

<<外科学临床实习指南>>

图书基本信息

书名：<<外科学临床实习指南>>

13位ISBN编号：9787030223692

10位ISBN编号：7030223691

出版时间：2008-6

出版时间：温浩,王喜艳、温浩、王喜艳 科学出版社 (2008-06出版)

作者：温浩,王喜艳 编

页数：465

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>

<<外科学临床实习指南>>

前言

医学是一门实践性很强的学科，临床实习是医学教育中重要的实践阶段，是临床理论教学的一个延续，是理论联系实践的关键性培养阶段，是巩固知识、锻炼技能、开拓思维的重要过程，它要求医学生通过临床实习学习临床工作方法，熟练掌握临床基本技能，独立地进行常见病、多发病的诊治等。为适应医学科技的飞速发展和培养医学专业人才的需要，我们组织经验丰富的临床各专业的专家教授，编写了这套临床实习指南。

本书引入案例的编写模式：首先根据病例的临床资料书写病历摘要，其次结合病例，提出与发病机制、诊断、鉴别诊断、治疗、预后、随访等有关的问题，以启发学生思维，然后根据问题，给出简明扼要的答案或提示，最后引出重点理论知识，旨在加强临床理论向临床实践的过渡，为学生走上工作岗位打下基础；书中附有大量思考题和复习题，以加深理解，掌握知识点；同时，本书还创造性地增加了本学科操作诊疗常规和常见病、多发病的诊治重点。

本书内容系统全面、简明扼要、重点突出、临床实用性和可操作性强，突出“三基”内容，知识点明确，学生好学，教师好教，可以使学生在尽可能短的时间内掌握所学课程的知识点。

本书以5年制医学本科生为基本点，以I临床医学专业为重点对象，兼顾预防、基础、口腔、麻醉、影像、药学、检验、护理等专业需求。

本书含有大量真实的临床案例，供高等院校医学生临床实习和见习时使用；同时，案例和案例分析紧跟目前国家执业医师资格考试和研究生入学考试案例分析的命题方向，可供参加这些考试的人员使用。

由于本书涉及专业较多，各领域科技进展迅速，受时间和水平的制约，难免存在缺点和错误，欢迎广大读者批评指正。

<<外科学临床实习指南>>

内容概要

为适应我国高等医学教育改革和发展的需要，培养高素质、创新型的医学人才，为临床医学专业学生及从事临床医疗工作的外科医生编写了本书。

本教材是以外科学本科教学大纲为标准，注重真实临床病例与外科学教学内容相结合，在强化“三基”（基础理论、基本知识、基本技能）的前提下，从内容和形式上充分体现其启发性和实用性，可作为临床医学专业学生及从事外科临床工作医生的临床参考手册。

