

《全科医学概论-第4版-供基础.临床

图书基本信息

书名：《全科医学概论-第4版-供基础.临床.预防.口腔医学类专业用》

13位ISBN编号：9787117172097

10位ISBN编号：7117172096

出版社：祝墀珠 人民卫生出版社 (2013-03出版)

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

作者简介

祝培珠，女，1947年3月出生于上海。现任复旦大学医学院全科医学系主任，复旦大学附属中山医院全科医学科主任、中华医学会全科医学分会第六届委员会主任委员、上海医学会全科医学专科委员会主任委员、上海市全科医师培训基地主任、上海市全科医师及师资培训中心副主任、第一届卫生部教材建设专家指导委员会委员、人民卫生出版社全国全科医师教育教学与教材建设指导委员会副主任委员、《中华全科医师杂志》副总编、FamilyPractice（英国牛津大学出版社）中文版主编、《中国全科医学杂志》编委等。从事教学工作40年。主持多项省市级及以上课题，发表相关学术论文50余篇。获2011年上海市第九届医学科技奖三等奖（第一完成人1。担任卫生部“十一五”规划教材《全科医学概论》（第3版）副主编、卫生部全科医师规范化培训及转岗培训系列规划教材主编（《全科医生临床实践》、《全科医生临床能力培养》）主编、副主编10余部医学著作和教材。曾获复旦大学上海医学院院长奖（银奖）、教育教学改革先进个人及上海市“三八”红旗手等称号。

书籍目录

第一篇概述 第一章全科医学的历史与基本概念 第一节全科医学的产生与发展 一、全科医学产生的基础 二、全科医学发展简史 三、世界范围全科医学发展现状 四、我国全科医学发展与前景 第二节全科医学的基本概念 一、全科医学 二、全科医疗 三、全科医生 第三节全科医学与相关学科的关系 一、全科医疗与专科医疗的区别及联系 二、全科医学与其他专科医学的关系 第二章全科医学的基本原则与特点 第一节全科医学的基本原则 一、科学、技术与人文相统一 二、以生物—心理—社会医学模式为基础 三、个人—家庭，社区—一体化 四、预防，医疗—康复整体性 第二节全科医学的基本特点 一、基础性照顾 二、人性化照顾 三、可及性照顾 四、持续性照顾 五、综合性照顾 六、协调性照顾 第三节全科医生工作的基本特征 一、以预防为导向 二、以团队合作为基础 三、以“五星级医生”为目标 第三章全科医学的人文精神 第一节概述 一、人文科学兴起的背景 二、人文精神与医学人文精神 第二节医学模式转变与医学人文精神 一、医学模式与医学模式转变 二、生物医学模式与人文精神的缺失 第三节医学人文素质的具体要求 一、医务人员的文化素质 二、医务人员的思想道德素质 三、医务人员的社会适应能力 第二篇全科医学的基本方法 第四章以人为中心的健康照顾 第五章以家庭为单位的健康照顾 第六章以社区为范围的健康照顾 第七章以问题为导向的健康照顾 第八章以预防为先导的健康照顾 第九章全科医学中的医患关系与沟通 第十章健康评价与健康管 理 第十一章全科医学教育和科学研究 第三篇常见健康问题的全科医学处理 第十二章心、脑血管疾病的全科医学处理 第十三章恶性肿瘤的全科医学处理 第十四章呼吸系统疾病的全科医学处理 第十五章糖尿病的全科医学处理 第十六章社区急症的全科医学处理 第十七章精神卫生问题的全科医学处理 第十八章重点人群的全科医疗服务 参考文献 中英文名词对照索引

章节摘录

版权页：插图：（4）培训内容：全科住院医师培训的内容可概括为：诊疗各种疾病和处理健康问题的知识与技能；相关的人文社会科学知识与技能；全科医学服务的态度与职业价值观；科学研究的能力；与个人职业生涯相关的能力培养（如终身学习能力、自我评价能力、批判性思维能力等）。在临床科室轮转阶段，以提高全科医疗中常见疾病或健康问题的诊治与处理能力为主；在社区实习过程中，应重点学习以下内容：全科医学的基本原则、家庭对疾患和危机的应对、居家照顾、评价家庭功能的工具、姑息性治疗（palliative care）、交流技巧、基层医疗中的伦理学问题、基层医疗中的研究方法、以社区为基础的保健、医疗管理、社区常见慢性病的诊疗和长期管理等。总之，在全科住院医师训练的各阶段均有相应的培训目标和学习要求，在学习结束后达到要求并通过专科学会考试者，方可获得全科/家庭医生专科学会会员资格。

3.全科医生的继续医学教育继续医学教育（continuing medical education, CME），又称为持续职业发展，是指为保持、发展和增强医生服务于患者、公众和同行所需知识、技能、专业工作能力及人际关系的各种教育活动。全科医学继续教育体制主要有2种类型：一是通过立法和制度强制执行；另一类是专业学会或协会开发继续教育项目，行业协会建立继续教育制度，依靠医务人员自身主动学习。目前全科医学继续教育更趋于强制型，多以强制完成固定学分为主，学习的内容则以全科医生个人职业发展和培养需求为导向。美国家庭医疗专科委员会（american board of family practice, ABFP）规定，通过国家统一考试方可获得家庭医学专科医生资格证书，其后每6年必须参加ABFP的专业资格再认定，而取得继续医学教育学分是参加再认证的必要条件。全科医生的继续医学教育一般是由全科/家庭医生学会负责组织实施，具体形式包括参加国际或国内的学术会议、参加各种集训或专题讲座、参加科研活动、参与住院医师的带教、参加学会出版刊物上的继续医学教育课程等。全科医生可通过继续医学教育发展专业特长，如老年医学服务、精神卫生服务、急诊急救技术、临床营养学、运动医学、皮肤科学、康复医学、替代医学等，也可以发展全科医学科学研究和教学等专业特长，并因此成为全科医学的教师。

4.全科医学研究生教育或专科会员资格培训美国将全科医学研究生训练/学位教育（fellowship / degree study）定位为住院医师训练和继续教育之间的一种特殊专业化教育，其目的是培养全科医生特殊的专业能力，以利于从事特殊医疗照顾或成为合格的家庭医学教师。训练内容多为运动医学、老年医学、科学研究项目设计与实施、师资的基本技能等，时限多为1—2年，经费来自政府、大学、基金会的支持或医生个人，学员为有志医学教育、研究的全科医生。有些国家将该项目与研究生学位教育进行整合，在学员完成相应的培训项目、获得必要学分后，颁发家庭医学或社区医学硕士学位证书；有些国家通过家庭医学系与公共卫生学系共同创建研究生培训项目，学员根据自己的兴趣在流行病学和全科医学的导师中选择指导教师，所做研究内容则多倾向于社区卫生领域。加拿大的部分大学全科医学系研究生培训项目主要训练科研和教学能力，不要求学员撰写研究论文或只要求撰写综述；新加坡、马来西亚、英国等也建立了全科医学研究生教育项目，其教育目标多集中于培养学科骨干和全科医学师资，提高科研能力。

精彩短评

- 1、 good ! 值得学习。欣赏祝教授~~
- 2、 书的质量非常好，里面的内容很详尽

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