



建设社会主义新农村
新农民书架

医疗卫生

服务新知

王旭辉 编著



贵州出版集团

GUIZHOU PUBLISHING GROUP



贵州科技出版社

图书在版编目(CIP)数据

医疗卫生服务新知 / 王旭辉编著. — 贵阳: 贵州科技出版社, 2007. 4

(建设社会主义新农村·新农民书架)

ISBN 978 - 7 - 80662 - 628 - 3

I. 医... II. 王... III. 医疗保健事业—卫生服务—基本知识—中国 IV. R199.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 031752 号

出	版	贵州出版集团 贵州科技出版社
发	行	
地	址	贵阳市中华北路 289 号 邮政编码 550004
经	销	贵州省新华书店
印	刷	贵州新华印刷二厂
开	本	787mm × 1092mm 1/32
字	数	143 千字
印	张	7.75
版	次	2007 年 4 月第 1 版 第 1 次印刷
定	价	11.00 元

序

王富玉

建设社会主义新农村,是我们党在深刻分析当前国际国内形势,全面把握我国经济社会发展阶段性特征的基础上,从党和国家事业发展的全局出发确定的一项重大历史任务,是全面建设小康社会的重点任务,是保持国民经济平稳较快发展的持久动力,是构建社会主义和谐社会的重要基础。我省城镇化率只有23%,农村人口达2900多万,“三农”工作是全省工作的重点,扶贫开发是“三农”工作的重中之重。从全局看,实现贵州经济社会又快又好发展,关键在农村,重点在农村,难点也在农村。没有农村的小康,就没有全省的小康;没有农村的历史性跨越,就没有全省的历史性跨越;没有农村的现代化,就没有全省的现代化。

建设社会主义新农村,总的要求是:“生产发展、生活宽裕、乡风文明、村容整洁、管理民主。”这20个字内容极其丰富,内涵十分深刻,涉及经济建设、政治建设、文化建设、社会建设和党的建设等各个方面,包括繁荣、富裕、民主、文明、和谐等内容。它们之间相互促进、相得益彰,缺一不可。实现这一要求,一是产业发展要形成新格局,这

是建设社会主义新农村的首要任务。二是农民生活要实现新提高,这是建设社会主义新农村的根本目的。三是乡风民俗要倡导新风尚,这是建设社会主义新农村的重要内容。四是乡村面貌要呈现新变化,这是建设社会主义新农村的关键环节。五是乡村治理要健全新机制,这是建设社会主义新农村的有力保障。

建设社会主义新农村,农民是主体。“三农”问题的核心是农民,农民问题的要害是素质。培育“有文化、懂技术、会管理”的新型农民,既是社会主义新农村建设的主要任务,也是建设社会主义新农村的主要目标。发展现代农业,即坚持用现代发展理念指导农业,坚持用现代物质条件装备农业,坚持用现代科学技术改造农业,坚持用现代经营形式发展农业,都离不开教育和引导农民,提高农民的科学文化素质。

适应于社会主义新农村建设的新要求,适应于我省农业农村经济发展的新形势,针对真正面向农民的图书太少的实际,贵州出版集团在国家新闻出版总署的肯定和支持下,在有关专家学者的通力合作下策划编辑《建设社会主义新农村·新农民书架》大型“三农”丛书,这是贵州出版界服务“三农”的新举措。这套丛书包括经济、财税、管理等经济知识,党和国家的方针政策、法律法规等政治知识,农林牧副渔等农业科技知识,农村道德、生活方式等文化教育知识,体育保健、卫生常识等体育卫生知识,农业适用技术、农村劳动力转移等综合技能培训知

识,针对性、实用性和可操作性较强,旨在为广大农民提供通俗易懂、易于应用、便于操作的农业科技知识、政策法规及生活常识,以满足广大农民朋友学习生产技能、学习新知识、适应新的生活方式、融入城市文明的需要,是对农民进行培训的好教材。

我们深信,这套丛书的出版对于提高农民科技文化素质,激发农村内部活力,激发农民群众建设新农村的热情和干劲,让农民群众真正认识到新农村建设是自己的事业,使新农村建设的过程成为广大农民群众提高素质、改善生活、实现价值的过程,都必将发挥重要作用,产生积极深远影响。希望贵州出版界在今后的“三农”图书编辑出版中,继续贯彻“让农民买得起,读得懂,用得上;一看就懂,一学就会,一用就灵”的宗旨,力求在图书的内容与形式上创新,力求在服务“三农”的方式上创新,为广大农民群众致富奔小康肩负起应尽的职责,为推进我省社会主义新农村建设做出更大的贡献。希望广大基层干部和农民群众以这套图书为教材,结合本地实际认真研读,不断提高思想道德水平、政策理论水平和科学文化素质,把建设社会主义新农村的各项工作落到实处,推进农业农村经济发展。

