

<<预防医学>>

图书基本信息

书名：<<预防医学>>

13位ISBN编号：9787560962924

10位ISBN编号：7560962920

出版时间：2010-6

出版时间：华中科技大学出版社

作者：马兴友，封苏琴，胡玉华 主编

页数：361

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：<http://www.tushu007.com>

前言

世界职业教育发展的经验和我国职业教育发展的历程都表明，职业教育是提高国家核心竞争力的要素之一。

近年来，我国高等职业教育发展迅猛，成为我国高等教育的重要组成部分，与此同时，作为高等职业教育重要组成部分的高等卫生职业教育的发展也取得了巨大成就，为国家输送了大批高素质技能型、应用型医疗卫生人才。

截至2008年，我国高等职业院校已达1184所，年招生规模超过310万人，在校生达900多万人，其中，设有医学及相关专业的院校近300所，年招生量突破30万人，在校生突破150万人。

教育部《关于全面提高高等职业教育教学质量的若干意见》中明确指出，高等职业教育必须“以服务为宗旨，以就业为导向，走产学结合的发展道路”，“把工学结合作为高等职业教育人才培养模式改革的重要切入点，带动专业调整与建设，引导课程设置、教学内容和教学方法改革”。

这是新时期我国职业教育发展具有战略意义的指导意见。

高等卫生职业教育既具有职业教育的普遍特性，又具有医学教育的特殊性，许多卫生职业院校在大力推进示范性职业院校建设、精品课程建设，发展和完善“校企合作”的办学模式、“工学结合”的人才培养模式，以及“基于工作过程”的课程模式等方面有所创新和突破。

高等卫生职业教育发展的形势使得目前使用的教材与新形势下的教学要求不相适应的矛盾日益突出，加强高职高专医学教材建设成为各院校的迫切要求，新一轮教材建设迫在眉睫。

<<预防医学>>

内容概要

本书是全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材之一。

本书根据高职高专医药院校的专业特点以及各院校实际教学条件编写而成。

内容包括绪论、环境与健康概论、生活环境与健康、生产环境与健康、营养与健康、社会环境与健康、医学统计学、常用流行病学方法、疾病的预防与控制、预防保健的策略。

本书适合高职高专临床医学、全科医学、口腔医学等专业使用。

书籍目录

第一章 绪论第二章 环境与健康概论 第一节 环境 第二节 健康 第三节 环境污染及其对健康的影响
第四节 地方病的防治第三章 生活环境与健康 第一节 大气 第二节 水体 第三节 住宅第四章
生产环境与健康 第一节 职业性有害因素与职业性损害 第二节 职业性化学因素的危害与防治 第三节
职业性物理因素的危害与控制第五章 营养与健康 第一节 营养素及热能 第二节 各类食物的营养
价值 第三节 合理膳食与膳食指南 第四节 食物中毒 第五节 营养与疾病第六章 社会环境与健
康 第一节 社会因素与健康 第二节 心理因素与健康 第三节 行为因素与健康第七章 医学统计学
第一节 基本概念与基本步骤 第二节 统计表和统计图.....第八章 常用流行病学方法第九章 疾
病的预防与控制第十章 预防保健的策略附录中英文对照参考文献

章节摘录

2.临床表现 地方性甲状腺肿的患者主要表现为颈部甲状腺肿大,多呈轻度或中度肿大。早期甲状腺呈弥漫性肿大,质软,表面光滑,活动性良好,随着病程的延长,甲状腺肿逐渐增大,甲状腺可出现实质性和多发性结节,结节大小不一,质地不均匀。

结节也可发生囊性变、钙化和纤维化。

大多数患者除甲状腺肿外,没有其他的症状,常常自我感觉良好,没有智力或体力异常。

但当甲状腺肿对周围组织造成压迫时,可出现呼吸不畅、吞咽困难、声音嘶哑;压迫上腔静脉或颈内静脉时,可造成面部淤血、水肿;压迫颈交感神经时可造成同侧瞳孔扩大。

较大的结节性甲状腺肿可合并结节而出血或梗阻。

当有结节出血或梗阻时,常出现局部炎症反应、疼痛、结节急剧增大和突然的甲状腺球蛋白水平增高。

(2) 分度标准按照腺体大小分为四度。

0度:没有任何可触及的或可见的甲状腺肿大(看不见,摸不着)。

I度:头部保持正常位置时,可触及肿大的甲状腺,但用眼看不到,患者作吞咽动作时肿块可在颈部上下移动,即使在甲状腺不发生肿大的情况下,出现甲状腺结节亦归为I度(看不见,摸得着)。

II度:当颈部处于正常位置时可见明显肿大,同时可触及(看得见,摸得着)。

III度:甲状腺肿大超过胸锁乳突肌外缘。

当甲状腺介于两级之间,难以判断属于何级时,可作为较低的一级处理。

(3) 分型标准根据甲状腺肿病理改变情况可将地方性甲状腺肿分为如下三种类型。

弥漫型:甲状腺均匀增大,质较软,摸不到结节。

结节型:在甲状腺上摸到一个或几个结节。

混合型:在弥漫肿大的甲状腺上摸到一个或几个结节。

(三) 地方性克汀病 地方性克汀病是以智力障碍为主要特征的神经精神综合征,是一种比较严重的碘缺乏病。

当该地区碘缺乏被充分纠正后,地方性克汀病就可以避免。

(1) 发病机制地方性克汀病是胚胎时期和出生后早期碘缺乏与甲状腺功能低下所造成的大脑与中枢神经系统发育分化障碍的结果。

妊娠时母体甲状腺功能减退是地方性克汀病高发病率的一种危险指标。

由于缺碘使母体及胎儿的甲状腺竞争性摄取有限的碘化物,结果同时影响母体和新生儿的甲状腺激素合成。

某些地方性克汀病以神经型表现为主者就是由于胚胎早期严重的宫内碘缺乏损害神经生长发育所致。

甲状腺本身的正常发育也依赖碘元素,胎儿甲状腺能正常地合成甲状腺激素,可防止出生后出现明显甲状腺功能低下表现。

<<预防医学>>

编辑推荐

《预防医学》供临床医学、全科医学、口腔医学等专业使用。

教育部高职高专医学类及相关医学类教指委规划，适合院校教学实际，突出针对性、适用性和实用性，以“必需、够用”为原则，侧重临床实践与应用，紧密围绕后续课程、执业资格考试标准和工作岗位需求，紧扣精品课程建设目标。体现教学改革方向。

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:<http://www.tushu007.com>