

全国医学高职高专“十一五”规范教材

(供临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类的相关专业使用)

预防医学



U F A N G Y I X U E

主 编 王 剑

副主编 李嗣生 张文吉 刘俊须

上海科学技术出版社

全国医学高职高专“十一五”规范教材

(供临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类的相关专业使用)

预防医学

主 编

王 剑

副主编

李嗣生 张文吉 刘俊须

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

预防医学 / 王剑主编. — 上海: 上海科学技术出版社,
2007.9

全国医学高职高专“十一五”规范教材

ISBN 978-7-5323-8917-9

I. 预... II. 王... III. 预防医学—高等学校: 技术学校—
教材 IV. R1

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 102038 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)
新华书店上海发行所经销
常熟市兴达印刷有限公司印刷
开本 787×1092 1/16 印张 19.75
字数: 452 千字
2007 年 9 月第 1 版 2007 年 9 月第 1 次印刷
定价: 31.00 元

本书如有缺页、错装或损坏等严重质量问题,
请向承印厂联系调换

全国医学高职高专“十一五”规范教材

专家指导委员会名单

(以姓氏笔画为序)

车向新 牟兆新 杜翠琼 邹立人

张加一 陈延年 陈联群 周能越

秦敬民 郭靠山 彭丽红 戴瑞君

蒋燕白 袁李王 袁丽王 袁李王

袁表谢 丽表李 袁李 袁李

外李特 美春周 夫百利 袁李

平亚鲁 袁李

全国医学高职高专“十一五”规范教材

单 编审委员会名单

主任委员	孔繁之			
副主任委员	肖运本	沈宗起	王如兰	
委员	(以姓氏笔画为序)			
	王冬杰	王丽君	王翠玲	白洪海
	刘振铮	李 轶	李秀丽	杨秀珍
	张清格	陈可夫	周春美	钟学仪
	阎瑞君	鲁亚平		

全国医学高职高专“十一五”规范教材

参加编写单位

(排名不分先后)

广西医科大学
南方医科大学
华中科技大学同济医学院
武汉大学医学院职业技术学院
江汉大学卫生职业技术学院
辽宁中医药大学职业技术学院
河北医科大学
重庆医科大学
江苏职工医科大学
九江学院
广州医学院从化学院
井冈山学院
陕西中医学院
张家口教育学院
赤峰学院
莆田学院
山东医学高等专科学校
云南医学高等专科学校
天津医学高等专科学校
邢台医学高等专科学校
沧州医学高等专科学校
泉州医学高等专科学校
浙江医学高等专科学校
商丘医学高等专科学校
解放军医学高等专科学校
肇庆医学高等专科学校
上海医药高等专科学校
六盘水职业技术学院
宝鸡职业技术学院
岳阳职业技术学院
陕西能源职业技术学院
信阳职业技术学院
荆门职业技术学院
唐山职业技术学院
淄博科技职业学院

深圳职业技术学院
湘潭职业技术学院
鹤壁职业技术学院
襄樊职业技术学院
聊城职业技术学院
巢湖职业技术学院
上海欧华职业技术学院
江苏盐城卫生职业技术学院
长沙市卫生学校
北京卫生学校
北京护士学校
北海合浦卫生学校
安庆市卫生学校
六安市卫生学校
丽水市卫生学校
芜湖地区卫生学校
连州市卫生学校
郑州市卫生学校
驻马店卫生学校
南宁市卫生学校
娄底地区卫生学校
济宁市卫生学校
济南市卫生学校
重庆市卫生学校
益阳市卫生学校
秦皇岛水运卫生学校
廊坊市卫生学校
湛江市卫生学校
湛江市中医学校
濮阳市卫生学校
淮阴市卫生学校
三峡大学附属仁和医院
第四军医大学西京医院
唐山市妇幼保健院

全国医学高职高专“十一五”规范教材

预防医学

编者名单

主 编 王 剑

副主编 李嗣生 张文吉 刘俊须

编 委 (以姓氏笔画为序)

