

《全国乡镇医护人员培训试用教材》

图书基本信息

书名：《全国乡镇医护人员培训试用教材》

13位ISBN编号：9787560160467

10位ISBN编号：7560160468

出版时间：2010-6

出版社：吉林大学出版社

页数：308

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

《全国乡镇医护人员培训试用教材》

前言

受中国医药教育协会委托，我们邀请了国内多位各学科医学专家编写《全国乡镇（社区）医护人员培训试用教材》丛书。该丛书共有13个分册，包括内科学、普通外科学、骨科学、妇产科学、皮肤病学与性病学、眼科学、耳鼻喉科学、肿瘤学、神经病学、精神病学、老年医学、预防医学、护理学。近年来，随着医学的迅猛发展，医学基础理论在快速完善和更新，新的诊断技术和治疗方法层出不穷，在这种情况下，如何使得全国众多的乡镇（社区）医院的医生能适应这种变化，紧跟上医学发展的潮流，更好地为广大基层百姓做好医疗服务，这是国家和政府部门十分关心的问题。目前，我国现有医师600多万，乡村医生102.2万人，由于种种主客观原因，其中64万人没有学历，甚至他们根本没有接受过正规的医学专业教育。按照国家目前的考核标准，他们当中将有大部分人拿不到卫生部颁发的执业医师证。由此带来的医疗差错和事故时常出现，对医疗卫生安全造成较大的影响。所以编写乡镇和社区医护人员试用教材势在必行。我们编写这套教材的目的就是为了帮助广大乡镇医院的医护人员更好地学习先进的医学理论和实践技能，推动继续医学教育工作的普遍开展。到目前为止，国内尚无一套完整的、系列的、完全适合于乡镇医院全科医师学习的教材。为此撰写一部全面系统，具有先进性，又有实用性和可操作性，既通俗易懂，又具广度和深度的一套教材实属必要。经过1年多时间的辛勤工作，我们终于完成了这套丛书的编写。在新书即将出版之际，我们要衷心感谢中国医药教育协会各位领导和专家对该丛书编写过程中给予的关心和指导。感谢所有参加本丛书的编写人员，他们在日常医疗工作特别繁忙的情况下，牺牲了很多休息时间为丛书编写做了大量工作，才保证了丛书的按时出版和高质量。参加本套丛书编写人员共计有300多名。他们是有多年临床经验的老专家和教授，也有一些正工作在临床第一线的中青年业务骨干。他们注重理论联系实际，查找了大量的文献资料。力图将最新、最前沿的知识编入教材，同时也将实际工作中的经验和教训纳入其中，真正做到了图文并茂，深入浅出。由于我们的学术水平有限，丛书的编写一定存在缺点和不足，诚挚地希望广大读者和乡镇医院、社区医院的医护人员在使用过程中提出批评和意见。

《全国乡镇医护人员培训试用教材》

内容概要

作者简介

李殿富，男，1977年毕业于白求恩医科大学医疗系，1977 - 1984年在白求恩医大一院任内科医生，1984-1988年任医务科长，1988-1990年任白求恩医大教务处副处长，1990-1999年任白求恩医大校长助理，1999-2000年任白求恩医大副校长，2000-2002年任吉林大学副校长，2002年任吉林省卫生厅厅长至今，现担任吉林大学公共卫生学院兼职教授、硕士研究生导师、吉林省医学会会长、中华医学会理事会理事、中华医院管理学会理事。先后承担了国家社会科学基金项目及卫生部、教育部、吉林省卫生厅、吉林省教育科学规划院等重点项目及世界银行贷款项目等10多项课题研究。2000年作为学科带头人创建了“社会医学与卫生事业管理”硕士学位授权点并被聘为硕士生导师。开拓了医学与哲学、医学人文科学的交叉学科研究，取得了阶段性成果。编写论著多部，包括：《中国医院人际关系学》、《医学阐释学——医学哲学研究新视角》、《医学的求真、求善、求美》、《医学哲学体系建构研究》。姜瑛，男，1984年毕业于哈尔滨医科大学医疗系，同年被分配到白求恩医科大学第二临床医院普外科任住院医师，1992年晋升为主治医师。1998年任肿瘤外科主任。1999年晋升为副主任医师、副教授，2001年晋升为硕士生导师，2005年晋升为主任医师、教授。现任吉林大学第二医院普通外科主任医师、教授，担任《中华实用医药杂志》常务编委、《中华现代外科学杂志》常务编委、《中国临床医学研究》杂志副主编、《中华医护杂志》常务编委、《中国现代实用医学杂志》编委、吉林省及长春市医疗事故鉴定专家，主持完成了长春市科委课题《放射免疫预定位技术导向乳腺癌早期诊断及治疗研究》，以及横向课题《化疗联合巴曲酶注射液治疗晚期乳腺癌临床研究》，吉林省科委课题《Sfas作为乳腺癌转移标志物的研究》等，发表论文40余篇，编写论著两部，获得吉林大学医疗成果奖三项，获得吉林大学教学成果奖三项，2001年被评为吉林大学先进_T作者，2005年被吉林省卫生厅评为“先进个人”，2006年被吉林大学评为师德先进个人，二十多年来一直致力于甲状腺疾病和乳腺疾病的研究，1998年在我省率先开展早期乳腺癌保乳手术，2001年获吉林大学医疗成果奖，于2003年开展在乳腺癌简化根治术中保留肋间臂神经取得了非常好的临床效果，该项成果获2007年吉林大学医疗成果奖。李爱丽，女，52岁，教授，主任医师，硕士生导师。1983年毕业于白求恩医科大学医疗系，毕业后留校从事临床、教学和科研工作。在27年的临床、教学和科研工作中，先后在核心期刊杂志上发表科研论文60余篇；参与编写百万字专业著作2本：《心理咨询百科全书》和《心理治疗指南》；编写《医学心理学》教材一本；主持省、市科研课题4项；参与省、市科研课题3项；参与吉林大学教学课题1项；获学校医疗成果二等奖3项。在缺血性脑血管疾病与神经营养因子的研究方面，做了大量系列性研究工作，取得的成绩处在国内领先水平。担任《中华中西医杂志》常务编委、吉林省和长春市医疗事故鉴定委员会专家组成员、吉林省和长春市伤害鉴定委员会专家组成员、长春市司法鉴定专家咨询委员会专家委员、吉林省医师协会常委、吉林省医学会委员等。临床工作中，擅长于脑血管疾病、脊髓疾病、周围神经疾病的诊断和治疗，特别是对于脑血管疾病、眼外肌麻痹、脱髓鞘疾病、亚急性联合变性、臂丛神经痛、肋间神经痛等疾病的治疗，有着丰富的临床经验和治疗方法。

