

<<实用内科诊疗手册>>

图书基本信息

书名：<<实用内科诊疗手册>>

13位ISBN编号：9787508273709

10位ISBN编号：7508273702

出版时间：2012-5

出版时间：金盾出版社

作者：陈艳成 编

页数：862

字数：665000

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>

## <<实用内科诊疗手册>>

### 内容概要

《实用内科诊疗手册》由陈艳成主编，是由多位富有经验的内科临床专家通力合作完成。

《实用内科诊疗手册》共十一篇和附录。

第一篇对内科常见的26种症状进行详细介绍；第二篇到十一篇共90

章，分别介绍了呼吸、循环、消化、血液、内分泌、神经系统疾病，感染、风湿、理化因素致病等244种常见内科疾病，每种疾病均以概述、诊断、治疗、预防逐项加以阐述。

书后附录介绍了23项内科诊疗技术，含操作要领、注意事项。

本书内容详尽、层次清晰、语言简捷、查找方便，适合医护人员、一般患者使用，也可供医学院师生作相关教学实践的参考。

<<实用内科诊疗手册>>

作者简介

陈艳成，男，1984年8月毕业于华中科技大学同济医学院，医学学士，主任医师。

近30年来，一直从事内科临床医疗、科研及教学。

曾经多次让“死亡”病人获得生机，回归健康。

是广大病友公认的好医生，同时也是深受学生欢迎的好教授。

主编卫生部“十一五”规划教材及参考教材2部，参编全国高职、高专规划教材1部。

在国际、国内公开发表学术论文十余篇，多篇发表于核心期刊，多次获得自然科学优秀论文奖。

<<实用内科诊疗手册>>

书籍目录

第一篇 常见症状

第二篇 感染病

第一章 病毒性疾病

第二章 立克次体病

第三章 细菌性疾病

第四章 螺旋体病

第五章 真菌病

第六章 寄生虫病

第七章 医院感染

第三篇 呼吸系统疾病

第一章 气道疾病

第二章 呼吸系统感染病

第三章 气胸

第四章 吸入性肺炎

第五章 原发性支气管肺癌

第六章 肺血栓栓塞症

第七章 肺源性心脏病

第八章 间质性肺疾病

第九章 呼吸衰竭

第十章 急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征

第四篇 循环系统疾病

第一章 心力衰竭

第二章 心律失常

第三章 心脏瓣膜病

第四章 冠状动脉粥样硬化性心脏病

第五章 先天性心血管病

第六章 高血压

第七章 感染性心内膜炎

第八章 心肌疾病

第九章 主动脉夹层

第十章 心包疾病

第五篇 消化系统疾病

第一章 食管疾病

第二章 胃疾病

第三章 肠道疾病

第四章 肠结核和结核性腹膜炎

第五章 肝、胆、胰腺疾病

第六章 消化道出血

第六篇 泌尿系统疾病

第一章 原发性肾小球疾病

第二章 继发性肾小球疾病

第三章 泌尿系统感染病

第四章 肾小管疾病

第五章 遗传性肾脏病

第六章 肾衰竭

<<实用内科诊疗手册>>

第七篇 血液系统疾病

- 第一章 再生障碍性贫血
- 第二章 缺铁性贫血
- 第三章 巨幼细胞性贫血
- 第四章 溶血性贫血
- 第五章 白细胞减少症和粒细胞缺乏症
- 第六章 白血病
- 第七章 真性红细胞增多症
- 第八章 原发性骨髓纤维化
- 第九章 骨髓增生异常综合征
- 第十章 淋巴瘤
- 第十一章 多发性骨髓瘤
- 第十二章 脾功能亢进
- 第十三章 出血性疾病
- 第十四章 弥散性血管内凝血

第八篇 内分泌疾病和代谢病

- 第一章 代谢性疾病
- 第二章 水、电解质代谢和酸碱平衡失常
- 第三章 内分泌疾病

第九篇 风湿病

- 第一章 类风湿关节炎
- 第二章 系统性红斑狼疮
- 第三章 强直性脊柱炎
- 第四章 系统性硬化病
- 第五章 特发性炎症性肌病
- 第六章 干燥综合征
- 第七章 混合结缔组织病
- 第八章 系统性血管炎
- 第九章 白塞病
- 第十章 成人斯蒂尔(Still)病
- 第十一章 骨关节炎