目 录

一、寻医问药须知	(1)
寻医问药常见误区	(1)
就诊的 10 个不宜	(2)
就诊时怎样向医生询问?	(5)
怎样向医生“说病”?	(7)
生病就应“打吊针”吗?	(8)
常见的输液反应有哪些?	(10)
切勿自行输液	(11)
四类疾病自行用药须知	(12)
哪些疾病宜看中医?	(13)
9 种错误认识导致抗生素滥用	(14)
新药就好吗?	(18)
怎样应用非处方药?	(18)
怎样应用处方药?	(19)
医生处方的内容有哪些?	(20)
感冒应该如何处理?	(21)
不要滥用创可贴	(22)
怎样自购药品	(23)

小儿用药的特点·····	(24)
小儿腹泻不宜选用的药物·····	(25)
哪些伤病者不宜乘出租车去医院? ·····	(26)
妇女有下列症状需要到妇科就诊·····	(27)
看妇科病如何选择就诊时间? ·····	(28)
做心电图检查应注意什么? ·····	(29)
做腹部 B 超检查应注意什么? ·····	(29)
做抽血化验应注意什么? ·····	(30)
小心不安全注射·····	(31)
家庭常备药物有哪些? ·····	(33)
怎样看病可以少花钱? ·····	(34)
滥用抗生素会带来不必要的经济负担·····	(35)
治病还得靠科学·····	(36)
如何辨别诊所是否合法? ·····	(37)
看病需要防医托·····	(37)
如何在县级医院看门诊? ·····	(38)
医院等级简介·····	(40)
网上看病和邮购药品不可取·····	(41)
接到病危通知书后怎么办? ·····	(42)
有些手术前为什么需要家属签字? ·····	(43)
就诊时怎样选择医院·····	(43)
病人应履行的义务有哪些? ·····	(44)
病人的权利有哪些? ·····	(46)
什么是医疗过失和医疗缺陷? ·····	(48)

什么是医疗差错与医疗事故?	(48)
怀疑有医疗问题怎么办?	(50)
保存就诊资料的重要意义	(51)
二、预防保健服务	(52)
儿童为什么要进行预防接种?	(52)
孩子在什么时候需要进行预防接种?	(53)
孩子在预防接种前家长应该做什么?	(54)
孩子服糖丸疫苗时要注意哪些情况?	(54)
目前农村的营养膳食状况	(55)
什么是合理膳食?	(56)
合理营养的意义	(56)
什么是营养失调?	(57)
我国人民的膳食指南	(59)
怎样补铁防贫血?	(61)
食碘盐防呆傻	(62)
孕妇及乳母怎样合理安排膳食?	(63)
儿童及青少年怎样合理安排膳食?	(65)
老年人怎样合理安排膳食?	(65)
饮酒过量有害健康	(67)
怎样预防农民肺?	(68)
干农活怎样预防皮炎?	(69)
怎样预防高血压?	(71)
预防佝偻病应多晒太阳	(73)
怎样注意饮水卫生?	(74)

改灶预防氟中毒·····	(76)
怎样使粪便无害化? ·····	(77)
卫生厕所的要求·····	(79)
刷牙漱口有哪些好处? ·····	(80)
生男生女一个样·····	(81)
近亲结婚悲剧多·····	(82)
孕期须防畸形儿·····	(84)
医院分娩最安全·····	(86)
注意预防儿童意外事故·····	(87)
注意经期卫生·····	(88)
异常白带要检查·····	(89)
怎样防治乙型肝炎? ·····	(90)
怎样预防癌症? ·····	(91)
怎样预防胃肠道疾病? ·····	(93)
养狗须防狂犬病·····	(94)
怎样防治沙眼? ·····	(95)
洁身自爱防性病·····	(96)
怎样预防艾滋病? ·····	(97)
灾害求生有方法·····	(99)
怎样预防交通事故? ·····	(101)
打工要注意自我保护 ·····	(102)
怎样预防职业病? ·····	(103)
怎样抢救触电者? ·····	(104)
卖血有哪些危险? ·····	(105)