王 剑

井冈山学院医学院

王翠玲

泉州医学高等专科学校

尹汉民

井冈山学院医学院

刘 岩

淄博科技职业学院

刘俊须

济南卫生学校

杨福江

邢台医学高等专科学校

李春坚

广西医科大学护理学院

李梦军

井冈山学院医学院

李嗣生

巢湖职业技术学院

沈 健

浙江省医学高等专科学校

张文吉

泉州医学高等专科学校

宾映初

长沙卫生学校

黄 涛

井冈山学院医学院

前言

为了适应《国务院关于大力发展职业教育的决定》和全国职业教育工作会议精神的要求,为了提高医学高职高专教材质量,更好地把握教学内容和课程体系的改革方向,为让全国医学高职高专院校有足够的、高质量的教材可供选用,以促进医学高职高专教育事业的发展,根据教育部“十一五”高职高专教材规划精神,全国医学高职高专“十一五”规范教材建设专家指导委员会、上海科学技术出版社组织编写了本套教材。本套教材将吸收现有各种同类教材的合理创新之处,以内容精练、质量上乘、定价合理为目标,突出思想性、科学性、先进性、启发性、适用性,教学内容体现新知识、新技术、新工艺、新方法,并加强学生科学思维方法与创新能力的培养,从而促进学生综合素质的提高。

【教材特点】

1. 教材编写原则紧扣教育部对高职高专教育的要求:“基础课教学要以必须、够用为度,以讲清概念、强化应用为教学重点,专业课教学要加强针对性和应用性。”
2. 教材结构由传统单一的理论知识改为由三部分组成,即各章理论知识内容之前,依据教学大纲列出“教学要求”,为教师的“教”和学生的“学”指明了方向;各基础学科还列出了护理专业和临床医学专业的课时安排,以供参考;在各章理论知识之后列出“实验指导”,以方便师生使用。
3. 本套教材的编写人员多是各学科的学科带头人,他们均来自基础教学和临床工作的第一线,使教材内容更加贴近实际,增强了适用性。
4. 注重基础理论知识和专业知识与临床实际的联系,减少了一些演示性、验证性实验,增加了一些临床应用性的实验。

【适用范围】

本套教材主要供以高中为起点的三年制和以初中为起点的五年制医学高职高专的临床医学类、护理类、药学类、医学技术类及卫生管理类的相关专业使用,也可供卫校、成教医专的相关专业使用。

【鸣谢】

在本套教材的建设推广过程中,得到全国 20 多个省市 60 多所院校的大力支持和帮助,在此深表谢意!殷切希望各学校师生和广大读者在使用过程中进行检验,提出宝贵意见,以使本套教材更臻完善。

全国医学高职高专“十一五”规范教材
专家指导委员会 编审委员会
2006 年 5 月

编写说明

《预防医学》是全国医学高职高专“十一五”规范教材之一,主要供临床医学、护理学、医学技术类、药学类及卫生管理等专业使用。

预防医学是现代医学的重要组成部分,与临床医学的关系越来越密切。随着医学模式的转变和人们对医疗卫生保健服务需求的日益增长,对预防医学的教学内容和方法也提出了新的要求。医学生学习和掌握预防医学的基本理论、基本知识和基本技能,树立预防为主的观念,能更好地解决临床医疗服务中有关疾病预防、治疗、康复以及科学研究中的诸多问题,从而提高临床服务的技能和水平。

全书包括绪论在内共五篇二十五章。第一篇环境与健康,主要阐述环境以及生活环境、食品安全、生产环境以及社会环境对人群健康的影响;第二篇疾病防制,重点介绍传染病、营养性疾病、心脑血管疾病、恶性肿瘤、糖尿病、医源性疾病、伤害、突发公共卫生事件的防制;第三篇卫生保健策略和措施,主要介绍全球与我国卫生战略以及预防保健措施;第四篇临床流行病学与医学统计学,重点介绍临床科研中常用的流行病学及医学统计学方法。第五篇为实习指导。本教材在编写过程中,主要参考并引用了全国高等医学院校本、专科预防医学教材和有关论著。

