



青少年疾病预防与急救新概念

主编：邱长鹏 张红蕾 魏玉霞



西藏人民出版社

新世纪青少年身体健康教育新概念
XinShiJiQingShaoNianShenTiJianKangJiaoYuXinGaiNian

青少年疾病 预防与急救新概念

西藏人民出版社

2001.9

《新世纪青少年身体健康教育新概念》

编 委 会

主 编:邱长鹏 张红蕾 魏玉霞

编 委:(以姓氏笔画为序)

马 军	马丽萍	王永红	王 东
卢 刚	付 强	白 蕊	李玉梅
吕文芝	任丽萍	张红梅	张广明
苗喜云	尚燕杉	郑守亮	钟子荣
姜 永	梁 丽	蒙 军	傅治国

目 录

第一篇 概述	(1)
第一章 预防医学的性质、内容和特点	(3)
第一节 预防医学的性质	(3)
第二节 预防医学的内容	(4)
第三节 预防医学的特点	(5)
第二章 预防医学的发展	(6)
第一节 健康观的演变	(6)
第二节 医学模式的转变	(7)
第三节 预防观念的发展与三级预防	(8)
第三章 全球卫生战略目标和初级卫生保健	(11)
第一节 全球卫生战略目标	(11)
第二节 初级卫生保健	(12)
第四章 我国卫生工作方针及主要卫生成就	(13)
第一节 我国卫生工作方针	(13)
第二节 建国以来主要卫生成就	(14)
第二篇 健康和疾病在人群的发生与发展的一般规律	(17)
第一章 健康和疾病在人群的发生	(19)
第一节 影响健康的因素	(19)
第二节 病因的概念	(20)
第三节 疾病发生的三要素	(22)

目 录

第二章 疾病的分布	(24)
第一节 疾病分布的概念和意义	(24)
第二节 疾病的人群分布	(25)
第三节 疾病的时间分布	(26)
第四节 疾病的地区分布	(28)
第五节 疾病的人时地综合描述	(30)
第三章 传染病的流行过程	(31)
第一节 流行过程的三个基本环节	(31)
第二节 疫源地	(42)
第三节 流行过程的概念和特征	(43)
第四节 影响流行过程的因素	(46)
第三篇 疾病的预防措施	(49)
第一章 疾病的预防策略	(51)
第一节 预防策略的意义	(51)
第二节 预防措施的制订原则	(52)
第二章 非传染病的预防措施	(54)
第一节 第一级预防	(55)
第二节 第二级预防	(56)
第三节 第三级预防	(57)
第三章 传染病的预防措施	(58)
第一节 预防性措施	(58)
第二节 防疫措施	(60)
第三节 检疫	(67)
第四节 疾病监测	(69)
第四章 预防接种	(72)
第一节 预防接种的种类和免疫制品	(72)
第二节 预防接种的方法	(74)

目 录

第三节	预防接种的组织实施	(75)
第四节	计划免疫	(79)
第五节	预防接种效果考核	(82)
第四篇	学生常见病预防及治疗	(89)
第一章	学生常见病常见症状	(91)
第一节	发热	(91)
第二节	头痛	(93)
第三节	腹痛	(95)
第四节	咳嗽	(97)
第五节	腹泻	(99)
第六节	皮疹	(102)
第七节	高血压	(103)
第八节	血尿	(104)
第九节	便血	(105)
第十节	黄疸	(106)
第十一节	恶心、呕吐	(108)
第十二节	肝脾肿大	(109)
第二章	学生常见传染病	(111)
第一节	细菌性痢疾	(111)
第二节	流行性感冒	(114)
第三节	病毒性肝炎	(116)
第四节	流行性腮腺炎	(120)
第五节	狂犬病	(122)
第三章	学生常见口腔疾病	(125)
第一节	牙齿发育异常	(125)
第二节	龋齿	(127)
第三节	牙髓炎	(130)

目 录

第四节	根尖周炎	(134)
第五节	青少年牙周炎	(136)
第六节	智齿冠周炎	(138)
第七节	阿弗它口炎	(139)
第四章	常见皮肤疾病	(143)
第一节	疣	(143)
第二节	传染性软疣	(146)
第三节	手足癣、甲癣	(148)
第四节	疥疮	(150)
第五节	冻疮	(152)
第六节	痤疮	(154)
第七节	瘰子	(157)
第八节	过敏性紫癜	(158)
第五章	常见呼吸系统疾病	(161)
第一节	急性上呼吸道感染	(161)
第二节	急性支气管炎	(164)
第三节	支原体肺炎	(167)
第四节	支气管扩张	(168)
第六章	常见消化系统疾病	(170)
第一节	急性单纯性胃炎	(170)
第二节	急性坏死性肠炎	(172)
第三节	肠功能紊乱症	(174)
第五篇	急救常识	(177)
第一章	概述	(179)
第一节	何谓急救处理	(179)
第二节	万全的急救心理准备	(181)
第三节	急救的初步处理及要点	(182)