本教材按病种分类进行编写，先由73位具有丰富临床和教学经验的专家完成初稿，再经各病种编写负责人集体讨论修正，由副主编再审阅修正，最后由主编定稿。

全书约82万多字。

本教材可以满足广大临床医学生及外科医生临床学习的需要。

并可作为执业医师资格考试及研究生入学考试的复习资料。

<<外科学临床实习指南>>

书籍目录

第一篇 普外系统第一章 甲状腺疾病第一节 甲状腺肿第二节 甲状腺腺瘤第三节 甲状腺癌第二章 乳腺疾病第一节 急性乳腺炎第二节 乳腺囊性增生病第三节 乳腺肿瘤第三章 腹外疝第四章 腹部损伤第五章 急性化脓性腹膜炎第六章 胃十二指肠疾病第一节 胃十二指肠溃疡第二节 胃癌第七章 肠梗阻第八章 阑尾疾病第一节 急性阑尾炎第二节 慢性阑尾炎第九章 结肠癌第十章 直肠肛管疾病第一节 痔第二节 直肠脱垂第三节 直肠癌第四节 肛裂第五节 肛门周围脓肿第六节 肛瘘第十一章 肝脏疾病第一节 门静脉高压第二节 肝棘球蚴病第三节 肝癌第十二章 胆道疾病第一节 胆管结石第二节 胆管炎第三节 胆管肿瘤第十三章 急、慢性胰腺炎第一节 急性胰腺炎第二节 慢性胰腺炎第十四章 血管疾病第一节 静脉曲张第二节 腹主动脉瘤第二篇 骨科系统第一章 上肢骨折第一节 肩锁关节脱位第二节 肩关节脱位第三节 肘关节脱位第四节 桡骨头半脱位第二章 下肢骨、关节损伤第一节 髌关节脱位第二节 股骨颈骨折第三节 股骨粗隆间骨折第四节 股骨干骨折第五节 髌骨脱位第六节 髌骨骨折第七节 膝关节外伤第八节 胫骨平台骨折第九节 胫排骨骨干骨折第十节 踝部骨折第十一节 踝部扭伤第十二节 足部骨折第三章 脊柱和骨盆骨折第四章 周围神经损伤第一节 上肢神经损伤第二节 正中神经损伤第五章 运动系统·先天性损伤第一节 肩周炎第二节 狭窄性腱鞘炎第三节 肱骨外上髁炎第四节 胫骨结节骨软骨病第五节 股骨头骨软骨病第六节 髌骨软骨软化症第六章 腰腿痛及颈肩痛第一节 腰腿痛第二节 颈肩痛第七章 骨与关节化脓性感染第一节 化脓性骨髓炎第二节 化脓性关节炎第八章 骨与关节结核第九章 非化脓性关节炎第十章 先天性髌关节脱位.....第三篇 胸外系统第四篇 泌尿系统第五篇 神经外科导论第六篇 烧伤第七篇 麻醉第八篇 ICU第九篇 外科感染

章节摘录

第一篇 普外系统第一章 甲状腺疾病第一节 甲状腺肿临床思维：单纯性甲状腺肿【临床表现】单纯性甲状腺肿一般不呈现功能上的改变，故一般无全身症状，基础代谢率正常。

早期，双侧甲状腺呈弥漫性肿大，质软，表面光滑无结节，可随吞咽上下移动。

逐渐在单侧腺体，也可在两侧扪及多个（或单个）结节。

囊肿样变的结节，可并发囊内出血，结节在短期内迅速增大。

较大的结节性甲状腺肿，可以压迫邻近器官，而引起各种伴随症状。

1.压迫气管比较常见，自单侧压迫，气管向他侧移位或变弯曲；自两侧压迫，气管变为扁平。

由于气管内腔变窄，呼吸发生困难，尤其胸骨后甲状腺肿更为严重。

气管壁长期受压，可以软化，引起窒息。

2.压迫食管情况少见，仅胸骨后甲状腺肿可能压迫食管，引起吞咽时不适感，但不会引起梗阻症状。

3.压迫颈深部大静脉可引起头颈部血液回流障碍，此种情况多见于位于胸廓上口的巨大的甲状腺肿，特别是胸骨后甲状腺肿，临床出现面部青紫、肿胀，颈部和胸前表浅静脉的明显扩张。

4.压迫喉返神经可引起声带麻痹，声音嘶哑。

压迫颈部交感神经节链，可引起霍纳（Homer）综合征。

【化验检查】1.甲状腺激素及TSH测定基本正常，部分缺碘患者T4偏低。

甲状腺摄碘率常偏高，但T3抑制试验正常，少数有功能自主性结节者TSH降低，TRH兴奋试验反应降低。

2.甲状腺同位素扫描结节囊性变者示“冷结节”，功能自主性结节示“热结节”。

【病史分析】对于甲状腺疾病的患者，在采集病史时，要重点了解疾病有无伴随症状，有无甲亢的症状。

较大的结节性甲状腺肿，可以压迫邻近器官，从而引起各种症状。

【体检分析】该病例查体的重点在甲状腺的大小、质地、活动度、气管有无移位及有无淋巴结肿大。

【治疗分析】患者因肿大的甲状腺组织已压迫气管，产生相应的气憋症状，故有明确的手术指征。

为预防甲状腺功能低下，故手术原则上应保留腺体原体积的10%~20%。

<<外科学临床实习指南>>

编辑推荐

《全国高等医药院校临床学习指南系列教材·外科学临床实习指南(案例版)》可以满足广大临床医学生及外科医生临床学习的需要。
并可作为执业医师资格考试及研究生入学考试的复习资料。

<<外科学临床实习指南>>

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>