根据医学各专业特点,围绕培养应用型人才的目标,本教材的编写在原有高职高专教材内容的基础上,进行了一些新的探索和尝试:①将临床流行病学内容编入教材,使该内容更贴近临床科研实践;②增加了食品安全与食源性疾病、医源性疾病中的医院环境卫生学要求、突发公共卫生事件的防制、健康教育中的健康传播等知识点,以丰富教学内容,突出临床实用性,扩大学生知识面。

本教材由王剑编写绪论、第18~23章实习指导;刘岩编写第1、4章;张文吉编写第2章;李嗣生编写第3、7、14章;李梦军编写第5、13章;宾映初编写第6、15章;刘俊须编写第8章;杨福江编写第9章;李春坚编写第10、11章;沈健编写第12章;尹汉民编写第16、17章;黄涛编写第24、25章。

由于编者水平有限,本教材在内容编排上尚存在不少缺点和不足,恳请使用本书的同仁们批评指正,以便在今后再版时加以改进和提高。对支持和关怀本教材编写工作的领导和同仁们表示真挚的谢意。

编 者

目 录

绪论 · 1

- 一、预防医学的定义、特点和内容 · 1
- 二、预防医学发展简史 · 2
- 三、医学模式与健康观 · 3

四、公共卫生 · 4

- 五、21 世纪公共卫生问题及预防医学的任务 · 5
- 六、医学生学习预防医学的意义与目的 · 6

第一篇

环境与健康

第一章 人和环境 · 11

第一节 人类的环境 · 11

- 一、环境的概念 · 11
- 二、生态系统与生态平衡 · 12
- 三、人与环境的关系 · 13

第二节 环境污染 · 14

- 一、环境污染物种类与来源 · 14
- 二、污染物在环境中的变迁 · 15
- 三、环境污染的特点 · 15
- 四、环境污染对健康的损害 · 16

第三节 环境污染的防治措施 · 17

- 一、环境立法与管理 · 17
- 二、治理工业“三废” · 17
- 三、预防农药污染 · 17
- 四、预防生活性污染 · 17
- 五、环境保护教育 · 18

四、空气卫生防护 · 22

第二节 饮用水卫生 · 24

- 一、水源的种类及卫生学特征 · 24
- 二、饮用水的卫生要求及水质卫生标准 · 25
- 三、饮用水的净化与消毒 · 27
- 四、水源的卫生防护 · 29

第三节 土壤卫生 · 30

- 一、土壤的功能与特征 · 30
- 二、土壤污染及对健康的影响 · 30
- 三、土壤污染的防护 · 31
- 四、地球化学性疾病 · 31

第四节 住宅卫生 · 34

- 一、住宅的卫生学意义 · 35
- 二、住宅的卫生要求 · 35
- 三、室内小气候对健康的影响及卫生学要求 · 36

第二章 生活环境与健康 · 19

第一节 空气卫生 · 19

- 一、空气的理化性状及卫生学意义 · 19
- 二、空气污染的来源及对健康的影响 · 20
- 三、室内空气污染与健康 · 21

第三章 食品安全与健康 · 38

第一节 食品安全概述 · 38

- 一、食品安全的概念 · 38
- 二、食品安全的特点 · 39
- 三、食品安全的危害因素 · 39

四、我国食品安全的公共卫生对策 • 40

第二节 食品污染 • 40

- 一、食品污染的来源 • 40
- 二、食品的细菌污染及预防 • 41
- 三、霉菌(毒素)污染及预防 • 41
- 四、亚硝基化合物污染及预防 • 42
- 五、多环芳族化合物污染及预防 • 43
- 六、食品添加剂 • 43

