卫社官网	www.pmph.com	出版物查询, 在线购书
人卫医学网	www.ipmph.com	医学考试辅导, 医学数 据库服务, 医学教育资 源, 大众健康资讯

版权所有, 侵权必究!

全 科 医 学

主 编: 杨惠民 余小萍

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-59780011)

地 址: 北京市朝阳区潘家园南里 19 号

邮 编: 100021

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-59787592 010-59787584 010-65264830

印 刷: 河北新华第一印刷有限责任公司

经 销: 新华书店

开 本: 787 × 1092 1/16 印张: 18

字 数: 449 千字

版 次: 2015 年 6 月第 1 版 2015 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-20757-7/R · 20758

定 价: 40.00 元

打击盗版举报电话: 010-59787491 E-mail: WQ@pmph.com

(凡属印装质量问题请与本社市场营销中心联系退换)

出版说明

为了贯彻落实国务院《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》，国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局《住院医师规范化培训管理办法（试行）》《中医住院医师规范化培训实施办法（试行）》《中医住院医师规范化培训标准（试行）》的要求，规范中医、中西医结合住院医师规范化培训工作，全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在教育部、国家卫生和计划生育委员会、国家中医药管理局的领导下，组织和规划了中医、中西医结合住院医师规范化培训国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材的编写工作。

为做好本套教材的出版工作，全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社在相关部委局的领导下，成立了国家卫生和计划生育委员会中医、中西医结合住院医师规范化培训教材评审委员会，以指导和组织教材的编写和评审工作，确保教材编写质量；在充分调研全国近 80 所医疗机构及规培基地的基础上，先后召开多次会议对目前中医、中西医结合住院医师规范化培训的课程设置、培训方案、考核与评估等进行了充分的调研和深入论证，并广泛听取了长期从事规培工作人员的建议，围绕中医、中西医结合住院医师规范化培训的目标，全国高等医药教材建设研究会和人民卫生出版社规划、确定了 16 种国家卫生和计划生育委员会“十二五”规划教材。教材主编、副主编和编委的遴选按照公开、公平、公正的原则，在全国 65 家医疗机构 800 余位专家和学者申报的基础上，近 300 位申报者经教材评审委员会审定和全国高等医药教材建设研究会批准，聘任为主审、主编、副主编、编委。

全套教材始终贯彻“早临床、多临床、反复临床”，处理好“与院校教育、专科医生培训、执业医师资格考试”的对接，实现了“基本理论转变为临床思维、基本知识转变为临床路径、基本技能转变为解决问题的能力”的转变；着重培养医学生解决问题、科研、传承和创新能力；造就医学生“职业素质、道德素质、人文素质”；帮助医学生树立“医病、医身、医心”的理念，以适应“医学生”向“临床医生”的顺利转变。根据该指导思想，教材的编写体现了以下五大特点：

1. 定位准确，科学规划 以实现“5+3”住院医师规范化培训目标为宗旨，以体现中医医疗的基本特点为指导，明确教材的读者定位、内容定位、编

写定位，对课程体系进行充分调研和认真分析，以科学严谨的治学精神，对教材体系进行科学设计，整体优化，并确定合理的教材品种。

2. 遵循规律，注重衔接 注重住院医师规范化培训实际研究，以满足我国医药卫生事业的快速发展和中医师临床水平不断提升的需要，满足 21 世纪对中医药临床专业人才的基本要求作为教材建设的指导思想；严格遵循我国国情和高等教育的教学规律、人才成长规律和中医药知识的传承规律，立足于住院医师在特定培训阶段、特定临床时期的需求与要求，把握教材内容的广度与深度，既高于院校教育阶段，又体现了与专科医师培养阶段的差异。

3. 立足精品，树立标准 教材建设始终坚持中国特色的教材建设的机制和模式；坚持教材编写团队的权威性、代表性以及覆盖性；全程全员坚持质量控制体系，通过教材建设推动和完善中医住院医师规范化培训制度的建设；促进与国家中医药管理局中医师资格认证中心考试制度的对接；打造一流的、核心的、标准化的中医住院医师规范化培训教材。

4. 强化技能，突出思辨 以中医临床技能培训和思维训练为主，重在培养医学生中医、中西医结合的临床思维能力和独立的临证思辨能力，强调培训的整体性和实践性，旨在为各级医疗机构培养具有良好的职业道德、扎实的医学理论、专业知识和专业技能，能独立承担本学科常见疾病诊治工作的临床中医、中西医结合医师。

5. 创新形式，彰显效用 ①全套教材设立了“培训目标”，部分教材根据需要设置了“知识链接”、“知识拓展”、“病案分析（案例分析）”等模块，以增强学生学习的目的性、主动性及教材的可读性；②部分教材提供网络增值服务，增加了相应的病案（案例）讲授录像、手法演示等，以最为直观、形象的教学手段体现教材主体内容，提高学生学习效果。