目 录

第四节	如何呼叫 120	(184)
第五节	如何判断伤者意识状况	(186)
第六节	呼吸检查法	(187)
第七节	脉搏检查法	(189)
第八节	心肺复苏术	(189)
第九节	人工呼吸法	(193)
第十节	伤患搬运	(195)
第二章	意外创伤的处理	(197)
第一节	怎样进行止血	(197)
第二节	发生骨折、脱臼该怎么办	(198)
第三节	异物入眼的处理	(199)
第四节	利器划伤眼睛怎么办	(200)
第五节	牙外伤后的对策	(201)
第六节	皮肤擦伤后的处理	(202)
第七节	脚底刺伤发生后	(203)
第八节	体育活动中戳了手怎么办	(204)
第九节	阴囊挫伤莫慌张	(205)
第十节	脚踝扭伤先冷敷	(206)
第十一节	化学物质灼伤后	(206)
第十二节	皮肤烫伤后处理法	(207)
第十三节	咽部烫灼伤后	(208)
第十四节	烧伤后的急救法	(209)
第十五节	冻伤后的处理	(210)
第十六节	小腿肚抽筋受处理	(211)
第十七节	游泳抽筋要镇静	(211)
第三章	灾害事故的应急	(213)
第一节	发生水灾的自救逃生	(213)
第二节	发生火灾怎样逃生	(214)

目 录

第三节	触电的急救处理	(216)
第四节	怎样抢救溺水者	(217)
第五节	发生地震逃生法	(218)
第六节	高处跌下抢救法	(219)
第七节	虫子入耳巧引出	(220)
第八节	液化气瓶着火扑灭法	(221)
第九节	电视机或电脑失火灭火法	(221)
第十节	掉进冰窟窿自救法	(222)
第四章	动物叮咬受伤的处理	(223)
第一节	狗咬伤后三措施	(223)
第二节	毒蛇咬伤急救法	(224)
第三节	蜈蚣咬伤的应急处理	(225)
第四节	蚂蝗咬伤别硬拔	(226)
第五节	蜂螫伤后的处理	(227)
第六节	海蜇螫了处理法	(228)
第七节	毛毛虫螫伤后的处理	(229)
第八节	乌龟、甲鱼咬住不放巧解脱	(229)
第五章	各种中毒的处理	(231)
第一节	煤气中毒的处理	(231)
第二节	地窖窒息中毒的抢救	(232)
第三节	漆过敏的处理	(233)
第四节	误服碘酒中毒的处理	(234)
第五节	误服灭鼠药中毒的处理	(234)
第六节	毒菇中毒的抢救	(235)
第七节	发芽马铃薯中毒的急救	(236)
第八节	霉变甘蔗中毒的处理	(237)
第九节	蓖麻子中毒的抢救	(238)
第十节	白果中毒的处理	(238)

目 录

第六章 各种急症的应急处理	(240)
第一节 休克病人的急救	(240)
第二节 昏迷病人的抢救法	(241)
第三节 发热的退热措施	(242)
第四节 中暑的应急处理	(243)
第五节 鼻子出血的止血法	(244)
第六节 发生腹痛的应急处理	(245)
第七节 癫痫发作的应急处理	(245)

●第一篇●

概

述

【第一篇 概述】

医学是在人类生存与发展的过程中产生和发展起来的。随着社会进步和科技发展,人类对医学的需求也在不断提高。现代医学的社会功能已发展为促进健康、预防疾病、治疗与康复四大领域。

预防医学,不仅是现代医学的重要组成部分,而且是医学的未来,有着重要的战略地位。

第一章

预防医学的性质、 内容和特点

预防医学是从预防的观点出发,以人群健康和疾病与环境之间的关系为研究对象,以流行病学、卫生统计学和社会学原理为研究方法,依靠医学预防、社会预防以及公共卫生措施,充分利用环境中对健康有益的因素,控制或消除环境中对健康有害的因素,达到预防疾病,增进身心健康,提高生命质量和劳动能力为目的的一门综合性医学学科。

第一节 预防医学的性质

1. 主动性 预防医学立足于防,传统医学论及的“未病先防,有病防变,病后防复”;现代医学的“三级预防”策略都体现了预防医学的主动性。

2. **普遍性** 预防为主的观点及基本原则,对不同地区、不同行业,各级医疗卫生机构及个体、群体、病人、健康人均有指导作用;涉及人类生、老、病、死生命全过程和衣、食、住、行各方面。