第三节 食源性疾病 • 44

- 一、食源性疾病概述 • 44
- 二、食物中毒 • 45

第四章 生产环境与健康 • 50

第一节 职业性有害因素 • 50

- 一、生产工艺过程中的有害因素 • 50
- 二、劳动过程中的有害因素 • 51
- 三、生产环境中的有害因素 • 51

第二节 职业性损害 • 51

- 一、职业病 • 51
- 二、工作有关疾病 • 52
- 三、工伤 • 52

第三节 职业性损害的防治 • 53

- 一、加强职业健康促进 • 53
- 二、加强健康监护 • 53
- 三、减少或消除职业性有害因素 • 53
- 四、保健膳食 • 54

第四节 职业性化学因素的危害及防治 • 54

- 一、概述 • 54
- 二、铅中毒 • 54

三、矽肺 • 56

第五节 职业性物理因素的危害及防治 • 58

- 一、噪声 • 58
- 二、电磁辐射 • 59
- 三、高温与中暑 • 61

第五章 社会环境与健康 • 63

第一节 社会因素与健康 • 63

- 一、经济发展与健康 • 63
- 二、社会发展与健康 • 64
- 三、文化教育与健康 • 64
- 四、人口、家庭与健康 • 65
- 五、卫生服务与健康 • 65

第二节 社会心理因素与健康 • 66

- 一、个性心理特征与健康 • 66
- 二、应激与健康 • 67
- 三、生活事件与健康 • 67

第三节 行为生活方式与健康 • 68

- 一、吸烟 • 69
- 二、酗酒 • 69
- 三、不良饮食习惯 • 70
- 四、药物滥用 • 70
- 五、不良的性行为 • 70

第四节 心身疾病的防治 • 71

- 一、心身疾病的概念和分类 • 71
- 二、心身疾病的特点及发病机制 • 72
- 三、心身疾病的危险因素 • 72
- 四、心身疾病的诊断与治疗 • 73
- 五、心身疾病的预防 • 73