全国高等医药教材建设研究会

人民卫生出版社

2015 年 2 月

国家卫生和计划生育委员会
中医、中西医结合住院医师规范化培训
教材书目

序号	教材名称	主编
1	卫生法规	周 嘉 信 彬
2	全科医学	杨惠民 余小萍
3	医患沟通技巧	张 捷 高祥福
4	中医临床经典概要	蒋 健 李赛美
5	中医临床思维	柳 文 王玉光
6	中医内科学	高 颖 方祝元 吴 伟
7	中医外科学	刘 胜 陈达灿
8	中医妇科学	罗颂平 谈 勇
9	中医儿科学	马 融 许 华
10	中医五官科学	彭清华 忻耀杰
11	中医骨伤科学	詹红生 冷向阳
12	针灸推拿学	王麟鹏 房 敏
13	中西医结合传染病防治	周 华 徐春军
14	中西医结合急救医学	方邦江 刘清泉
15	临床综合诊断技术	王肖龙 赵 萍
16	临床综合基本技能	李 雁 潘 涛

国家卫生和计划生育委员会 中医、中西医结合住院医师规范化培训教材 评审委员会名单

主任委员

胡鸿毅 陈贤义

副主任委员（按姓氏笔画为序）

方祝元 刘清泉 杜 贤 杨关林 陈达灿
钟 森 高 颖

委 员（按姓氏笔画为序）

马 融 王 阶 王启明 方邦江 吕 宾
向 楠 刘 胜 李 丽 李灿东 杨思进
连 方 吴 伟 冷向阳 张 瑞 张允岭
陈昕煜 罗颂平 周 华 周景玉 房 敏
唐旭东 彭清华 樊粤光

秘 书

何文忠 张广中 张 科

前言

为深入实施《国家中长期教育改革和发展规划纲要（2010—2020年）》和国务院《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》，全面实施以“5+3”为主体的临床医学人才培养体系，培养高素质、高水平、应用型的中医药临床人才，以适应我国医疗卫生体制改革和发展的需要，更好地服务于人民群众提高健康水平的需求，在国家卫生和计划生育委员会和国家中医药管理局的指导下，全国高等医药教材建设研究会、人民卫生出版社经过广泛调研，组织来自全国40多所临床机构900位专家教授编写了国内首套“国家卫生和计划生育委员会中医、中西医结合住院医师规范化培训规划教材”。

本教材内容共分十二章：主要介绍了全科医学发展以及与中医学的相关性；全科医生；全科医疗；健康档案；预防医学；流行病学与循证医学；社区卫生服务与管理；健康教育与健康促进；传染病报告与管理；养生与康复；适宜技术等。本教材既坚持传承和发展中医学的优势特色，又突出全科医学的理念。通过学习，使学员了解中医学及全科医学的基本理论、基本内容和基本方法，学会将中医学与全科医学密切结合，明确其在中医及中西医全科医学不同培训阶段的训练指导思想和学习重点。该书是针对中医及中西医类全科医生规范化培训学员编写的规范化教材，但同时也可以作为社区卫生服务和全科医学相关领域的研究者、专业技术人员学习的参考书。

本教材第一章由杨惠民、张立山、王芳军编写，第二章由郝微微编写，第三章由翁宁榕、王振裕编写，第四章由梁永华编写，第五章由张守琳编写，第六章由黄品贤、周时高编写，第七章由谢雪姣、魏晓娜编写，第八章由高燕鲁编写，第九章由杨锡燕、曲凡编写，第十章由魏崑编写，第十一章由余小萍、刘波编写，第十二章由史晓编写。最后由杨惠民、余小萍统一审改。

本书在编写过程中得到国家卫生和计划生育委员会，有关院校领导、专家

和学者的大力支持，同时人民卫生出版社也做了大量的组织协调工作，在此一并表示衷心的感谢。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、师生提出宝贵意见和建议，不吝赐教。

《全科医学》编委会

2014 年 11 月

目 录

第一章 全科医学概述	1
第一节 全科医学的概念	1
一、全科医学的定义及基本特点	1
二、中医全科医学的概念	3
三、全科医学的知识范畴	4
第二节 全科医学发展简史	6
一、全科医学的产生与发展	6
二、全科医学在中国的引进与发展	9
三、中医全科医学的思想渊源与发展	10
第三节 中医全科医学与全科医学	12
一、中医学与全科医学的相关性	12
二、中医思维模式	13
三、中医预防观念	14
四、中医治疗原则	16
五、中医心理卫生	17
第二章 全科医生	19
第一节 全科医生概述	19
一、全科医生的定义与特点	19
二、全科医生工作的基本特征	20
三、全科医生角色	21
四、全科医生与专科医生的区别	23
第二节 全科医生的任务	23
一、服务内容	23
二、工作任务与方式	26
第三节 全科医生的基本要求	29
一、全科医生的培训	29
二、诊疗疾病的技能	30
三、全科医师应具备的能力	30

