

全科医生试用教材

(修订版)

总主编 迟达明 李春昌 吴春容

副总主编 杨明信 李嘉纯 杨德信 姜永贵 林树青

社区卫生与保健

主 编 郭世平

副主编 韩成英 吴德新

吉林科学技术出版社

全科医生试用教材

(修订版)

社区卫生与保健

主 编 郭世平

副主编 韩成英 吴德新

编 者 (以姓氏笔划为序)

于培兰 (白求恩医科大学)	于雅琴 (白求恩医科大学)
王 丽 (白求恩医科大学)	王 健 (白求恩医科大学)
王宝贵 (白求恩医科大学)	王喜生 (白求恩医科大学)
叶 琳 (白求恩医科大学)	马萱钺 (白求恩医科大学)
刘 松 (白求恩医科大学)	刘 艳 (白求恩医科大学)
刘雅文 (白求恩医科大学)	刘秀清 (白求恩医科大学)
刘基芳 (白求恩医科大学)	李 波 (白求恩医科大学)
李 楠 (白求恩医科大学)	李 波 (白求恩医科大学)
吴春容 (浙江医科大学)	吴德新 (吉林医学院)
邵 金 (白求恩医科大学)	张雪香 (白求恩医科大学)
赵林伊 (白求恩医科大学)	赵淑华 (白求恩医科大学)
赵欣涛 (白求恩医科大学)	韩忠明 (白求恩医科大学)
韩成英 (吉林医学院)	郭一杰 (白求恩医科大学)
郭世平 (白求恩医科大学)	陶玉纯 (白求恩医科大学)
栗学军 (白求恩医科大学)	赖亚辉 (白求恩医科大学)
黎明兰 (白求恩医科大学)	甄 清 (白求恩医科大学)

吉林科学技术出版社

C0197753



E194/30

全科医生试用教材

社区卫生与保健 (修订版)

郭世平 主编

责任编辑: 单书建

封面设计: 杨玉中

出版	吉林科学技术出版社	787×1092 毫米 16 开本	799000 字 33.5 印张
发行		1999 年 1 月第 2 版	1999 年 1 月第 1 次印刷
印刷	长春市永昌福利印刷厂	ISBN 7-5384-1840-7/R·308	定价: 37.00 元
地址	长春市人民大街 124 号	邮编 130021	电话 5635183 传真 5635185
电子信箱	JLKJCBS @ public.cc.jl.cn		

全科医生试用教材编辑委员会

主任委员 迟达明

副主任委员 王耀廷 刘万车 徐 科

杨明信 李嘉纯 李春昌

刘德宝 隋殿军

编 委 (以姓氏笔划为序)

丁子军 于海波 王 营 王志良

王耀廷 毛永昌 刘万车 刘继文

刘德宝 许舒野 李国利 李春昌

李春秀 李嘉纯 吕俊华 何 欣

吴春容 张忆春 杨明信 杨德信

姜永贵 赵金龙 罗 速 徐 科

郭世平 夏春青 高松柏 隋殿军

前 言

全科医学与全科医生在我国医疗卫生领域中的崛起，既为我们展示了医疗卫生工作改革的美好前景，也向我们提出了严峻的挑战。为完成这一光荣的历史使命，为了深化我省的医疗卫生工作改革，促进医疗卫生服务工作模式的转变，加速全科医学的发展，自1996年下半年开始，我们着手于培养全科医生的准备工作。同年12月9日，全国卫生工作会议的召开，增强了我们加速培养全科医生的信心和工作进程。

经过反复讨论，我们认为：当前全科医生培训与全科医学发展的关键在于建成一支观念更新，对全科医学有较深认识 and 理解的教师队伍，和构建具有中国特色的全科医生培养体系和成套教材。上述几项工作是相辅相成、互为影响的一个完整体的不同侧面。其中，以教材编写为着力点，带动其他工作的全面开展，是较为现实而可行的。

取得共识之后，卫生厅领导及相关处室直接参与并主持了此项工作。在吉林科学技术出版社的大力支持和热忱协作之下，组成以白求恩医科大学、吉林医学院、长春中医学院和四平卫校为主体，并吸收其他有关单位与相关人员的教材编写队伍。为强化教材编写工作的政府行为，又组成了以省卫生厅和各地、市、县卫生局领导为骨干的编写委员会。

