



◎责任编辑 萧 烈
◎文字编辑 施 蓉
◎书籍设计 赵 军

全科医生规范化培训教程·案例精编

社区内科常见病例诊治策略
社区外科常见病例诊治策略
社区常见病心电图诊断解析
社区常见病超声诊断解析
社区常见病影像诊断解析
社区常见病实验室诊断解析
社区妇女保健常见案例解析
社区儿童保健常见案例解析
社区全科常见工作案例解析



www.sstp.cn

上架建议：医学类教材

ISBN 978-7-5478-3492-3



9 787547 834923 >



定价：68.00元

易文网：www.ewen.co



全 / 科 / 医 / 生 / 规 / 范 / 化 / 培 / 训 / 教 / 程

· 案例精编 ·

总主编 / 唐红梅 陈颖敏

社区全科常见工作案例解析

—— 主编 ——

唐红梅 陈颖敏

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

社区全科常见工作案例解析 / 唐红梅, 陈颖敏主编.
—上海: 上海科学技术出版社, 2017.6
全科医生规范化培训教程 案例精编 / 唐红梅, 陈颖敏总主编

ISBN 978-7-5478-3492-3

I. ①社… II. ①唐… ②陈… III. ①家庭医学-案例-技术培训-教材 IV. ①R499

中国版本图书馆CIP数据核字(2017)第051125号

社区全科常见工作案例解析

总主编 唐红梅 陈颖敏

主 编 唐红梅 陈颖敏

上海世纪出版股份有限公司 出版
上海科学技术出版社

(上海钦州南路71号 邮政编码200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路193号 www.ewen.co

常熟市华顺印刷有限公司印刷

开本 889×1194 1/32 印张 12

字数 320千字

2017年6月第1版 2017年6月第1次印刷

ISBN 978-7-5478-3492-3 / R·1339

定价: 68.00元

全科医生规范化培训教程

案·例·精·编

社 区 全 科 常 见 工 作 案 例 解 析

内容提要

本书为全科医生规范化培训教程之一,以案例的形式,对婚育期、未成年期、青壮年期、中老年期、全生命周期的保健及健康管理做了全面阐述。其案例以患者到社区医院就诊为线索,分别从“情景案例”“开动脑筋”“脑力激荡”“思路拓展”等板块进行叙述,使学习者了解生命周期各时期人群的特点,以及需掌握的相应的诊断、治疗、干预、康复、随访管理、健康教育等工作内容。

本书可供社区医生、医学生参考使用。

全科医生规范化培训教程

案·例·精·编

编写委员会

总主编

唐红梅 陈颖敏

副总主编

黄旭元 屠春林 秦建晔 陈跃宇 浦文斌

王迎春 周 慧 孙 杰 毛红芳 浦 争

编委

(按姓氏笔画排序)

王 静	王元天	王建平	王海鸥	龙 翔	史佩东
代荣晓	戎哲毅	朱 堃	许向东	李 纓	李宏松
李晨蕾	杨德斌	吴田英	余艳芳	张 梅	陆 敏
陈德宣	林永辉	金 琳	周 洁	周敏霞	胡燕琪
施黎明	姚晓华	索丽霞	徐 荣	徐兰芬	徐炜新
徐建华	殷 勇	高 生	曹 敏	韩秀华	翟佳燊

教材编写办公室

秦建晔 翟佳燊

全科医生规范化培训教程

案例·精·编

社 区 全 科 常 见 工 作 案 例 解 析

编委会名单

| 主 编 |

唐红梅 陈颖敏

| 副主编 |

秦建晔 翟佳燊 陈德宣 朱 堃

| 编写者 |

(按姓氏笔画排序)

卢 婷 朱 堃 陈颖敏 陈德宣
陈思佳 陈恩慧 陈墨聚 张 洁
张 璐 胡 芳 赵姣文 唐红梅
秦建晔 袁 婧 徐 雯 陶天杰
诸 杰 高芳蕾 屠春林 童文理
翟佳燊

全科医生规范化培训教程

案例精编

社 区 全 科 常 见 工 作 案 例 解 析

前 言

2015年9月,国务院办公厅颁布了《关于推进分级诊疗制度建设的指导意见》。意见指出,到2020年将在全国全面确立“基层首诊,双向转诊,急慢分诊,上下联动”的分级诊疗模式。这项政策的出台,是解决各级医疗机构资源利用与配置极不均衡、患者负担与医保资金负荷日益加重的一剂良方。然而,这项政策要顺利实施,夯实基层医疗质量是前提,全国90多万个基层医疗卫生服务机构,需要大批合格的全科医生,才能有效、科学、合理地推行分级诊疗。

全科医生在基层承担预防保健、常见病与多发病诊疗和转诊、病人康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务,被称为居民健康的“守门人”。然而,多年来我国基层医疗卫生人才队伍建设相对滞后,合格的社区全科医生数量严重不足,制约了基层医疗卫生服务水平的提高。因此,建立全科医生培养制度是提高基层医疗卫生服务水平的客观要求。

