

# 《癌症控制》

## 图书基本信息

书名：《癌症控制》

13位ISBN编号：9787117155922

10位ISBN编号：7117155922

出版时间：2012-5

出版社：中国疾病预防控制中心慢病非传染性疾病预防控制中心 人们卫生出版社 (2012-05出版)

作者：中国疾病预防控制中心慢病非传染性疾病预防控制中心 编译

页数：42

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.tushu000.com](http://www.tushu000.com)

# 《癌症控制》

## 内容概要

# 《癌症控制》

## 书籍目录

关键信息计划前期 癌症控制计划中早期检测部分是否需要更换或更新计划步骤1：我们目前处于什么状态？评估适宜开展早期检测的癌症负担 评价现有的早期检测计划和活动 国家自评计划步骤2：我们计划实现什么目标？确定常见癌症早期检测的目标人群 确定早期检测服务存在的不足 设定早期诊断和筛查的目标 评价早期检测干预的可行性 解决相关伦理问题 确定早期检测的优先领域 在早期诊断和筛查之间作选择计划步骤3：我们如何实现这些目标？弥合早期检测工作的差距 团体协作 募集必需资源 开展早期检测和筛查相关活动 监测和评估结论参考文献致谢

## 章节摘录

版权页：插图：早期检测 评价早期检测干预的可行性 特定人群早期检测的可行性取决于现有的技术和基础、目标人群的知识态度和、政府和卫生工作人员的动力。为了保证早期检测项目的效果，目标人群中的所有个体都应能够平等、充分地享受高质量服务（早期检测、诊断、治疗和随访）。一些资源有限的国家进展期宫颈癌的比例较高，但他们未采取面向整个人群的低成本的干预措施，如早期诊断，而选择仅面向小部分人群的宫颈癌细胞学筛查。癌症筛查项目比较复杂，其开展需要新的资源支持，因此调查其实施的可行性非常重要。好的筛查项目最终会降低某种癌症的医疗卫生费用，但由于筛查是面向广大人群的，总体费用可能不会降低。如果将筛查所需要投入的新资源用在癌症控制或卫生服务的其他方面是否更有效？任何癌症筛查的方案都应与国家癌症控制项目计划和医疗卫生服务规划进行整合。(WHO, 2002)适合筛查的疾病具有以下特征：该疾病是非常重要的健康问题，应该开展筛查；无症状期时间足够长，使疾病能够在该期间被检出；相当一部分在无症状的临床前期病变会演变成临床病变；早期诊断后可以得到有效的治疗，从而改善病人的预后；在无症状期进行检测的筛查实验可以被病人接受，花费合理。计划步骤2 解决相关伦理问题 早期检测项目需解决的伦理问题主要有：所有目标人群应有同等的机会接受早期检测。弱势群体和边缘人群是危险度最高的群体，必须保证筛查项目进行合理组织，并得到足够的资助，否则筛查很有可能遗漏这部分人。如果筛查项目管理不佳，则真正患病的人有可能不会被检出(假阴性)，而实际未患病的人可能被错误的判断为患病(假阳性)。假阴性会延误患者的诊断和治疗，假阳性会使个体受到不必要的诊断和治疗的伤害，因此必须尽力降低这些风险。在建立筛查项目前，应仔细衡量项目所产生的效益和风险。筛查的开展可能会导致其他卫生服务项目中的资源向该项目转移。将有限资源向筛查项目配置时，应考虑其他方面健康需求的压力。筛查实验或检查结果异常时，需要向患者提供诊断和治疗。只能提供早期检测服务而没有适当的诊断和治疗是不符合伦理要求的。



# 《癌症控制》

## 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.tushu000.com](http://www.tushu000.com)