噪声对人体健康有什么危害?	(106)
农民家庭卫生应达到哪些要求?	(107)
农村“两管五改”包括哪些内容?	(108)
什么是健康体检?	(109)
什么是亚健康?	(110)
什么是康复医疗?	(112)
什么是自我保健?	(113)
什么是健康教育?	(114)
什么是健康促进?	(114)
三、医疗卫生法规知识	(116)
什么是卫生法规?	(116)
什么是卫生监督?	(117)
什么是卫生标准?	(118)
什么是国际卫生条约?	(119)
四、新型农村合作医疗及医疗卫生保障制度	
知识	(120)
什么是医疗保险?	(120)
什么是初级卫生保健?	(120)
初级卫生保健包含什么内容?	(122)
什么是社区卫生服务?	(122)
社区卫生服务与大医院提供的医疗服务有哪些	
区别?	(123)
什么是新型农村合作医疗?	(124)
新型农村合作医疗的意义是什么?	(125)

参加新型农村合作医疗的好处是什么?	(126)
新型农村合作医疗的大病统筹包括什么内容?	(127)
什么是新型农村合作医疗家庭账户?	(128)
设定报销范围、起付线、报销比例、封顶线有何作用?	(128)
农民出资参加新型农村合作医疗有什么意义? ...	(130)
提出新型农村合作医疗覆盖率有什么意义? ...	(131)
新型农村合作医疗资金为什么要量入为出、略有节余?	(131)
建立农村贫困群众重大疾病医疗救助基金有什么好处?	(132)
新型农村合作医疗为什么要以一个年度为周期?	(132)
新型农村合作医疗为什么只能一人一保?	(133)
新型农村合作医疗不能报销的医疗费项目有哪些?	(134)
附:卫生法规及相关文件	(135)
中华人民共和国职业病防治法	(135)
中共中央国务院关于进一步加强农村卫生工作的决定	(152)
医疗事故处理条例	(162)
中国农村初级卫生保健发展纲要	(176)

关于加快推进新型农村合作医疗试点工作的 通知	(181)
中国食物与营养发展纲要	(188)
中国儿童发展纲要	(199)
中国妇女发展纲要	(214)

一、寻医问药须知

寻医问药常见误区

人的一生难免会患这样或那样的疾病,在患病后怎样寻医问药,学会看病,对保障我们的健康,维护我们的权益非常重要。但是,由于一般人群缺乏医学知识,因此,在寻医问药时往往容易步入误区,从而危及到自身的健康和权益。对于农民朋友来说,常见的寻医问药误区为:

(1)从不在意、小痛小病。感冒、发烧、腹痛、腹泻等是一些常见病,许多农民朋友认为不需看医生,最多买一点药随便服一下了事;或者连药也不服,带病坚持做农活,殊不知这么一来,既有可能“扛”过去,也有可能就此“扛”出大病,在农村,许多农民朋友的大病,就是这样“扛”出来的。因为许多疾病的初期症状非常类似于感冒,如果掉以轻心,就会错过早期治疗的良机,从而造成“小病失治,大病酿成”。

(2)疗效好坏,全在医生。一些农民朋友认为,不管患了什么病,只要到医院看过医生,剩下的就是大夫的事

了,病好病坏,全在医生。而对于医生的医嘱却不认真执行,从而使医生的治疗效果大打折扣。因为,患者的康复既有赖于医术高超、责任心强的医生,同时也需要患者的积极配合。中医所谓疾病“三分治,七分养”,就是说患者应以良好的心态执行医嘱,科学合理地调护自身,只有这样才能达到康复的目的。

(3)迷信“广告”,专治可靠。近年来,“专家”、“专治”、“专药”等医疗广告在媒体泛滥成灾,广大农民朋友由于缺乏医学知识,在这些医疗广告的诱导下,盲目地跟广告治疗,按广告买药。但是,归纳这些医疗广告不难看出,凡是发病率高的、病程长的、无特效药的疾病,就正好给“江湖大夫”以可乘之机。从而,其医疗广告就多,“专家”及“专药”也就多。因此,盲目相信广告,有病乱投医,只能增加患者的经济负担和心理压力。

(4)治疗疾病,专家才行。有的患者看病非大医院不去、非专家不行。其实一般疾病在基层医院,一般医生就可治疗,如果一般疾病到大医院,找专家治疗,不但不经济,同时也不现实。因为,这些患者忽略了一个事实:专家的门诊时间是有限的,为了能给更多的患者诊治,专家们不得不缩短每位患者的就诊时间;况且不少专家年事已高,连续面对许多病人,精力和体力都难以保持最佳状态,这有可能使治疗效果受到影响。