第三章 全科医疗	33
第一节 全科医疗概述	33
一、定义与特点	33
二、服务对象	34
三、服务范围	35
四、服务内容	35
五、服务方式	36
第二节 全科医疗服务的基本原则	36
一、以人为中心的健康照顾	36
二、以家庭为单位的健康照顾	37
三、以社区为基础的健康照顾	38
四、以预防为导向的健康照顾	38
五、综合性照顾	39
六、连续性照顾	39
七、可及性照顾	39
八、协同性照顾	40
第三节 中医全科医疗服务的基本特征	40
一、以人为本的核心思想	40
二、立足于社区的服务范围	41
三、以预防为主的医疗目标	42
四、三因制宜的诊疗方法	43
五、医患沟通	45
六、应用多种医疗手段	46
七、提供连续综合的健康服务	48
八、健康知识教育	48
第四节 全科医疗的思维模式	49
一、临床思维概述	49
二、以病人为中心、以问题为导向的诊疗模式	51
三、临床诊断的推理方法	52
第五节 全科医疗与专科诊疗的异同	53
一、全科医疗与专科医疗的区别	53
二、全科医疗和专科医疗的联系	54
第四章 健康档案	55
第一节 健康档案的概念	55
一、健康档案的特点	55
二、健康档案的作用	56
三、健康档案的意义	56
第二节 健康档案的分类	57
一、个人健康档案	57

二、家庭健康档案	57
三、社区健康档案	57
第三节 健康档案的记录方式	57
一、个人健康档案的记录方式	57
二、家庭健康档案的记录方式	75
三、社区健康档案的记录方式	78
第四节 健康档案的建立、管理与应用	80
一、健康档案的建立	80
二、健康档案的管理	80
三、健康档案的应用	82
第五章 预防医学	84
第一节 预防医学概述	84
一、预防医学的概念	84
二、预防医学的特点	85
三、预防医学的研究方法	86
第二节 三级预防策略	87
一、三级预防策略概述	87
二、三级预防策略的方法	88
三、三级预防策略的主要特点	91
第三节 治未病	91
一、治未病概述	91
二、治未病的理论特色	93
三、治未病的应用	94
第四节 体质辨识	96
一、体质辨识概述	96
二、体质辨识的方法	97
三、体质辨识的应用	99
第六章 流行病学与循证医学	102
第一节 流行病学概述	102
一、流行病学概念	102
二、流行病学特点	102
三、流行病学用途	103
第二节 流行病学的研究方法	104
一、观察法	104
二、实验法	109
三、数理法	109
第三节 疾病的分布	110
一、研究疾病分布的常用指标	110

二、疾病流行强度的术语	113
第四节 循证医学	113
一、循证医学的基本概念	113
二、循证医学的基本步骤	114
三、实施循证医学的方法	115
四、循证医学在全科医疗中的应用	121
第七章 社区卫生服务与管理	125
第一节 社区卫生服务	125
一、概述	125
二、社区卫生服务的范围	126
三、社区卫生服务的对象	128
四、社区卫生服务的方式	129
第二节 社区卫生服务管理	131
一、概述	131
二、社区卫生服务的组织管理	133
三、社区卫生服务的人力资源管理	135
四、社区卫生服务的财务管理	137
五、社区卫生服务的质量管理	138
六、社区卫生服务的营销管理	140
第三节 社区卫生服务的内容	141
一、社区疾病预防	142
二、社区疾病医疗	143
三、社区卫生保健	145
四、社区康复	146
五、社区健康教育	148
六、社区计划生育服务	149
第四节 社区照顾的管理	150
一、社区照顾的起源、发展和概念	150
二、社区照顾的目标	151
三、社区照顾的管理分类	152
四、社区照顾的策略管理	155
第八章 健康教育与健康促进	157
第一节 健康教育	157
一、概念	157
二、健康教育的要素	157
三、健康教育的原则	157
四、健康教育的实施与评价	158
第二节 健康促进	163



