



ระบอบวิททยา



800529

ห้องสมุด วทบ. สุรินทร์

นายแพทย์ไพฑูริย์ โล่ห์สุนทร

สารบัญ

| | | หน้า |
|----------------|---|--------------|
| | คำนำ | |
| บทที่ 1 | บทนำ | 1-12 |
| | นิยามและขอบเขตของระบาดวิทยา | 2 |
| | จุดมุ่งหมายของระบาดวิทยา | 5 |
| | ประโยชน์ของระบาดวิทยา | 6 |
| | ข้อแตกต่างระหว่างระบาดวิทยาและเวชศาสตร์คลินิก | 9 |
| | แขนงวิชาที่เกี่ยวข้อง | 10 |
| บทที่ 2 | แนวคิดเกี่ยวกับสิ่งที่ทำให้เกิดโรค โสสท์และสิ่งแวดล้อม | 13-25 |
| | ปัจจัยสามทางระบาดวิทยา | 13 |
| | สิ่งที่ทำให้เกิดโรค | 15 |
| | โอสท์หรือมนุษย์ | 18 |
| | สิ่งแวดล้อม | 21 |
| | ปฏิกริยาระหว่างโอสท์และสิ่งที่ทำให้เกิดโรค | 22 |
| | การประยุกต์ความรู้กับปัจจัยสามทางระบาดวิทยา | 24 |
| บทที่ 3 | หลักการป้องกันและควบคุมโรค | 26-36 |
| | ธรรมชาติของโรค | 27 |
| | ระดับการป้องกันโรค | 30 |
| | แนวทางการป้องกันโรค | 34 |
| บทที่ 4 | ลักษณะของบุคคล สถานที่ และ เวลา | 37-50 |
| | บุคคล | 37 |
| | สถานที่ | 45 |
| | เวลา | 47 |

| | | |
|----------------|--|----------------|
| บทที่ 5 | การวัดความถี่ของโรค | 51-68 |
| | ความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับ อัตราส่วน สัดส่วน และอัตรา | 52 |
| | การวัดการป่วย | 53 |
| | อุบัติการณ์สะสม | 55 |
| | อัตราอุบัติการณ์ | 56 |
| | อัตราความชุก | 58 |
| | ความสัมพันธ์ระหว่างอุบัติการณ์และความชุกของโรค | 60 |
| | การวัดการตาย | 61 |
| | อัตราตายอย่างหยาบ | 61 |
| | อัตราตายจำเพาะ | 62 |
| | อัตราตายมาตรฐาน | 62 |
| บทที่ 6 | ดัชนีอนามัย | 69-96 |
| | ดัชนีอนามัยเกี่ยวกับการป่วย | 71 |
| | ดัชนีอนามัยเกี่ยวกับการตาย | 75 |
| | ดัชนีอนามัยอื่นๆ ที่เกี่ยวกับสุขภาพอนามัย | 86 |
| | ดัชนีอนามัยรวม | 92 |
| บทที่ 7 | รูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา | 97-119 |
| | ระบาดวิทยาเชิงพรรณนา | 99 |
| | ระบาดวิทยาเชิงวิเคราะห์ | 103 |
| | ระบาดวิทยาเชิงทดลอง | 113 |
| | การเลือกรูปแบบการศึกษาทางระบาดวิทยา | 116 |
| บทที่ 8 | การทดลองคลินิก และ การทดลองสนาม | 120-143 |
| | การแบ่งแยกชนิดของการทดลองคลินิกและการทดลองสนาม | 121 |
| | การออกแบบทดลอง | 126 |
| | ระยะของการทดลองคลินิก | 135 |
| | การควบคุมอคติและการผันแปรในการทดลอง | 137 |
| | ปัญหาด้านจริยธรรม | 141 |

| | หน้า |
|---|----------------|
| บทที่ 9 การวัดความเสี่ยงของการเกิดโรค | 144-157 |
| อัตราเสี่ยง | 145 |
| อัตราเสี่ยงกระทบ | 150 |
| ความสัมพันธ์ระหว่างอัตราเสี่ยงและความชุกของโรค | 155 |
| บทที่ 10 แนวคิดเกี่ยวกับความสัมพันธ์และความสัมพันธ์ทางสาเหตุ | 158-185 |
| ความหมายของความสัมพันธ์ | 159 |
| ชนิดของความสัมพันธ์ | 162 |
| หลักเกณฑ์ที่ใช้พิจารณาความสัมพันธ์ทางสาเหตุ | 163 |
| ขั้นตอนในการค้นหาความสัมพันธ์ทางสาเหตุ | 172 |
| บทที่ 11 ระบาดวิทยาเกี่ยวกับโรคติดเชื้อ | 186-197 |
| ความสัมพันธ์ระหว่างโฮสต์และสิ่งที่ทำให้เกิดโรค | 186 |
| ระยะเวลาที่สำคัญเกี่ยวกับการติดเชื้อ | 190 |
| สเปกตรัมของโรค | 191 |
| ปรากฏการณ์ไอซเบอร์ก | 194 |
| กลไกการแพร่กระจายของโรค | 194 |
| บทที่ 12 การเฝ้าระวังโรคและการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา | 198-208 |
| ความหมายของการเฝ้าระวัง | 199 |
| วัตถุประสงค์และจุดมุ่งหมายของการเฝ้าระวัง | 200 |
| แนวคิดเกี่ยวกับการเฝ้าระวัง | 200 |
| วิธีดำเนินงานเฝ้าระวัง | 201 |
| รายงานการเฝ้าระวังทางระบาดวิทยา | 204 |
| บทที่ 13 การสืบสวนสอบสวนการระบาดของโรค | 209-222 |
| ความหมายของการระบาดของโรค | 209 |
| ชนิดของการระบาดของโรค | 211 |
| ขั้นตอนในการสืบสวนสอบสวนการระบาดของโรค | 213 |

