

告

ADB



基层卫生人员 传染病与急性中毒防治 参与式培训教案

卫生部国外贷款办公室
亚洲开发银行

主编 王立秋

北京大学医学出版社

基层卫生人员传染病与 急性中毒防治参与式 培训教案

主 编：王立秋

主 审：朱宝铎

副主编：任学锋 王若涛 陈志海

审 阅：Christopher A. Spohr Ray Yip

编委(按姓氏笔画)：

王立秋	王若涛	任学锋	陈志海	余宏杰
肖义泽	韦 嘉	李 英	李跃斌	杨玉华
张 静	朱桂芝	朱美华	李 凡	滕志兰
武希元	张存全	仲英娜	张 栩	王学文
罗永红	段明月	欧阳琳	庞燕杰	

北京大学医学出版社

JICENG WEISHENG RENYUAN CHUANRANBING YU JIXING
ZHONGDU FANGZHI CANYUSHI PEIXUN JIAOAN

图书在版编目 (CIP) 数据

基层卫生人员传染病与急性中毒防治参与式培训教案/
王立秋主编. —北京: 北京大学医学出版社, 2006.1
ISBN 7-81116-002-1

I. 基… II. 王… III. ①传染病防治-医药卫生人员-师资培训-教案(教育) ②急性病: 中毒-防治-医药卫生人员-师资培训-教案(教育) IV. R183②R595

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 150427 号

基层卫生人员传染病与急性中毒防治参与式培训教案

主 编: 王立秋

出版发行: 北京大学医学出版社 (电话: 010-82802230)

地 址: (100083) 北京市海淀区学院路 38 号 北京大学医学部院内

网 址: <http://www.pumpress.com.cn>

E-mail: booksale@bjmu.edu.cn

印 刷: 北京东方圣雅印刷有限公司

经 销: 新华书店

责任编辑: 靳新强 责任校对: 金彤文 责任印制: 张京生

开 本: 850mm×1168mm 1/32 印张: 7.5 字数: 140 千字

版 次: 2006 年 3 月第 1 版 2006 年 3 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 7-81116-002-1/R·002

版权所有, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

This material is supported by the Asian Development Bank (ADB). However, content and any views expressed herein are those of the authors, and do not necessarily reflect the views and policies of ADB, its Board of Governors, or the governments it represents.

前 言

《基层卫生人员传染病与急性中毒防治参与式培训教案》是应亚洲开发银行“加强中国西部地区传染性非典型肺炎防治能力建设”项目”要求，为满足基层医疗和人员培训需求而编写的一本用于师资培训的教案。

本书的编写是在卫生部国外贷款办公室的领导下，由亚行项目国家一级及云南、新疆两省试点培训的师资中从事传染病与急性中毒控制的临床和疾病预防方面的资深专家，根据基层卫生人员培训的特点，结合各省卫生防病实际情况，参照参与式培训学员的实际需求编写而成。最初的版本经过两轮师资培训试用，反复收集四个项目省、地级专家和基层卫生人员的反馈意见，经过几轮修改和逐步完善而成。在编写过程中，也得到了卫生部疾病控制司、医政司、中国疾病预防控制中心，各项目省（自治区）卫生厅、疾病预防控制中心和传染病医院的领导和专家的帮助和支持，同时，世界卫生组织和美国疾病预防控制中心的专家在技术上也提供了极大的支持。

本教案共分四部分，约 14 万字，主要内容包括师资培训、基层卫生人员培训的重点内容及参与式培训的方法、技巧、工具和培训所需要的案例。在与亚行项目省基层卫生人员的交流过程中，我们发现传统的以授课为主的灌输式教学难以有效地传递传染病防治所需要的基本知识和实用技能。本教案针对成人教育的特点，重点介绍了参与式培训的组织、方法和所需要的材料（案例分析），目的是让接受培训的师资理解参与式培训教学的重点及与传统教学的差别，从而进一步针对基层卫生人员的需求开展下一步的培训工作的。

为了配合本手册的作用，亚行项目还支持组织国家级专家制作了“参与式教学方法演示光盘”和“传染病报告卡”，从而进一步指导针对基层卫生人员的传染病和急性中毒防治参与式培训工作。特别提示，本书第三章“参与式培训方法与技巧”中带编号的“技巧演示”，“教师心得”及“情景示范”等，目的是引导读者在遇到问题时可以观看随书光盘，其编号与“参与式教学方法演示光盘”中有关内容的编号完全一致。