早在2010年,为加强基层全科人才培养,贯彻《以全科医生为重点的基层医疗卫生队伍建设规划》(发改社会〔2010〕561号)的精神,上海试行了全科医生规范化培训制度,对全科医生开展围绕临床基本能力、基本公共卫生实践能力及职业素质提高的规范化培训。2014年,国家卫生和计划生育委员会充分肯定“医教协同”住

院医师规范化培训的“上海模式”，并向全国推广。2012年，上海健康医学院（原上海医药高等专科学校）与嘉定区卫生和计划生育委员会联合，选定嘉定区中心医院对原上海医药高等专科学校三年制临床医学专业（乡村医生方向）的应届毕业生开展为期两年的助理全科医生规范化培训。2015年，“3+2”助理全科医生规范化培训模式正式在全市推广，并在全国相关教育论坛上进行交流，得到国家卫生和计划生育委员会、教育部的高度重视。

在实施全科医生规范化培训和助理全科医生规范化培训的过程中，我们发现缺乏针对性培训教材，使得学员在对疾病发生、发展过程、转归等知识点的学习上有一定难度。同时，对于预防保健、常见病多发病转诊、病人康复和慢性病管理、健康管理等一体化服务的教学培训也缺乏系统性；在社区课程培训中，基本侧重公共卫生的理论知识，而没有更多的联系实际现场的案例教学。因此，亟需为全科医生和助理全科医生规范化培训提供教材支撑，要在培训教材中做到临床知识的深入与基层岗位技能的有机结合，从助理全科医生岗位职业能力培养及执业资格考试需求出发构建专业课程体系，优化课程内容，把基层、社区、农村常见病、多发病、慢性病及常见公共卫生问题作为教学重点，避免培训仅仅在理论层次上重复。

《全科医生规范化培训教程——案例精编》是在对上海市7个郊区基层卫生工作中出现的常见病、多发病案例进行3年回顾性整理和筛选的基础上形成的标准案例，包括9个分册，按社区常见病诊治及辅助检查解析、慢性病管理、社区特殊人群保健、社区卫生服务管理、康复等内容进行分类。以案例为引导编写形成的规范化培训教材，可培养全科医生、助理全科医生的社区工作思维路径，帮助其熟知社区医疗工作流程，熟悉掌握并规范开展社区常见病、慢性病的接诊—诊断—处置—转诊—随访—康复等工作。

本套丛书在上海市卫生和计划生育委员会的指导下,由上海健康医学院和附属嘉定区中心医院组织临床一线师资,在嘉定区妇幼保健院、嘉定区精神卫生中心和嘉定区各社区卫生服务中心的通力合作下编写而成,是在长期的全科医生及助理全科医生规范化培训带教工作中经验积累的一次总结和提炼,也是从无到有的一次创新。第一次编撰,书中难免存在许多不足,恳请广大读者惠予指正,使其更臻完善。

上海健康医学院 唐红梅

上海健康医学院附属嘉定区中心医院 陈颖敏

2017年4月

编写说明

全科医学作为当代医学的重要组成部分,在健康促进中发挥着十分重要的作用。全科医学是一门系统性很强的医学学科,具有连续性、综合性、整体性、协调性、人性化、个体-群体一体化等基本特征,它又属于基层医疗保健范畴,是一种以生物-心理-社会医学模式为指导、以人为中心、以家庭为单位、以社区为范围、以预防为先导的健康照护。

与其他临床专科在一定的领域范围内不断地向纵深发展不同,全科医学的学科范围较宽但不深,在达到一定深度后朝着横向发展,根据健康服务的需要与需求,将相关知识、技能有机地整合为一体,给患者提供全面的综合性服务。并且,与传统经验医学笼统思辨的整体论方法不同,全科医学需要以现代医学的成果来解释发生在患者身上的局部和整体变化。

“全人、全程、全面”的基本特质要求全科医学提供的健康照护涵盖个体的全生命周期,从个体的受孕前阶段开始,直至个体死亡,甚至个体死亡后的延续管理(即个体的流行病学管理、遗传疾病学管理、家庭照护等),是综合了医疗、公共卫生、预防保健、健康体检、心理保健等各方面的健康管理服务。

生命周期不同阶段的生理、心理状态不尽相同,所以健康照护

的重点亦有所不同。以个体的健康照护为切入点,分析可能存在的家庭成员、群体乃至社区的健康问题,通过特殊的干预手段,对群体进行有效的健康照护,对各周期内人群开展系统、规范的服务,从而提高全人群、全社会的健康水平。

