

全科医学导论

上海交大医学院附属新华医院
崇明分院



第一章：绪论



本节要求



- 掌握全科医学的定义
- 掌握全科医学的学科特点
- 了解全科医学的发展简史

绪 论

- 全科医学（general practice）：又称家庭医学（family medicine）
- 是一门诞生于20世纪60年代的新型学科
- 建立在西方国家通科医师长期医疗实践的基础上
- 结合了现代生物医学、行为医学、心理学、社会科学等学科的现代理论和最新研究成果
- 将临床医学、预防医学、康复医学及人文社会科学等知识整合为一体的一门综合性医学学科

全科医学的定义

是一个面向个人、家庭与社区，整合临床医学、预防医学、康复医学以及人文社会科学相关内容于一体的综合性临床二级专业学科。



全科医学的定义

- 其范围涵盖了各种年龄、性别、各个器官系统以及各类健康问题和疾病。
- 其主旨是强调了以人为中心、以家庭为单位、以整体健康的维护和促进为目标的长期负责式的照顾，并将个体与群体健康照顾融为一体。

全科医学学科体系建立的基础

- 长期的通科医疗实践而积累的经验
- 其他医学学科整合而来的知识和技能
- 全科医学的专业研究发展起来的属于自己独特的观念与态度、知识和技术

全科医学的学科性质与特点

1. 服务内容 —— 是综合性的临床学科，不仅涉及临床内、外、妇、儿等专科的服务内容，而且还涉及心理学、行为医学、预防医学、医学哲学等学科领域的服务内容。
2. 知识体系 —— 是一门独立的二级学科，包括总论（理论精髓）和各论（临床诊断处理）。

全科医学的学科性质与特点

3. 临床思维方法 -- 以现代医学的成果解释发生在患者身上的局部和整体的变化，其哲学方法具有科学基础的整体论，同时注重将循证医学的研究成果应用于诊疗实践。

全科医学发展简史

一) 国外全科医学发展历史

1. 通科医疗阶段

- 1) 专业技能不足，科学判断手段有限，仅限自然疗法。
- 2) 18世纪美洲出现“移民热”，导致医生数量少，无法满足医疗需求，只能内外妇儿兼顾。
- 3) 19世纪初，英国的Lancet杂志称具有多种技能的多面手医生为”通科医生”（general practitioner）。
- 4) 故通科医生诞生于18世纪的美洲，而命名于19世纪的欧洲。



一) 国外全科医学发展历史

2. 通科医学衰落与医学专业学科建立

1) 1910年, 美国教育学家A. Fleenerdui 对100多所医学院校进行了调查, 报告了John Hopkins医学院将临床医疗、教学和科研融为一体的教学改革成功经验。

2) 报告引起人们对发展专科医学的重视, 推动了医学专科化的趋势。1917年眼科专业学科首先建立; 1930-1940年的起哦年之间, 先后成立了14个专科医学学会及相应的住院医师训练项目。

3) 20世纪60年代, 由于科学技术的迅猛发展和专科医生地位的提高, 诊疗中逐渐形成了以专科医生为主导的医患关系。

一) 国外全科医学发展历史

4) 随着掌握着新技术和新的诊疗设备的专科医师吸引了大量的患者，通科医师受到了冷落，通科医师人数至60年代出现了锐减。通科医师与居民之比从1/600减少到1/3000。

5) 从50年代起，西方发达国家由于医疗服务和社会经济的发展，出现了社会老龄化的趋势，导致大量非传染性的慢性疾病、退行性疾病逐渐增加。1969年2月，美国医学专科委员会批准了美国家庭医学学会为第20个医学专科学会。

一) 国外全科医学发展历史

6) 全科医学专业学会成立之后，将传统的通科医疗（ general practice ）称为“家庭医疗”（ family practice ）；将通科医生（ general practitioner ）改称为“家庭医生”（ family physician ），将其赖以实践的知识基础称为“家庭医学”（ family medicine ）。

一) 国外全科医学发展历史

3. 家庭医学/全科医学与其他专科医学共同发展

从20世纪60年代末到1995年，全世界至少有56个国家已经建立了家庭医学住院医师培训项目，该培训项目与内科、外科学一样成为了一学生毕业后选择的职业训练项目之一。