就诊的 10 个不宜

看病时诊断正确与否,在很大程度上取决于病人就

诊时能否与医生密切配合。大量的统计资料表明,为数不少的误诊,是病人或者陪护者造成的,与他们在就诊时的种种过失有关。归纳起来,主要有以下 10 种。

(1)不宜酒后或大量吸烟后立即就诊。由于中等量饮酒(尤其是烈性酒)或大量吸烟可引起心率(脉搏)显著加快,血压波动,以及出现其他异常改变,给确诊造成一定困难,因此,要求患者在就诊前 4~6 小时内,不能饮酒或大量吸烟。

(2)不宜用药后立即就诊。有些药物可掩盖症状,因此,除非病情紧急需用抢救药之外,一般在就诊前不宜用药,特别是镇痛药、解热药、降压药、镇静安眠药等。

(3)不宜浓妆后就诊。病人就诊前切勿化妆,尤其是不能浓妆艳抹。这是因为化妆品掩盖了本来的肤色,对诊断贫血、黄疸、斑丘疹、血管痣等皮肤改变十分不利。

(4)不宜隐瞒病史。有意无意对医生隐瞒病史,是就诊之大忌。因为病史是诊断疾病最重要的依据之一,如果病史不清楚,再高明的医生也难以对疾病确诊,很容易造成误诊。

(5)不宜谎报病史。这比隐瞒病史更糟,对病人的危害更重。虚假的病史可将医生的思路引向歧途,容易做出错误的诊断,进而导致错误的治疗,后果不堪设想。

(6)不宜过度紧张。病人在陌生的医生面前感到有些紧张是难免的,但若过度紧张,甚至产生恐惧心理,则会妨碍诊断,给确诊带来困难。因为人体在高度紧张状

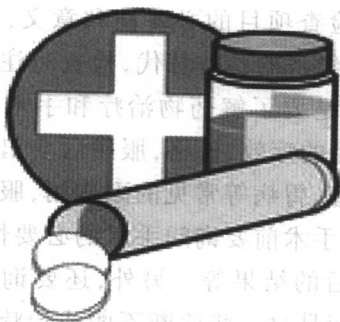
态时,会出现心率增快、血压增高,以及肌肉紧张等症状,不仅会造成假象,而且还会妨碍检查。

(7)不宜挑选医生。想找经验丰富、医术高超的医生看病,是人之常情。但是,如果是一般疾病,普通医生看得更多,经验更丰富。同时,如果病人挑选医生,在自己不中意的医生面前表现出失望或不满,会伤害医生的自尊,产生副作用,也不利于诊断。

(8)不宜多疑或不信任。有些病人,特别是一些“老病号”,或某些神经、精神系统疾病患者,常常自以为是,不懂装懂,对医生的诊断无根据地怀疑、不信任。这种态度不仅会损害医患关系,而且还会由于不能很好地执行医嘱而影响治疗效果。

(9)不宜检查时不合作。医生在进行物理检查时,病人必须主动配合,才能使检查成功。如果检查时不按医生的要求去做,不能很好地与医生配合,必然影响检查结果,容易造成误诊。用医学仪器检查,也需要病人配合,如做血液生化检查,需要病人空腹抽血等皆是。

(10)不宜指名要药。许多病人就诊时不愿服医生给开的药,而是向医生指名要药。这种做法弊端很多。因为治疗必须对症下药,该用什么药必须由医生根据诊断开方,滥用药物不仅是种浪费,而且还容易引起药物的不良反应,甚至会造成严重后果。另外,不少医生都讨厌病人自己索药,把指名要药看做是对医生的不信任,所以,这种做法还会损害医患关系。



就诊时怎样向医生询问？

农民朋友在就诊时，往往有一些不清楚、不明白的地方，有时想问医生又不知怎样问，其实遇到不明白的情况要多向医生询问，这样做只有好处而没有坏处。那应该怎样问呢？

一是要克服嫌麻烦的心理和盲目服从心理，从目前动辄开大处方、做昂贵的检查等带有经济利益的现象来说，就有必要问一问其合理性。再则医生误诊误治的情况也是时有发生，看病时多问几句，可以减少误诊误治的发生。二是要了解自己疾病的有关内容，这是维护自己健康的权利的手段，只要患者挂号看病或住院，就与诊所或医院建立起了医患关系，医生就有义务向病人解释，病人就有权了解自己的病情及相关的情况。三是要对一些医学常识有所了解。到医院看病主要解决诊断和治疗的问题。在诊断方面，医生除了根据自己的临床经验下结论外，大多数情况是要借助一些辅助检查。患者就要询