| | หน้า |
|--|----------------|
| บทที่ 14 ระบาดวิทยาและการป้องกันโรคเอดส์ | 223-245 |
| ความหมายและความสำคัญ | 223 |
| สาเหตุของโรคเอดส์ | 224 |
| ธรรมชาติของโรคเอดส์ | 225 |
| วิธีการแพร่เชื้อเอดส์ | 228 |
| ประวัติความเป็นมาของโรคเอดส์ในประเทศไทย | 229 |
| สถานการณ์โรคเอดส์และการติดเชื้อเอดส์ในประเทศไทย | 231 |
| สถานการณ์โรคเอดส์และการติดเชื้อเอดส์ของโลก | 238 |
| การป้องกันและควบคุมโรคเอดส์ | 238 |
| | |
| บทที่ 15 ระบาดวิทยาและการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล | 246-257 |
| ความหมายและความสำคัญ | 246 |
| การวัดการติดเชื้อในโรงพยาบาล | 248 |
| ลักษณะทางระบาดวิทยาของการติดเชื้อในโรงพยาบาล | 249 |
| ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการติดเชื้อในโรงพยาบาล | 250 |
| การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล | 251 |
| | |
| บทที่ 16 ระบาดวิทยาและการป้องกันโรคหัวใจโคโรนารี | 258-283 |
| ความหมายของโรคหัวใจโคโรนารี | 258 |
| การจำแนกชนิดของโรคหัวใจโคโรนารี | 259 |
| ระบาดวิทยาของโรคหัวใจโคโรนารี | 260 |
| ปัจจัยเสี่ยงของโรคหัวใจโคโรนารี | 265 |
| การป้องกันโรคหัวใจโคโรนารี | 273 |
| | |
| บทที่ 17 ระบาดวิทยาและการป้องกันสาธารณสุข | 284-304 |
| ความหมายของสาธารณสุข | 285 |
| ประเภทของสาธารณสุข | 286 |
| ปัจจัยสามทางสาธารณสุข | 291 |
| ธรรมชาติของสาธารณสุข | 293 |
| แนวทางการแก้ไขปัญหาสาธารณสุข | 299 |

| | หน้า |
|---|----------------|
| บทที่ 18 การประยุกต์ระบาดวิทยา | 305-332 |
| การตรวจคัดกรองโรค | 306 |
| รูปแบบการตรวจคัดกรองโรค | 306 |
| เกณฑ์ในการประเมินผลการทดสอบ | 307 |
| ดัชนีที่ใช้ในการประเมินผลการทดสอบ | 310 |
| หลักการจัดโปรแกรมเพื่อตรวจคัดกรองโรค | 321 |
| ระบาดวิทยาในการวางแผนงานสาธารณสุข | 321 |
| บทที่ 19 ขั้นตอนการวิจัยทางระบาดวิทยา | 333-346 |
| การเลือกและกำหนดปัญหา | 335 |
| การตั้งสมมติฐาน | 336 |
| การกำหนดวัตถุประสงค์ | 337 |
| การเขียนโครงการวิจัย | 338 |
| การจัดทำแผนดำเนินงาน | 339 |
| การเขียนรายงานวิจัย | 344 |
| บทที่ 20 สถิติในทางระบาดวิทยา | 347-389 |
| การวัดแนวโน้มเข้าสู่ส่วนกลางและการวัดการกระจาย | 348 |
| การทดสอบความมีนัยสำคัญทางสถิติ | 353 |
| เทคนิคการสุ่มตัวอย่างและการพิจารณาขนาดตัวอย่าง | 364 |
| การวิเคราะห์อัตราเสี่ยงทางระบาดวิทยา | 371 |
| สหสัมพันธ์และการทดสอบ | 376 |
| วิธีการของตารางชีพ | 382 |
| การวิเคราะห์โดยใช้บุคคล-ปี | 386 |
| บทที่ 21 การรบกวนผลและการควบคุมทางระบาดวิทยา | 391-418 |
| ความหมายของการรบกวนผลทางระบาดวิทยา | 391 |
| แนวทางการควบคุมการรบกวนผล | 395 |
| การวิเคราะห์แบบจำแนกชั้นหรือกลุ่ม | 398 |
| การวิเคราะห์ตัวแปรเชิงพหุ | 410 |
| ดัชนีภาษาไทย | 419-423 |
| ดัชนีภาษาอังกฤษ | 425-430 |