《全国乡镇医护人员培训试用教材》

书籍目录

第一章 绪论第二章 神经系统的解剖、生理及定位诊断 第一节 脑神经 一、嗅觉神经 二、视神经 三、动眼、滑车和展神经 四、三叉神经 五、面神经 六、前庭蜗神经 七、舌咽、迷走神经 八、副神经 九、舌下神经 第二节 运动系统 一、解剖及生理功能 二、损害表现及定位 第三节 感觉系统 一、解剖及生理功能 二、损害表现及定位 第四节 反射 一、解剖及生理功能 二、损害表现及定位 第五节 中枢神经系统各部位损害的表现及定位 一、大脑半球 二、内囊 三、基底神经节 四、脑干 五、小脑 六、脊髓第三章 病史采集和神经系统检查 第一节 病史采集 一、主诉 二、现病史 三、既往史 四、个人史 五、家族史 第二节 神经系统检查方法 一、一般检查 二、神经系统检查 第三节 语言障碍、失用症、失认症的检查 一、语言障碍的检查 二、失用症检查 三、失认症检查第四章 神经系统疾病的辅助诊断方法 第一节 腰椎穿刺和脑脊液检查 一、腰椎穿刺 二、脑脊液检查 第二节 神经系统影像学检查 一、头颅平片和脊柱平片 二、CT检查 三、磁共振成像 第三节 经颅多普勒超声和颈部动脉彩色多普勒超声 一、经颅多普勒超声 二、颈部动脉彩色多普勒超声 第四节 放射性同位素检查 一、单光子发射计算机体层扫描 二、正电子发射计算机体层扫描 第五节 神经系统电生理检查 一、脑电图 二、肌电图 三、神经传导速度.....

章节摘录

插图：神经病学（neurology）是研究神经系统及骨骼肌疾病的病因、发病机制、病理、临床表现、诊断、治疗、预防及预后的一门学科。最早它是从内科学派生的一门临床医学，也是神经科学的组成之一。神经科学是一门综合性科学，始于20世纪50~60年代之交，其包括神经解剖学、神经生理学、神经病理学、神经生化学、神经免疫学、神经遗传学、神经组胚学、神经药理学、神经病学、神经外科学、神经流行病学、神经内分泌学、神经心理学、神经眼科学、神经耳科学、神经生物学、神经分子生物学、实验神经病学、神经肿瘤学及神经影像学等。神经外科学早已从神经病学中分离出而成为一门独立的临床学科，围产期神经病学、新生儿神经病学、儿童神经病学及老年神经病学也已成为独立的临床医学。神经病学的发展与神经科学诸学科的发展密切相关，它们相互促进、相互渗透、相互完善。近些年随着神经科学的迅猛发展，极大地促进了神经病学的发展，尤其是在诊断手段和治疗技术方面。人类神经系统是机体最复杂、最精细的结构和功能系统，它由中枢神经系统（脑、脊髓）和周围神经系统（脑神经、脊神经）组成，前者分析、整合机体内外环境传入的信息，并产生神经冲动；后者负责传递神经冲动。根据神经系统功能不同可分为躯体神经系统和自主神经系统，前者主要调整人体适应外环境变化，而后者主要调节其他器官系统，稳定内环境。下丘脑是自主神经中枢，控制垂体活动情况。神经系统与机体其他系统存在密切联系，一方功能紊乱会导致另一方功能障碍，如大量脑出血或大面积脑梗塞时，可出现消化道出血（应激性溃疡），心脏病和严重肝脏疾病可导致脑梗塞和肝性脑病。故在学习神经病学时要有整体观念，在查体、诊断及治疗过程中要考虑全身各系统情况。神经系统疾病按性质可分感染性疾病、血管性疾病、变性疾病、自身免疫性疾病、肿瘤、外伤、遗传性疾病、中毒性疾病、先天发育异常、营养缺陷和代谢性疾病；按部位可分脑部疾病、脊髓疾病和周围神经疾病；按病变范围可分局限性、多灶性、弥漫性及系统性疾病。神经系统疾病的症状可分四组：
： 缺损症状：指神经受损其功能减弱或丧失，如动眼神经损伤时眼睑下垂；视神经损伤时视力下降或失明。 刺激症状：指神经受刺激时出现过度兴奋表现，如大脑皮质运动区有炎性病灶刺激时出现相应肢体阵发性抽搐；颈间盘脱出时出现臂丛神经痛。

《全国乡镇医护人员培训试用教材》

编辑推荐

《全国乡镇医护人员培训试用教材》

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com