亚洲开发银行传染性非典型肺炎与传染病防治项目
基层卫生人员传染病与急性中毒防治参与式培训教案编委会
2005年12月

目 录

1. 师资培训工作要点	(1)
1.1 培训目的	(1)
1.2 培训内容	(1)
1.3 培训对象	(2)
1.4 培训的组织与准备	(2)
1.5 时间安排的建议	(3)
1.6 评估	(3)
2. 基层培训工作要点	(5)
2.1 培训目的	(5)
2.2 培训内容	(6)
2.3 培训对象	(8)
2.4 培训的组织与准备	(8)
2.5 培训班的计划	(10)
2.6 培训班的实施	(10)
2.7 时间安排的建议	(14)
2.8 评估	(14)
3. 参与式培训方法与技巧	(15)
3.1 培训者的职责与能力	(15)
3.2 交流的方法与技巧	(17)
3.3 参与式培训方法介绍	(30)
3.4 现场实习的组织与实施	(49)
3.5 师资对参与式教学的体会 (教授感受 1 学员	

感受1 学员感受2)	.....	(54)
4. 附录	.....	(81)
4.1 基层卫生人员四天培训班注意事项	.....	(81)
4.2 日程表	.....	(86)
表1: 师资培训日程表	.....	(86)
表2: 基层培训日程表	.....	(88)
4.3 培训效果评估问卷	.....	(90)
问卷1: 师资培训前后考试参考题	.....	(90)
问卷2: 亚行项目基层卫生人员传染病与急性 中毒防治培训评估调查表	.....	(93)
问卷3: 基层医务人员培训前后考试参考题 .....	.....	(97)
4.4 图示	.....	(100)
图1 传染病与急性中毒的诊断思路	.....	(101)
图2 县乡级卫生机构传染病疫情报告与 处理流程图	.....	(102)
4.5 培训案例	.....	(103)
案例1 一起食物中毒调查处理	.....	(104)
案例2 新疆出血热	.....	(108)
案例3 炭疽	.....	(120)
案例4 可疑发热案例	.....	(126)
案例5 麻疹	.....	(131)
案例6 一起急性死亡疫情调查和处理	.....	(138)
案例7 急性中毒	.....	(149)
案例8 一例消化道疾病的处理	.....	(153)
案例9 一例不明原因黄疸病人的处理	.....	(160)

案例10	一起发热病人的处理	(165)
案例11	某地群发性腹泻案例分析	(169)
案例12	一起群发呕吐事件的处理	(173)
案例13	一起疾病暴发的流行病学调查分析	(179)
案例14	一例发热、咳嗽病人的诊断与处理	(186)
案例15	一例发烧、咳嗽病人的处理	(190)
病例16	一例群发腹痛、腹泻病人的处理	(194)
案例17	一例发热病人的诊断、鉴别诊断	(199)
案例18	一起不明原因腹痛、腹泻病人的处理	(201)
案例19	一起不明原因发热、黄疸病人的处理	(206)
案例20	诊断与鉴别诊断	(210)
案例21	诊断与鉴别诊断	(213)
案例22	一起食物中毒事件的调查处理	(216)
案例23	一例发热头痛病例的处理	(223)

1 师资培训要点

1.1 培训目的

经过这次培训，学员应当可以组织本省的基层卫生工作人员传染病与急性中毒控制和处理的培训班。

(1) 学员应当了解开展参与式培训必要的准备工作；组织安排培训管理和监督评估；

(2) 应了解开展基层培训基本的参与式培训方法；

(3) 应熟悉相关的传染病与急性中毒有关知识和可供选择的案例内容；

(4) 应了解并实施培训后的若干后续活动，以增强培训效果。

1.2 培训内容

针对上述培训目的，省级师资培训的培训内容应强调

下列几个方面：

- (1) 参与式培训方法和技巧；
- (2) 参与式培训的组织管理；
- (3) 培训的评估、督导与后续活动。

1.3 培训对象

正确选择省级师资是搞好师资培训的关键步骤，在选取师资时应特别强调下面几点：

- (1) 学员必须是负责或将来要负责基层卫生工作人员培训的人员；
- (2) 能够覆盖全省和相关自己覆盖的地区；
- (3) 必须本人从事传染病和急性中毒控制，有一定工作经验，可以解答学员可能提出的技术和管理上的问题；
- (4) 师资有教师素质与业务素质：师资必须热爱教学工作，有热情，愿意做老师；具有相关领域业务经验与知识。