第二篇

疾病防制

第六章 疾病发生要素和防制 • 77

第一节 疾病发生三要素 • 77

- 一、致病因子 • 77
- 二、宿主 • 78

三、环境 • 78

第二节 疾病分布 • 79

- 一、地区分布 • 79
- 二、时间分布 • 79
- 三、人群分布 • 80

四、疾病“三间分布”的综合描述 • 81

五、疾病流行强度 • 81

第三节 疾病防控措施 • 81

一、第一级预防 • 81

二、第二级预防 • 82

三、第三级预防 • 82

第七章 传染病的防制 • 83

第一节 传染病的流行过程及影响因素 • 83

一、传染源 • 83

二、传播途径 • 84

三、易感人群 • 84

四、影响传染病流行过程的因素 • 84

第二节 传染病预防控制措施 • 85

一、传染病报告 • 85

二、控制传染源 • 85

三、切断传播途径 • 86

四、保护易感人群 • 86

五、传染病暴发、流行时的紧急措施 • 86

第三节 新发传染病的流行特点及防制

对策 • 87

一、新发传染病概况 • 87

二、防止新发传染病发生的策略和措施 • 88

第八章 营养性疾病的防制 • 89

第一节 营养性疾病概述 • 89

一、营养性疾病的流行特征 • 89

二、营养性疾病的发生原因 • 90

三、营养性疾病的防控措施 • 91

第二节 常见营养性疾病的防制 • 92

一、缺铁性贫血 • 92

二、肥胖病 • 93

三、骨质疏松症 • 95

第九章 心脑血管疾病防制 • 98

第一节 心脑血管疾病的流行特征 • 98

一、地区分布 • 98

二、时间分布 • 99

三、人群分布 • 99

第二节 心脑血管疾病的主要危险因素 • 99

一、机体因素 • 100

二、疾病因素 • 100

三、生活行为因素 • 101

四、社会心理因素 • 101

五、多因素联合作用 • 101

第三节 心脑血管疾病的防控措施 • 102

一、一级预防 • 102

二、二级预防 • 102

三、三级预防 • 103

第十章 恶性肿瘤的防制 • 104

第一节 恶性肿瘤的流行特征 • 104

一、地区分布 • 104

二、时间分布 • 105

三、人群分布 • 105

第二节 恶性肿瘤的主要危险因素 • 106

一、环境因素 • 106

二、生活行为因素 • 106

三、社会心理因素 • 107

四、遗传因素 • 107

第三节 恶性肿瘤的防控措施 • 107

一、第一级预防 • 108

二、第二级预防 • 108

三、第三级预防 • 109

第十一章 糖尿病的防制 • 110

第一节 糖尿病的流行特征 • 110

一、地区分布 • 110

二、时间分布 • 110

三、人群分布 • 111

第二节 糖尿病的分类及主要危险因素 • 111

一、糖尿病的分类 • 111

二、糖尿病的主要危险因素 • 111

第三节 糖尿病的防控措施 • 113

一、第一级预防 • 113

二、第二级预防 • 113

三、第三级预防 • 114

第十二章 医源性疾病的防制 • 116

第一节 医源性疾病的概念及发病原因 • 116

- 一、医源性疾病的概念 • 116
- 二、医源性疾病的发病原因 • 116

第二节 医院环境的卫生学要求 • 117

- 一、医院建筑的基本要求 • 117
- 二、医院室外环境的标准及要求 • 118
- 三、医院室内环境的标准及要求 • 118

第三节 医院感染 • 119

- 一、医院感染的概述 • 119
- 二、医院感染的种类 • 120
- 三、医院内感染的传播途径 • 120
- 四、医院内感染的防控措施 • 121

第四节 药源性疾病的防制 • 122

- 一、药源性疾病的概念 • 122
- 二、药源性疾病的类型 • 122
- 三、药源性疾病的防控措施 • 123

第十三章 伤害的防制 • 125

第一节 伤害概述 • 125

- 一、伤害的定义 • 125
- 二、伤害的分类 • 125
- 三、伤害的危害 • 126

第二节 伤害的流行特征及发生的基本条件 • 126

- 一、伤害的流行特征 • 126

- 二、伤害发生的基本条件 • 127

第三节 伤害的预防策略 • 127

- 一、伤害的三级预防 • 127
- 二、伤害的干预 • 128
- 三、我国主要伤害类型的预防与控制 • 129

第十四章 突发公共卫生事件的防制 • 131

第一节 突发公共卫生事件概述 • 131

- 一、突发公共卫生事件的分类 • 131
- 二、突发公共卫生事件的分级 • 132
- 三、突发公共卫生事件的特征 • 132
- 四、突发公共卫生事件的主要危害 • 133

第二节 突发公共卫生事件的法制 • 133

- 一、基本原则 • 133
- 二、预防措施 • 134
- 三、控制措施 • 134

第三节 临床医护人员在突发公共卫生事件中的作用 • 135

- 一、突发公共卫生事件的报告 • 135
- 二、采取有效的预防控制措施 • 135
- 三、积极治疗突发公共卫生事件病人 • 136
- 四、开展突发公共卫生事件相关疾病防治研究 • 136
- 五、开展突发公共卫生事件相关知识的宣传和教育 • 136

第三篇

卫生保健策略和措施

第十五章 预防保健策略 • 141

第一节 全球卫生战略 • 141

- 一、2000 年人人享有卫生保健 • 141
- 二、21 世纪人人享有卫生保健 • 142

第二节 我国卫生战略 • 143

- 一、我国目前的卫生现状 • 143

- 二、我国卫生工作方针 • 144

- 三、2010 年中国卫生发展总目标与主要任务 • 145

第十六章 预防保健措施 • 146

第一节 初级卫生保健 • 146

- 一、初级卫生保健的概念 • 146
- 二、初级卫生保健的任务 • 147
- 三、初级卫生保健的基本原则 • 147

第二节 社区卫生服务 • 147

- 一、社区的概念及其构成要素 • 147
- 二、社区卫生服务的概念和对象 • 148
- 三、社区卫生服务的特点 • 148
- 四、社区卫生服务内容 • 149

第三节 卫生法规与卫生监督 • 149

- 一、卫生法规 • 149
- 二、卫生监督 • 151

第十七章 健康教育与健康促进 • 152

第一节 健康教育 • 152

- 一、健康教育的概念及意义 • 152
- 二、健康教育的任务 • 153
- 三、健康传播 • 153

第二节 健康促进 • 154

- 一、健康促进的概念 • 154
- 二、健康促进的主要内容 • 154
- 三、健康促进的基本特征 • 155

第三节 健康相关行为 • 155

- 一、健康行为 • 155
- 二、危害健康行为 • 155
- 三、健康相关行为的改变 • 156

第四节 健康危险因素评价 • 156

- 一、健康危险因素概述 • 156
- 二、健康危险因素评价 • 156

第四篇

临床流行病学与医学统计学

第十八章 医学研究资料的统计处理 • 161

第一节 医学统计中常用的基本概念 • 161

- 一、同质与变异 • 161
- 二、变量与变量值 • 162
- 三、参数与统计量 • 162
- 四、总体与样本 • 162
- 五、概率 • 162
- 六、误差 • 162