教材编写工作从思想更新，加深认识，正确理解入手，全面提高全体编写人员对全科医学的科学认识。为此，我们深入学习了有关资料，并派专人到外地参加学习班学习，初步掌握了全科医生培养体系之重点，讨论和确定了全套教材编写的指导思想和基本框架。我们认为，我国的全科医生培训工作，既要汲取国外的先进经验，又不能脱离我国卫生队伍的现状，对全科医生的培训应从两方面进行，一方面是增加他们的“全科医学基础知识”，其中以人文社会科学的相关知识为重点；另一方面是强化、提高他们在社区医疗卫生服务工作中必需的诊疗、预防、保健知识。从全科医生的实际工作需要出发，以医学模式转变为方向，打破原有的医学教育整体课程结构形式，淡化学科界限，强调整体意识，构建成从基础到临床的新的教材体系。这套教材的基本框架是：

第一册，《全科医学导论》，重点介绍全科医学的基础知识以树立全科医学观念，掌握其基本方法。

第二册，《医学基础》，将原有的基础医学各学科知识相互交织在一起，形成：人体发生、正常人体形态结构与机能、医学病源和病理知识四大知识模块。

第三册，《诊疗技术》，突出介绍疾病的诊断与治疗的相关知识，重点培养全科医生的疾病诊治能力。

第四册，《急症的识别与处理》，从全科医生的实际工作需要出发，重点放在急症的识别与现场急救处理上，对若干急症的全面与系统治疗知识适当简化。

第五册，《常见病症》，以常见病症为主线，以病症的识别和基本治疗为重点，适当增加康复、保健内容，以全面提高家庭医疗工作能力。

第六册,《社区卫生与保健》,以预防医学为主体,从社区工作实际出发,强化预防、医疗、保健的相互融合。

第七册,《中医学》,简要介绍中医的基本理论和临床知识。

本教材供专科教学使用,中专层次及乡村医生全科医学培训可参考教学大纲酌予减少或调整授课内容。

这套教材的编写,得到卫生部领导及各级有关部门和相关单位的大力支持和关怀,在此深表谢意。

由于全科医学在我国尚属新兴学科,我们的工作还很粗浅,在编写教材方面也缺乏足够的经验,编写人员水平有限,时间仓促,教材内容与形式,难免有不当之处,望广大读者、同仁和专家不吝赐教。

吉林省卫生厅
1997年7月14日

修 订 版 前 言

全科医生试用教材,使用已经一年了。在全科医生培养中发挥了一定的作用,也受到全国各地使用者的欢迎。由于是国内第一套全科医生教材,这本来就意味着不成熟,且由于编写时间仓促,作者水平有限,故教材尚未臻于完善。我们对教材存在的问题进行了梳理,并征求了一些任课教师的意见。我们邀请了国内知名的全科医学专家吴春容教授及部分省外医学院校的专家、学者参加了教材的修订工作。

修订版教材对内容做了较大的调整。

1.《全科医学导论》为把全科医学的基本观念、方法、体系交代清楚,以使学员能真正学会全科医学的基本思想和方法,并能运用这些知识,处理社区卫生的具体问题。将原导论中的社会医学、伦理、法学等人文医学内容,独立成册,编为医学基础的第三分册,并充实全科医学基础知识。

2.《医学基础》原书上、下两册,这次修订为三册:

(1)《人体发生、结构与机能》包含了生物学、遗传学、胚胎学、组织学、解剖学、生理学、生化学、免疫学几门学科。原解剖机能写在一起,修订版改为单独写解剖、生理,便于教学。本册仍为三篇:人体发生;形态结构;机能代谢。

人体发生一篇,增加宇宙发生、生物进化、环境生态,加大背景,使学生更容易树立全科医学观念。

(2)《病因与病理》病因包括微生物、寄生虫、环境、社会心理等致病因素。增加免疫病理、遗传病理,保证教材的先进性。在病理学中,从系统的观念出发,对已学过的解剖、生理等知识进行整合。更有利于学生全面掌握,运用基础医学知识。

(3)《社会、心理与人文医学》这部分内容明确为医学基础,不仅是形式的突破,观念也是新的。

3.《诊疗技术》药物疗法修订版重新编写,增加一些简明的药理学内容。于全科医生的诊断、治疗特点,原已有所论述,修订将加强这部分内容。

4.《急症的识别与处理》原教材中识别和处理,多未体现基层医生特点。修订要求,基层条件下的识别,基层条件下的处理,转诊前的处理,转诊过程中应注意的问题。

5.《社区常见疾患与病症》/常见病症是这次修订改动最大的一本。修订后增加了社区常见疾患、健康问题两部分内容。确定近20种疾病为重点内容,写透写全面,明显区别于二级内容。