第十篇 神经系统疾病

- 第一章 周围神经病
- 第二章 脊髓疾病
- 第三章 脑血管病
- 第四章 中枢神经系统脱髓鞘疾病
- 第五章 中枢神经系统感染
- 第六章 锥体外系疾病
- 第七章 癫痫
- 第八章 头痛
- 第九章 神经系统变性疾病
- 第十章 神经肌肉接头及肌肉疾病

第十一篇 理化因素所致疾病

- 第一章 农药中毒
- 第二章 有害气体中毒
- 第三章 药物中毒
- 第四章 急性乙醇中毒

<<实用内科诊疗手册>>

第五章 有机溶剂中毒

第六章 动物毒中毒

第七章 金属中毒

第八章 强酸、强碱中毒

第九章 中暑

第十章 冻僵

第十一章 高原病

第十二章 淹溺

第十三章 电击

附录 内科常用诊疗技术

## 章节摘录

版权页：十五、便秘 粪便干燥，大便困难而次数减少伴不适称为便秘。

【病因】1.功能性便秘（1）进食量少或食物缺乏纤维素或水分不足。

（2）精神压力打乱了正常的排便习惯。

（3）结肠运动功能紊乱：常见于肠易激综合征，系由结肠及乙状结肠痉挛引起，部分病人可表现为便秘与腹泻交替。

（4）腹肌及盆腔肌张力不足，排便推动力不足，难于将粪便排出体外。

（5）滥用泻药，形成药物依赖，造成便秘；年老体弱，活动过少，肠痉挛致排便困难；结肠冗长。

2.器质性便秘（1）直肠与肛门病变引起肛门括约肌痉挛、排便疼痛造成惧怕排便，如痔疮、肛裂、肛周脓肿和溃疡、直肠炎等。

（2）局部病变导致排便无力：如大量腹水、膈肌麻痹、系统性硬化症、肌营养不良等。

（3）结肠完全或不完全性梗阻：结肠良、恶性肿瘤、Crohn病、先天性巨结肠症。

各种原因引起的肠粘连、肠扭转、肠套叠等。

（4）腹腔或盆腔内肿瘤的压迫：如子宫肌瘤等。

（5）全身性疾病使肠肌松弛、排便无力：如尿毒症、糖尿病、甲状腺功能低下、脑血管意外、截瘫、多发性硬化、皮炎等。

此外，血卟啉病及铅中毒引起肠肌痉挛，亦可导致便秘。

（6）应用吗啡类药、抗胆碱能药、钙通道阻滞药、神经阻断药、镇静药、抗抑郁药，以及含钙、铝的制酸剂等使肠肌松弛引起便秘。

【临床表现】1.急性便秘 多有腹痛、腹胀，甚至恶心、呕吐，多见于各种原因的肠梗阻；2.慢性便秘 部分病人诉口苦、食欲减退、腹胀、下腹不适或有头晕、头痛、疲乏等神经功能症状。

排出粪便坚硬如羊粪，排便时可有左腹部或下腹痉挛性疼痛与下坠感，常可在左下腹触及痉挛之乙状结肠。

排便困难严重者可因痔加重及肛裂而有大便带血或便血，因此而紧张、焦虑。

3.慢性习惯性便秘 多发生于中老年人，尤其是经产妇女。

【伴随症状】1.伴呕吐、腹胀、肠绞痛等，可能为各种原因引起的肠梗阻。

2.伴腹部包块者应注意结肠肿瘤（注意勿将左下腹痉挛的乙状结肠或其内之粪便块误为肿瘤）、肠结核及Crohn病。

## <<实用内科诊疗手册>>

### 编辑推荐

《实用内科诊疗手册》是一部好的医学专著，对于疾病的详尽描述，使得阅读者的疑问鲜有不解。然而，对于临床医疗工作者而言，时时扛着这样的大部头是不可能的。

一本全而新、少而精的临床手册太需要了！

基于这样的考虑，我们特别组织了一批内科临床一线专家，编写了这本以实用为目的、以简明扼要为原则、能全面真实反映目前主流进展的内科诊疗手册。

《实用内科诊疗手册》内容详尽、层次清晰、语言简捷、查找方便，适合医护人员、一般患者使用，也可供医学院师生作相关教学实践的参考。



<<实用内科诊疗手册>>

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>