二) 中国全科医学的发展

1. 全科医学在中国内地的引进

1989年 全科医学学会成立

1993年 中华医学会全科医学分会成立

1994年 上海中山医院成立全科医学科

1995年 中华医学会全科医学分会正式成为
世界家庭医生组织成员

二) 中国全科医学的发展

2. 全科医学在中国内地的发展

1999年 卫生部提出全科医学教育发展目标

2000年 北京、浙江、上海启动全科规培项目

2005年 首都医科大学招收全科博士生

2006年 国务院要求医学院校开设全科医学课程

2011年 上海开始住院医师规范化培训制度，
开始招收全科住院医师规范化培训

二) 中国全科医学的发展

3. 中国台湾、香港、澳门地区全科医学的发展

1) 台湾地区

家庭医学始于1977年；1983年，成立家庭医学学会，并设立了开业医生继续教育课程以及家庭医学专科医生继续教育课程；2005年，成立了“中医家庭医学会”。

2) 香港地区

创始期：目标为培养家庭医学人才。

1977年成立全科医学学科；1997年回归中国，更名为香港家庭医生学院；1985年。开设了全科医师住院医师培训项目。

二) 中国全科医学的发展

3. 中国台湾、香港、澳门地区全科医学的发展

成长期： 目标为巩固全科医生的专业形象。

定期举办家庭医学专科院士（换壳会员资格）考试）；设立了家庭医学培训中心；香港全科医生学院被WONCA批准为正式的独立会员。

成熟期： 目标为推广家庭医疗制度。

持续宣传家庭医学概念；提高在岗全科医生的素质；完善家庭医学继续教育醒目和服务规范；开展家庭医学咨询网上服务。

二) 中国全科医学的发展

3. 中国台湾、香港、澳门地区全科医学的发展

3) 澳门地区

1989年 澳门全科医生学会成立

1993年 成为WONCA（世界家庭医生学会）
的正式会员

1993-1999年，确立了英式“国家卫生服务模式”（以国家为主导的，免费服务）

至**2001年**，已培训了约**40名**全科医生

三) 全科医学产生的历史背景:

1. 疾病谱与死因谱的变化

2. 人口老龄化和医疗服务需求的改变

3. 医学模式的转变

生物医学模式 → 生物 - 心理 - 社会医学模式

4. 医疗费用的压力

治疗 → 预防 ; 发挥基层医疗和“守门人”的作用。

练习与提问

- 全科医学的定义
- 全科医学的学科特点



第二节 全科医疗 —— 本节要求

- 掌握全科医疗的定义
- 掌握全科医疗的基本特征
- 熟悉全科医疗与专科医疗的区别



全科医疗

- 全科医疗的定义：

是全科医师将全科医学理论应用于实践，为个人、家庭、社区提供集预防、治疗、保健、康复、计划生育和健康指导为一体的可及、持续、综合、协调的基层医疗保健服务。

全科医疗的基本特征

1. 基层医疗保健

全科医疗是医疗保健和医疗保险这2种体系的基础和“守门人”

2. 人性化照顾

又称为“以人为中心”的照顾。它把患者看作为有个性、有情感、有尊严的人，而不仅是疾病的载体。

3. 可及性服务

地理、时间可及，使用方便，关系固定、经济实惠，结果有效。

全科医疗的基本特征

4. 持续性服务

- 1) 沿人的生命周期提供全方位的照顾
- 2) 沿着疾病周期（健康-疾病-康复）的各个阶段提供照顾
- 3) 全程性服务（始终保持医患关系，提供持续性咨询和服务）。

5. 综合性服务

跨学科、跨领域、体现全方位、多角度和立体化特点的服务。

全科医疗的基本特征

6. 协调性服务

- 1) “无缝式”转诊、会诊
- 2) 了解社区的健康资源，为居民提供联系方式
- 3) 熟悉患者及家庭情况，可利用家庭资源，促进家庭健康

7. 团队合作的工作方式

- 1) 与各级医疗保健网络存在转诊和职业教育的合作关系
- 2) 与社区卫生服务工作网络成员之间具有合作关系

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/517051125124010005>