诊断,全面体现全科医学特点,从全科医生必须掌握的背景知识出发,运用多支分类图帮助学员形成诊断。

治疗,较多的疾病增加了中医内容:中西治疗方法的优化与选择(写清楚什么时候用中药,什么时候用西药,什么时候中西并用,什么时候以中医为主);辨证论治;特色经验。治疗内容写出了治疗方案,体现出用药方案的优化。

这次修订对“预防、保健、康复”内容作了明确规定,更符合全科医生工作特点。

6.社区卫生与保健 对部分内容予以增删。

7. 中医学 这次未作修订。

修订后大纲均附于各本教材之后。

修订版教材对编者亦进行了调整,因编写工作的实际需要,原教材中的部分编者未参加修订工作。编委会仍对他们在第一版中以付出劳动和对修订的配合表示衷心地感谢!

总的看来,修订工作基本达到了预期要求,全科医生试用教材趋于成熟。但仍会存在着这样或那样的问题。希望各地使用本教材的教师和学员,继续为我们提出宝贵意见,帮助我们继续完善这套教材,使她在我国的全科医学教育中发挥更大的作用。

编委会

1998年8月30日

目 录

第一篇 卫生防病

第一章 社区人群健康评价方法	3
第一节 评价人群健康常用指标	3
一、生理指标	4
二、评价死亡水平的指标	5
三、评价发病强度的指标	6
四、评价患病水平的指标	7
第二节 常规资料的来源、收集与利用	8
一、人口资料	9
二、死亡资料	10
三、疾病资料	10
四、其他资料	11
五、利用常规资料的注意事项	11
第三节 个案调查	13
一、个案调查的目的	13
二、调查方法	13
三、调查内容	13
四、分析、处理及结论	13
第四节 爆发调查	14
一、调查的目的	14
二、调查步骤及内容	14
三、爆发资料的整理和分析	16
四、总结报告	20
第五节 普查	20
一、目的和用途	21
二、普查的优点及局限性	21
第六节 筛 检	21
一、定 义	22
二、筛检的原则	23
三、筛检的步骤	23
第七节 抽样调查	28

一、抽样调查的用途	28
二、抽样方法	28
第二章 环境与人群健康概述	30
第一节 概 论	30
一、环境与环境生态	30
二、生态系统的能量流动和物质循环	31
三、环境污染与环境污染物	33
四、污染物在环境中的自净	34
第二节 环境与人体健康的关系	34
第三节 人群对环境危害的反应模式	37
一、剂量—反应（效应）关系	37
二、时间—反应关系	39
三、环境因素的联合作用	40
第四节 环境对健康的影响	41
一、生物地球化学性疾病（地方病）	41
二、环境污染对人群健康的影响	42
第五节 环境与健康的研究方法	47
一、环境流行病学调查	48
二、环境毒理学研究方法	51
第三章 环境与健康	60
第一节 大气环境与健康	60
一、大气特征及其卫生学意义	60
二、大气污染的来源及污染物的存在形式	62
三、影响大气污染物浓度的因素	62
四、大气污染对人体健康的影响	64
五、我国现行大气卫生标准	70
六、大气污染事故的处理原则	72
第二节 水环境与健康	73
一、水体特征及其卫生学意义	73
二、水体的污染源与污染物	74
三、水质的性状和评价指标	75
四、水体污染对人群健康的影响	77
五、地面水水质卫生标准和废水排放标准	82
六、饮用水卫生	82
第三节 土壤环境与健康	86
一、土壤的特征及卫生学意义	86
二、土壤污染与自净	88
三、土壤污染对健康的影响	89
四、微量元素与地方病	92
五、土壤卫生标准	95