3. **超前性及滞后性** 预防医学的任务要求它必须高瞻远瞩,从战略的高度考虑人类的疾病和健康问题。必须面向未来,有些观念及措施往往具有超前性和预见性。而其效益往往呈现出滞后性。

4. **科学性** 预防医学具有一套科学的完整的理论体系和实践措施,以维护和促进人群健康。

5. **整体性** 预防医学注重人具有自然和社会两重属性,强调影响人类健康的因素既有自然的,更有社会的,心理的,因此必须从整体论出发,在采用医学预防的同时对社会预防予以更多重视。

6. **社会性与群众性** 预防医学面向社会、面向人群,它涉及到社会人群中的主要预防保健问题,要积极采取有效措施,为社会人群健康服务,保护、增进人群健康。

第二节 预防医学的内容

预防医学主要由卫生学、卫生统计学、流行病学和社会医学四部分组成。本教材根据专业特点及大纲要求着重介绍以下内容:绪论;健康和疾病在人群的发生与发展的一般规律;疾病的预防措施;环境与健康;生活饮用水与健康;居住环境与健康;饮食与健康;生产环境与健康;社区常用医学统计方法;社区卫生保健的研究方法。

第三节 预防医学的特点

1. 宏观的观点 主要表现为：以人群为对象，而不仅是以个体为对象；重视自然科学与社会科学的结合，从而研究预防医学更加广阔的新领域中的问题，探索防治疾病、保持和增进人群健康，促进长寿的对策及措施。

2. 服务对象和范围的广泛性 现阶段预防医学的服务对象已扩展到社会环境和全体居民，工作范围由单一医学预防发展为全社会的综合预防与控制。防制重点也由急、慢性传染病转向慢性非传染性疾病，由城市转向农村，由上层转向社区基层。服务管理体制由卫生部门发展为政府组织、部门协调、动员全社会参与、科学治理的“大卫生观”。反映了预防医学的社会性、群众性。

第二章

预防医学的发展

第一节 健康观的演变

人类对健康的认识大致经历了以下三个阶段：

1. **无病或不虚弱就是健康** 这种健康观未明确回答健康的实质，它仅仅是借助健康的对立面——疾病来说明之。有病与无病之间并不具有明确界限，有时很难截然划分。一个体内可能潜伏着某种病理缺陷或功能不全，而尚无症状体征，表面仍是“健康”的，只有在出现症状体征时才被认为是生病。

2. **机体功能活动正常即为健康** 这一健康定义只强调健康的一个重要内容——功能正常，它反映了健康在生物学方面的本质特征，但却忽视了人的社会属性，未涉及心理及社会方面的内容。如一个功能虽正常但精神上却处于崩溃的人，显然也不能认为是健康的人。

3. **现代健康观** 世界卫生组织（WHO）提出的健康定义：“健康不仅是没有疾病或虚弱，而且包括在身体上、精神上和社会适应方面的完好状态。”这是一种积极的揭示人类健康本质的概念，亦称为整体论的健康观，它不仅是人类的追求目标，而且指出健康所涉及的各个方面，具有重要的现实意义。

第二节 医学模式的转变

1. 医学模式的概念 医学模式是一个理论概念，是人们在医学科学发展的各历史阶段，研究和处理健康与疾病问题的观点和方法，是对人类健康与疾病总体特征及本质的高度哲学概念，它实际上就是医学观。

2. 历史上主要的医学模式 社会的发展，科学技术的进步，促进医学的发展，带来医学模式的演变。从古代至现代依次是：神灵主义医学模式；自然哲学医学模式；机械论医学模式；生物医学模式；生物心理社会医学模式。下面着重介绍生物医学模式和生物心理社会医学模式。

(1) 生物医学模式 19世纪，随着科学技术迅猛发展，人们开始用生物学观点来认识生命现象以及健康与疾病的关系，即把病因归之于病原微生物，环境只局限于自然环境，仅从生物学角度来研究健康与疾病现象，故称为生物医学模式。它比前几种医学模式有了明显的科学性，极大地推动了医学科学的发展，在目前仍将继续发挥重要作用。它的致命弱点在于它的片面性，忽视了心理因素和社会因素对健康和疾病的决定性作用，因而影响医疗保健事业的进一步发展。

(2) 生物心理社会医学模式 它概括了影响人类疾病和健康有关的全部因素，从医学整体论出发，分析了各种因素对健康的综合作用，突出了社会因素的决定性作用。现代医学模式为医学的发展规定了明确的方向，能指导人们更全面更客观地认识和解决现代社会的医疗和保健问题。