第二节 医学统计资料的类型 • 163

- 一、数值变量资料 • 163
- 二、分类变量资料 • 163

第三节 医学统计工作的基本步骤 • 164

- 一、设计 • 164
- 二、收集资料 • 164
- 三、整理资料 • 165
- 四、分析资料 • 165

第十九章 数值变量资料的统计描述和统计推断 • 167

第一节 频数分布表和频数分布图 • 167

- 一、频数分布表 • 167
- 二、连续型变量的频数分布图 • 169

第二节 集中趋势指标 • 169

- 一、算术均数 • 169
- 二、几何均数 • 171
- 三、中位数与百分位数 • 172

第三节 离散趋势指标 • 174

- 一、极差 • 174
- 二、四分位数间距 • 174
- 三、方差 • 174
- 四、标准差 • 175
- 五、变异系数 • 177

第四节 正态分布及其应用 • 177

- 一、正态分布的概念 • 178

二、正态分布的特征 • 178

三、正态分布的应用 • 179

第五节 均数的抽样误差与总体均数的

估计 • 180

一、均数的抽样误差 • 180

二、 t 分布 • 181

三、总体均数的估计 • 182

第六节 均数的假设检验 • 183

一、假设检验的概念 • 184

二、假设检验的步骤 • 184

三、均数的 t 检验 • 185

四、两个大样本均数的 u 检验 • 189

五、假设检验的注意事项 • 190

第二十章 分类变量资料的统计描

述与统计推断 • 192

第一节 常用相对数 • 192

一、相对数的意义 • 192

二、常用相对数种类及计算 • 192

三、应用相对数时的注意事项 • 195

四、临床上常用的相对数指标 • 196

第二节 率的标准化法 • 199

一、率的标准化的意义 • 199

二、标准化法的计算 • 199

三、应用标准化法的注意事项 • 200

第三节 率的抽样误差与总体率的估计 • 200

一、率的抽样误差 • 201

二、总体率的区间估计 • 201

第四节 分类变量资料的假设检验 • 202

一、率的 u 检验 • 202

二、 χ^2 检验 • 203

第二十一章 统计表与统计图 • 210

第一节 统计表 • 210

一、统计表的基本结构与编制要求 • 210

二、统计表的种类 • 211

三、统计表的检查和修改 • 212

第二节 统计图 • 213

一、制图的基本要求 • 213

二、常用统计图及绘制方法 • 214

第二十二章 临床流行病学

概论 • 221

第一节 概述 • 221

一、临床流行病学的概念 • 221

二、临床流行病学的特点 • 221

三、临床流行病学对临床医学的意义 • 222

第二节 临床医学科研的选题与立题 • 222

一、选题与立题的原则 • 222

二、科研课题的类别 • 223

三、选题与立题的基本步骤 • 224

第三节 临床科研的设计、测量与评价 • 225

一、设计 • 225

二、测量 • 226

三、评价 • 227

第四节 科研设计书的基本内容及撰写

方法 • 227

一、科研设计书的基本内容和要求 • 227

二、科研设计书的撰写方法 • 227

第二十三章 临床流行病学研究

方法与设计 • 229

第一节 横断面研究 • 230

一、横断面研究的概念及种类 • 230

二、横断面研究的设计 • 230

三、横断面研究的应用范围 • 232

四、横断面研究的优缺点 • 232

第二节 病例对照研究 • 233

一、病例对照研究概念与特点 • 233

二、病例对照研究的应用范围 • 233

三、病例对照研究的设计与实施 • 234

四、资料的分析 • 235

五、优缺点 • 236

第三节 队列研究 • 237

一、队列研究概念、特点与分类 • 237

二、队列研究应用范围 • 237

三、队列研究的设计与实施 • 238