第四节 物理因素与健康	96
一、环境噪声与健康	96
二、射频辐射与健康	97
第五节 农村社区常见的环境卫生问题	97
一、村镇居民点用地选择	98
二、村镇的功能分区	98
三、饮水卫生问题	98
四、粪便、垃圾的无害化处理	99
第四章 劳动卫生与职业病	100
第一节 概 述	100
一、劳动条件	100
二、职业性有害因素	100
三、职业性损害	101
四、职业病的诊断原则	101
第二节 生产性毒物与职业中毒	104
一、概 述	104
二、铅中毒	112
三、汞中毒	115
四、苯中毒	117
五、窒息性气体中毒	119
第三节 生产性粉尘与尘肺	122
一、概 述	122
二、矽 肺	124
三、硅酸盐肺	125
四、尘肺的诊断	126
五、治疗与处理	127
六、预 防	128
第四节 高温作业与中暑	129
一、高温对人体的影响	129
二、中 暑	130
三、防护措施	131
第五节 噪声及其危害	131
一、基本概念	131
二、生产性噪声的来源	132
三、噪声对人体的危害	132
四、防止噪声危害的措施	133
第六节 乡镇工业劳动卫生	134
一、乡镇工业劳动卫生的特点	134
二、乡镇工业劳动卫生工作的基本要求	134
第七节 农业劳动卫生	135

一、农业生产中的职业危害因素卫生问题	135
二、农村劳动卫生的特点	135
三、全科医生在农村劳动卫生工作中的作用	135
第五章 合理营养	137
第一节 人体对热能和营养素的需要	137
一、蛋白质	137
二、脂 类	140
三、碳水化合物	142
四、热 能	143
五、维生素	145
六、无机盐与微量元素	151
第二节 各类食品的营养价值	155
一、谷类食品的营养价值	155
二、豆类、油料及坚果类的营养价值	156
三、蔬菜、水果的营养价值	158
四、肉类、鱼类的营养价值	158
五、奶类的营养价值	159
六、蛋类的营养价值	160
第三节 特殊条件人群的营养	160
一、孕妇营养	160
二、婴幼儿营养	162
三、老年营养	163
第四节 社会营养	165
一、营养调查与社会营养监测	165
二、我国居民的食物结构与膳食指南	168
三、食品强化	170
第六章 食品卫生	182
第一节 黄曲霉毒素对食品的污染及预防	182
一、黄曲霉毒素的特性	182
二、黄曲霉毒素对食品的污染	182
三、黄曲霉毒素的毒性及临床表现	182
四、预防措施	184
第二节 农药对食品的污染及其预防	185
一、农药污染食品的途径	185
二、常用农药对食品的污染	187
三、降低农药在食品中残留的措施	189
第三节 几种有害金属与化合物对食品的污染及预防	190
一、食品中有毒金属的来源	190
二、食品中有毒金属的毒性	191
三、几种有毒金属对食品的污染及其危害	191

第四节 食品添加剂	194
一、食品添加剂的定义、种类、目的及使用原则	194
二、我国常用食品添加剂的卫生标准	194
三、食品添加剂的卫生管理	196
第七章 常见的食物中毒及其预防	197
第一节 概 述	197
第二节 细菌性食物中毒	197
一、沙门氏菌食物中毒	197
二、变形杆菌食物中毒	200
三、葡萄球菌肠毒素中毒	201
四、肉毒梭菌肠毒素中毒	202
五、致病性大肠杆菌食物中毒	204
第三节 毒蘑菇(毒蕈)中毒	205
第四节 化学性食物中毒	206
一、砷中毒	206
二、亚硝酸盐中毒及肠原性青紫症	207
第八章 常见传染病预防	210
第一节 传染病的流行过程	210
一、传染源	210
二、传播途径	211
三、人群易感性	213
四、影响传染病流行过程的因素	213
第二节 流行性感冒	214
一、病原体	214
二、流行特征	214
三、预防措施	215
第三节 流行性脑脊髓膜炎	216
一、病原体	216
二、流行特征	216
三、临 床	216
四、预防措施	217
第四节 麻 疹	218
一、病原体	218
二、流行特征	218
三、临 床	218
四、预防措施	219
第五节 病毒性肝炎	219
一、甲型肝炎	219
二、乙型肝炎	221
三、其 他	223

第六节 细菌性痢疾	224
一、病原体	224
二、流行过程	224
三、流行特征	224
四、临 床	224
五、预防措施	225
第七节 霍 乱	225
一、病原体	225
二、流行过程	226
三、流行特征	226
四、临 床	227
五、预防措施	227
第八节 伤寒、副伤寒	228
一、病原体	228
二、流行过程	228
三、流行特征	228
四、临 床	229
五、预防措施	229
第九节 感染性腹泻	230
一、病原体	230
二、传播途径	230
三、流行特征	230
四、预防措施	230
第十节 脊髓灰质炎	231
一、病原体	231
二、流行过程	231
三、流行特征	232
四、临床表现及治疗原则	232
五、预防措施	233
第十一节 自然疫原性疾病	233
一、流行性出血热	234
二、鼠 疫	234
三、森林脑炎	235
第十二节 传染病的管理和计划免疫	235
一、急性传染病的管理	235
二、计划免疫	236

