

2011年公卫助理医师：流行病学研究方法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_85_AC_c22_653459.htm 流行病学研究方法二十五点！

- 1、对病因不明疾病，描述性研究的主要任务是：寻找病因线索。主要用途是：提出病因假说。
- 2、进行爆发调查时的首要工作是：核实诊断。
- 3、某病的流行曲线只有一个高峰，所有病例都集中在该病的常见潜伏期内，据此可判断此爆发属于：同源性传播。
- 4、从疾病症状发生之日向前推一个潜伏期，称为：暴露日期。
- 5、进行现况调查研究时，调查时间通常确定在：短时期内或某个时点。通过调查通常可以获得：患病率。现况调查即横断面调查。
- 6、普查的目的：早期发现病例；了解人群的健康水平；了解疾病的分布；为卫生决策提供依据。普查适用于：发病率高或诊断手段简易，预后良好的疾病。
- 7、抽样调查中，样本的含量取决于两个方面：预期的患病率或阳性率；容许误差。
- 8、描述性研究中常见的偏倚有：选择性偏倚；回忆偏倚；报告偏倚；测量偏倚；调查人员造成的偏倚。但较少出现：失访偏倚。
- 9、现况调查中偏倚的控制措施包括：坚持随机化抽样，抽样方法已定，不得任意变换；减少漏查；统一检测标准；校准仪器；加强调查的监督和质控。
- 10、筛检：是一种从表面上无病的人群中查出可疑患者或缺陷者的保健性措施。其结果不具有诊断价值。
- 11、真实性：指测得值和真实值的符合程度。评价指标为：灵敏度、特异度。
- 12、灵敏度：指通过一种试验，能将实际有病的人正确的判定为患者的能力。
- 13、特异度：指通过一种实验，能将实际无病的人正

确的判定为非患者的能力。 14、为了尽量发现病人，在制定筛检诊断标准时，可以通过提高灵敏度的方法来实现。 实验结果有病组无病组合计阳性A（真阳性）B（假阳性）(A + B) 阴性C（假阴性）D（真阴性）(C + D)合计(A + C)(B + D)A + B + C + D = N 15、灵敏度（真阳性）= $A / (A + C)$ 假阴性（漏诊率）= $C / (A + C)$ （数值均在有病组） 16、特异度（真阴性）= $D / (B + D)$ 假阳性（误诊率）= $B / (B + D)$ （数值均在无病组） 17、阳性预测值，指筛检阳性者中患该病的可能性。 = $A / (A + B)$ 18、阴性预测值，指筛检阴性者中真正为非患者的可能性。 = $D / (C + D)$ 19、试验的灵敏度越高，阴性预测值就越高。 20、试验的特异度越高，阳性预测值就越高 21、试验阳性预测值上升，则阴性预测值下降。 22、阳性预测值随现患率（患病率）的增加而升高。 23、约登指数：即正确指数。约登指数越大，真实性越大。 24、串联试验：用一系列筛检试验，只有全部结果均为阳性才定为阳性。（提高特异度） 25、并联试验：同时进行几项筛检试验，只要有一项结果为阳性就定为阳性。（提高灵敏度） 相关推荐：

#0000ff>2011年公卫助理医师：剂量效应关系复杂的原因

#0000ff>2011年公卫助理医师：致畸作用的剂量 #0000ff>2011

年公卫助理医师：畸形与变异 特别推荐： #0000ff>2011年公

卫助理医师考试时间 #0000ff>考试大纲 欢迎进入 100Test 下载

频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

www.100test.com