四、资料的分析 • 239

五、优缺点 • 242

第四节 实验性研究 • 242

一、实验性研究的概念 • 242

二、实验性研究的特点 • 242

三、实验研究的分类 • 243

四、实验性研究的应用范围 • 243

五、实验性研究的优缺点 • 243

第五节 临床试验 • 244

一、临床试验的概念 • 244

二、临床试验的特点 • 244

三、临床试验设计的基本要素 • 244

四、临床试验设计的基本原则 • 245

五、临床试验的基本类型 • 246

六、临床试验的结果评价 • 248

第二十四章 临床流行病学中的 质量控制 • 250

第一节 概述 • 250

一、真实性 • 250

二、机遇 • 251

第二节 偏倚 • 251

一、概述 • 251

二、偏倚的主要类型 • 252

第二十五章 医学论文的撰写 • 256

第一节 概述 • 256

一、医学论文的种类 • 256

二、撰写医学论文的基本要求 • 256

第二节 医学科研论文的撰写 • 257

一、医学科研论文的基本格式 • 257

二、医学科研论文的撰写要求 • 257

第五篇

实 习 指 导

实习一 饮用水源卫生调查及余氯量的
测定 • 263

实习二 食物中毒的暴发调查案例讨论 • 265

实习三 职业中毒案例讨论 • 266

实习四 营养性疾病案例讨论 • 267

实习五 突发公共卫生事件案例讨论 • 268

实习六 数值变量资料的统计描述 • 269

实习七 数值变量资料的统计推断 • 271

实习八 分类变量资料的统计描述 • 272

实习九 分类变量资料统计推断 • 273

实习十 统计表与统计图 • 274

实习十一 临床试验设计 • 275

附录 • 278

附录一 职业病目录 • 278

附录二 危险分数转换表 • 282

附录三 健康评价年龄表 • 286

附录四 某地某 41 岁男性健康危险因素评价
表 • 287

附录五 标准正态分布曲线下的面积, $\Phi(-u)$
值 • 290

附录六 t 界值表 • 291

附录七 百分率的可信区间 • 293

附录八 χ^2 界值表 • 296

附录九 随机数字表 • 297

绪 论

容内学学国创研 (三)



教学要求

熟悉预防医学的定义与研究内容,医学模式与健康观;了解预防医学发展简史,公共卫生措施,医学生学习预防医学的目的和意义。

预防医学是医学领域中的一个重要学科。近两个世纪以来,由于对疾病病因认识的不断深入和防治手段的进一步提高,预防医学逐渐形成了比较完整的科学体系,与基础医学、临床医学共同构成现代医学的重要组成部分。随着医学科学的发展和医学模式的转变,预防医学具有了更为丰富的内涵,从个体预防发展到群体预防,从预防疾病扩展到促进健康、提高生命质量。在这个过程中,预防医学得到迅速的发展,日益显示出其在现代医学中的重要作用和地位。

一、预防医学的定义、特点和内容

预防医学是一门贯彻“预防为主”方针,实现“人人健康”目标的重要课程,其理论、内容、方法和技能是在人类与疾病的长期斗争实践中形成的,并不断得到充实、完善和发展。

(一) 预防医学的定义 预防医学是从预防的观点出发,以人群为主要研究对象,运用基础医学、临床医学、环境医学、医学统计学、流行病学、社会和行为科学等现代医学知识,研究环境因素对人群健康和疾病的影响,以制订防制对策,并通过公共卫生措施,达到预防疾病、增进健康、延长寿命和提高生活质量的目的。

容内学学国创研 (二)

(二) 预防医学的特点 预防医学是一门综合性应用学科,其与临床医学虽有密切联系,但研究对象、研究方法乃至预防对策均有不同。预防医学的特点为:

(1) 预防医学面向整个人群,着眼于健康和无症状者,采取积极的预防措施。

(2) 工作对象包括个体与群体。它既重视群体预防,也重视个体的临床预防,将预防有机地整合在临床治疗之中。群体预防必须建立在个体预防的基础上,只有做好群体预防才能保证个体的健康。