第二篇 社区卫生与保健

第一章 社区卫生	241
第一节 社区卫生保健的概念	241

一、社区卫生	241
二、社区卫生保健的基本任务及原则	241
三、社区保健服务的基本特点	242
四、社区卫生保健作用	242
第二节 社区卫生服务与医学模式	243
一、社区卫生服务与医学模式的转变	243
二、社区卫生服务的实施	244
三、社区保健内容	244
四、我国开展社区卫生的必要性	245
第二章 社区诊断与卫生计划	246
第一节 社区诊断	246
一、社区诊断与个人疾病诊断的异同	246
二、社区诊断的目的	246
三、社区诊断的内容	247
四、社区诊断的资料来源	248
第二节 社区卫生计划	248
一、社区卫生计划的制定	248
二、社区卫生计划的实施	249
三、社区卫生计划的评估	250
第三章 预防保健目标及策略	251
第一节 预防保健总目标	251
第二节 预防保健策略	252
第四章 妇幼卫生保健	254
第一节 妇女青春期生理、心理特点及其保健	254
一、青春期内分泌、形态、功能及性发育变化	254
二、青春期心理卫生	257
三、青春期卫生保健	258
第二节 妇女生育期保健	259
一、孕期保健	259
二、产时保健	263
三、产褥期保健	264
四、节育期保健	266
第三节 妇女更年期生理、心理特点及其保健	266
一、更年期妇女的生理特点及变化	266
二、更年期妇女的心理特点	267
三、更年期综合征	268
四、更年期妇女卫生保健	269
第四节 儿童保健	269
一、新生儿保健	270
二、婴儿保健	270

三、幼儿保健	270
四、学龄前期保健	270
五、学龄期保健	271
六、学校卫生	271
第五节 儿童生长发育及评价方法	273
一、生长发育	273
二、儿童体格发育的特点	276
三、影响生长发育的因素	277
四、儿童生长发育评价	279
第五章 老年保健	285
第一节 老年衰老特征、原因及评价	285
一、衰老特征、表现及变化	285
二、衰老机理	287
三、衰老常见的原因	288
四、衰老程度评价	290
第二节 老年心理卫生保健	291
一、老年期心理特征及变化	292
二、影响老年心理卫生的因素	295
三、老年期的心理检测	296
四、老年心理卫生保健	297
第三节 老年人生活卫生	299
一、营养与老年健康	300
二、体育锻炼与老年健康	302
三、生活起居、睡眠与老年健康	303
四、老年人的性生活保健	304
第四节 老年人社会学特征	305
一、老年的社会意义	305
二、老化与社会关系的变化	306
三、老年面临的社会问题	307
四、老年角色及其理论	309
五、人口老龄化对保健需求	310
第五节 老年常见病的防治	311
一、老年人痴呆	311
二、老年心脑血管疾病	312
三、老年骨质疏松症	314
四、老年糖尿病	315
第六章 社会心理因素与精神卫生	317
第一节 社会心理因素与健康	317
一、社会心理因素与疾病	317
二、应激与健康	318

三、行为模式与健康	319
四、社会心理因素致病模式	320
五、心身疾病	320
第二节 精神卫生	322
一、精神疾病的概念	322
二、精神疾病的发病原因	322
三、精神疾病的社区防治	323
四、社区防治精神疾病的条件已具备	323
五、社区防治精神疾病的主要措施	323
第七章 健康教育	325
第一节 概 述	325
一、健康、健康教育与健康促进	325
二、健康教育的基本任务	326
三、健康教育的发展和组织	326
四、健康教育者必备的能力	327
第二节 不同人群的健康教育	327
一、学校健康教育	327
二、妇女的健康教育	328
三、儿童的健康教育	329
四、老年人健康教育	329
五、职业性健康教育	330
六、服务业健康教育	332
第三节 不同场所的健康教育	333
一、公共场所的健康教育	333
二、医疗机构中的健康教育	333
第八章 计划生育	335
第一节 计划生育政策及组织系统	335
一、人口计划	335
二、计划生育政策	335
三、计划生育组织系统	336
第二节 计划生育管理	337
一、计划生育管理概述	337
二、计划生育目标管理	337
三、结婚、生育及节育管理	338
第三节 计划生育技术指导	339
一、计划生育咨询	339
二、性知识及受孕、避孕知识指导	339