1.4 培训的组织与准备

- (1) 了解参与式培训的学员布局，要有利于学员之间

互相交流，而不是教师在上面大讲课，具体座位安排可有
下列方式：扇形，小组讨论型，大组讨论型；

(2) 事先准备好必要的讲义，避免学员在课堂上记笔记；

(3) 教室要有白板或黑板，大白纸（小组讨论用），相应的粗笔；必要时准备多媒体投影；

(4) 开展小组讨论时要准备相应的单页，在培训过程中分发，而不是提前发给大家；

(5) 要准备培训前后的评估和/或考试题。

1.5 时间安排的建议

师资培训以4天为宜，培训内容和日程建议见附录。

1.6 评估

本次师资培训的评估采用如下方法：

(1) 每一个学员都参加一次培训前后考试；

(2) 以地区为单位，编写本地区开展下一步培训的计划，并挑选1~2人进行大组示教，由大组成员评议打分。

师资培训前后考试参考题见附录。

2 基层培训工作要点

2.1 培训目的

总目标：提高县、乡二级对当地重要传染病与突发传染病疫情的控制与早期应急反应能力。

分目标：经过培训，学员应当可以掌握常见的传染病与急性中毒控制和处理。

(1) 学员应熟悉本地区常见的传染病与急性中毒的诊断与鉴别诊断；

(2) 应熟悉并掌握传染病与急性中毒的报告程序和信息系统收集处理；

(3) 应掌握常见传染病与急性中毒预防、暴发处理和公共卫生管理；

(4) 应掌握常见传染病和急性中毒的个人病例管理和防护交叉感染的发生。

2.2 培训内容

1. 针对上述培训目的，基层卫生人员培训内容应强调下列几个方面：

(1) 以案例教学为主，地区常见的典型案例，以典型案例介绍各类别传染病和急性中毒的诊断、报告、公卫处理、个体病例管理的技能；

(2) 案例讨论应该准备单页案例背景，在培训过程中分发给学员作为参考，避免学员在课堂上过多分散精力记笔记；

(3) 参考案例见附录案例。

2. 基层卫生人员需要掌握的基本知识和技能

(1) 基层卫生人员应当具备基本知识（概念）

①传染病（communicable diseases）指由病原微生物和寄生虫感染人体后产生的具有传染性的疾病。

②感染性疾病（infectious diseases）指由病原微生物和寄生虫感染人体后产生的感染性疾病，广义的感染性疾病包括传染性疾病。

③传染病的特征：有病原体、有传染性、有流行病学特征（流行性、地方性、季节性、人群分布性、传播三环节、二因素）、感染后有免疫性。

④散发：指某种传染病在某地近年来发病率的一般水平。

⑤流行：指某种传染病在某地发病率水平显著高于一般水平。

⑥大流行：指某种传染病流行范围甚广、超出国界或洲界称之。

⑦暴发：某种传染病病例发病时间的分布高度集中于一个短时间之内者称之。

⑧急性中毒：各种含有毒性的物质进入人体造成人体健康的急性损害称之。

⑨突发公共卫生事件：是指突然发生、造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件。

(2) 基层卫生人员应当具备的基本能力

①收集病史的能力（一般情况、现病史、既往史、个人史、婚姻史、家族史、系统回顾、流行病学资料）。

②体格检查的能力（全面系统检查加重点检查）。

③分析化验检查结果的能力（血、尿、便常规，X线片，心电图）。

- ④诊断鉴别的能力。
- ⑤治疗的能力（抗生素、激素、抗病毒、输液体）。
- ⑥传染病上报的能力。
- ⑦自我防护能力。
- ⑧简单的流行病学调查能力。
- ⑨传染病预防、保健和宣传的能力。

2.3 培训对象

基层卫生人员培训在选择学员时应包括如下几个方面的人员：

- (1) 县级疾控中心的传染病与急性中毒控制人员。
- (2) 乡镇卫生院临床医生与防保医生。
- (3) 乡镇卫生院的管理人员。

2.4 培训的组织与准备

(1) 培训的教员至少应有两人，一名为疾控人员，一名为传染病临床医师；另有一名管理人员，主要负责培训计划的制定与组织。

(2) 准备好必要的案例，案例的选取应当与时俱进，

结合当地工作重点。

(3) 教师在培训前需集体备课，案例需事先准备，不要念稿，应熟悉培训内容、方法，通过听取其他教师的反馈意见改进教学方法。

(4) 学员分组安排与小组圆桌布置，根据教学内容安排两个学员大组（疾控组，临床组）及若干小组，每个组推选出小组负责人及指导教师。

(5) 最好在培训开始前若干天提前向学员发放有关本次培训目的、内容及参考材料，要求学员从实际工作出发，考虑有何需求，带着问题来培训。

(6) 正式培训开始前，应做学员培训需求评估，了解学员培训需求，对此次培训班的希望与要求。

(7) 每天安排学员观察员（2~3人作为耳朵与眼睛），每天教师组根据学员反馈调整第二天教学安排。

(8) 安排学员做中间休息的游戏组织人，活跃课堂气氛。

(9) 准备日程表与参考资料，小组讨论问题单页，单页在培训过程中分发，而不是提前发给大家。

(10) 教室要有白板或黑板，大白纸（小组讨论用），相应的粗笔；必要时准备多媒体投影。

(11) 要准备培训前后的评估和/或考试题。