一、概念	163
二、健康促进的要素	163
三、健康促进的原则	163
四、设计实施与效果评价	164
 第九章 常见慢性非传染性疾病的干预与管理	169
第一节 概述	169
一、慢病概念	169
二、慢病管理实施	170
三、慢病管理法规	170
四、慢病管理体系	170
五、慢病管理教育目标	171
六、慢病管理策略措施	171
第二节 高血压	172
一、高血压的识别	172
二、高血压的预防	173
三、常用药物治疗	175
四、高血压的社区中医照顾	176
五、高血压病人的社区双向转诊	179
六、高血压的社区管理流程	180
第三节 糖尿病	183
一、糖尿病的认识	183
二、糖尿病的预防	184
三、糖尿病常用药物治疗	185
四、糖尿病的社区中医照顾	186
五、糖尿病病人的社区双向转诊	188
六、糖尿病的社区管理流程	190
第四节 脑卒中	191
一、脑卒中的识别	192
二、脑卒中的预防	193
三、常用药物治疗	195
四、脑卒中的社区中医照顾	195
五、脑卒中病人的社区双向转诊	199
六、脑卒中的社区管理流程	200
第五节 慢性阻塞性肺疾病	200
一、慢性阻塞性肺疾病的识别	200
二、慢性阻塞性肺疾病的预防	201
三、常用药物治疗	202
四、慢性阻塞性肺疾病的社区中医照顾	203
五、慢性阻塞性肺疾病患者的社区双向转诊	205

六、慢性阻塞性肺疾病的社区管理流程	206
第十章 传染病报告与管理	211
第一节 传染病分类	211
第二节 传染病的报告制度	212
一、诊断和转诊制度	212
二、登记报告制度	213
三、报告病种和报告时限	213
四、传染病订正报告及补报制度	214
第三节 传染病的管理	214
一、病人的医疗和救治管理	214
二、传染病密切接触者和健康危害暴露人员的管理	215
第十一章 养生与康复	218
第一节 社区养生保健	218
一、养生保健概念	218
二、养生保健理论	219
三、养生保健方法	221
四、社区养生保健实施方法	224
第二节 社区康复评定	228
一、四诊评定	228
二、残疾评定	229
三、关节活动度评定	232
四、肌力评定	234
五、肌张力评定	235
六、日常生活活动能力评定	236
七、生活质量评定	236
八、社会功能评定	236
第三节 常见病症、残疾的社区康复	237
一、脑卒中的社区康复	237
二、脊髓损伤的社区康复	240
三、脑瘫的社区康复	244
四、言语功能障碍的社区康复	246
五、智力残疾的社区康复	247
六、精神残疾的社区康复	248
第十二章 适宜技术	251
第一节 卫生适宜技术的发生与发展	251
一、适宜技术观成形	251
二、卫生适宜技术的产生及发展	253



第二节 中医药适宜技术枚举	255
一、揉散法治疗急性乳腺炎初期技术（国家中医药管理局适宜技术）	255
二、推拿治疗婴幼儿便秘技术（国家中医药管理局适宜技术）	257
三、董氏手法治疗腰椎间盘突出症技术（国家中医药管理局适宜技术）	259
四、五行健骨操（上海市适宜技术）	261
五、社区适宜技术发展实例	263
主要参考书目	266

第一章

全科医学概述



【培训目标】

1. 掌握全科医学的定义、基本特点；中医全科医学的定义、性质；全科医学产生的基础；中医学与全科医学的相关性。
2. 熟悉全科医学的知识范畴；中医全科医学产生的思想渊源；中医学的思维模式；中医学的预防观念；中医学的治疗原则；中医学的心理卫生。

第一节 全科医学的概念

一、全科医学的定义及基本特点

（一）全科医学的基本概念

1. 全科医学的定义 全科医学（general practice）又称家庭医学（family medicine），是一个面向个体、家庭与社区，整合了临床医学、预防医学、康复医学以及医学心理学、人文社会学科相关内容于一体的综合性临床二级专业学科；其专业领域涉及各种年龄、性别、各个器官系统以及各类疾病。其主旨强调以人为中心、以家庭为单位、以整体健康的维护与促进为方向的长期负责式照顾，并将个体与群体健康照顾融为一体。

全科医学是20世纪60年代以后在发达国家逐步发展起来的一种新的医学理念与医疗服务模式。它是在西方国家医生长期实践经验的基础上，综合了现代生物医学、临床医学、行为科学和社会科学的科学成果，用以指导医生从事基层医疗保健第一线服务的知识技能体系。在现代医学高度发展的今天，全科医学因其独特的学术领域、临床思维、态度及其照顾方式，而不能被其他医学专科所替代。它的兴起弥补了当今高度专科化的生物医学的不足，真正实现了现代医学模式的根本性转变。

2. 全科医学的研究对象 作为一门跨学科、跨领域的综合性学科，全科医学内容丰富，一方面与其他各专科互有交叉，另一方面在研究领域、服务对象、服务内容方面又与专科医学有明显的不同。研究领域方面，全科医学不仅包括临床医学、预防医学、康复医学，还包括人文社会学科等相关内容；服务对象方面，包括个人、家庭和社区；服务内容