本书的编写以全科医学的理念为指导,梳理整合了全科医学的医疗、预防保健、公共卫生、康复等相关条线工作。全书以个体的生命周期为主线进行阐述,分为四大周期,即婚育期、未成年期、青壮年期及中老年期。在四大周期基础上,对贯穿生命周期的工作条线进行梳理整合,归纳为“全生命周期”工作任务,即对个体承担的终身的健康服务。本书对四大周期中的各类健康问题以案例的形式进行导入,循序渐进地提问及讨论,由浅及深地引导学习,环环紧扣。随着案例的剧情发展训练学生的全科医学能力,同时激发学生的自主学习能力及口头表达、团队协作能力,最后在小结及总结环节提炼临床实际工作的精华。每个案例也是一份优秀的标准化教案,通过案例能够拓展延伸以问题为导向的学习(PBL)、以案例为导向的学习(CBL)、以团队为导向的学习(TBL)等,为授课教师提供有效且标准的教学参考。本书所选取的案例均源自社区真实案例,对学生的全科临床思维训练有很高的实用价值。编者亦希望通过案例分析的形式,充分引导学生的学习兴趣,提高学习效率,提升应用能力,形成“个体-家庭-群体”轴思维,并在全科医疗服务实践过程中举一反三,胜任岗位要求。

本书以上海市目前所推行的全科医疗服务制度为依据、全科医疗服务工作模式为基础而编写。随着全科医疗服务模式的不断完善,有关工作内容需要不断改进、及时更新。鉴于我国地域辽阔,各地区全科医疗服务可能有不同特点,因此本书内容仅供参考。

在全科医学专家、医学教育专家及上海科学技术出版社西医编

辑部等多方的悉心指导下,由上海健康医学院和附属嘉定区中心医院以及嘉定区多家社区卫生服务中心的教师与全科医生为主要执笔者编写的本书得以顺利完成,编写过程中亦得到了各社区卫生服务中心领导的大力支持,在此一并表示衷心的感谢!由于编写人员水平有限,本书仍需不断完善,恳请广大读者批评指正!

编 者

2017年4月

目 录

第一章 孕育期保健 001

第一节 概述 001

第二节 婚前保健 005

第三节 计划生育 011

第四节 妊娠前妇女保健 020

第五节 妊娠期妇女保健 028

第六节 产褥期妇女保健 037

第二章 未成年期保健 046

第一节 概述 046

第二节 新生儿保健 053

第三节 婴幼儿保健 061

第四节 学龄前期保健 072

第五节 学龄期保健 078

第六节 青春期保健 085

目 录

第一章 婚育期保健 001

第一节 概述 001

第二节 婚前保健 005

第三节 计划生育 011

第四节 妊娠前妇女保健..... 020

第五节 妊娠期妇女保健..... 028

第六节 产褥期妇女保健..... 037

第二章 未成年期保健 046

第一节 概述 046

第二节 新生儿保健 053

第三节 婴幼儿保健 061

第四节 学龄前期保健 072

第五节 学龄期保健 078

第六节 青春期保健 085

第三章 青壮年期保健	095
第一节 概述	095
第二节 胆囊炎的健康管理	098
第三节 社区获得性肺炎的健康管理	107
第四节 颈椎病的健康管理	114
第五节 支气管哮喘的健康管理	122
第六节 食物中毒的健康管理	129
第七节 消化性溃疡的健康管理	136
第八节 尿路感染的健康管理	146
第九节 代谢综合征的健康管理	154
第十节 消瘦的健康管理	161
第十一节 头晕的健康管理	170
第四章 中老年期保健	179
第一节 概述	179
第二节 围绝经期妇女保健	186
第三节 肿瘤的健康管理	196
第四节 高血压的健康管理	203
第五节 糖尿病的健康管理	212
第六节 冠心病的健康管理	226
第七节 脑卒中的健康管理	235
第八节 慢性阻塞性肺疾病的健康管理	243
第九节 舒缓疗护	253

第五章 全生命周期保健	259
第一节 概述	259
第二节 中医家庭病床	265
第三节 西医家庭病床	274
第四节 健康档案	282
第五节 膳食管理	299
第六节 戒烟管理	308
第七节 严重精神障碍的健康管理	318
第八节 艾滋病的健康管理	332
第九节 肺结核的健康管理	342
第十节 突发公共卫生事件的应急处置	349
第十一节 职业病防治	355
第十二节 家庭医生服务制度	359

第一章

婚育期保健

第一节 概 述

〔周期特点〕

生命周期标准各不相同,世界卫生组织(WHO)建议,将人的生命周期划分为围生和婴幼儿期、青少年期、成年期和晩年期4个阶段。而我国则通常将生命周期分为:儿童期、青少年期、成年期、老年期和临终期。

目前,我国全科医学的主旨是强调以人为中心、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为一体。由此可见,人与家庭是全科医学中极其重要的环节。家庭从两个伴侣的关系产生开始,作为中心环节的人,起着至关重要的作用。尤其是在双方成为伴侣后,新个体的加入,使得整个家庭的构成、角色、地位均发生改变。作为本书的第一周期,婚育期包括了围婚期、妊娠期和产褥期。其中较为特殊的是围婚期。围婚期指从确定婚配对象到婚后受孕为止的一段时期,包括婚前、新婚及孕前3个阶段。围婚期也并不完全是针对母体的保健,虽然对于母体的保健在该周期中占了绝大部分,但孕育生命是由男女双方共同完成,因此,围婚期还应由父体的保健等共同组成。

婚育期的人群特点从生理、心理及社会角度概括,具体有以下几点。

一、生理特点

该周期人群属于成年人群,该人群生长、发育进入成熟、稳定