

<<高级临床技巧与查体诊断>>

图书基本信息

书名：<<高级临床技巧与查体诊断>>

13位ISBN编号：9787510003318

10位ISBN编号：7510003318

出版时间：2010-10

出版时间：伯格(Dale Berg)、胡大一、刘梅颜 世界图书出版公司 (2010-10出版)

作者：(美) 伯格 著  
刘梅颜

页数：400

译者：刘梅颜

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>

## <<高级临床技巧与查体诊断>>

### 前言

“学习去看、去听、去闻、去感觉，要知道仅仅通过亲身实践，你也能成为专家。

医学是在病床旁学习的，而不是在课堂里。

”——威廉·奥斯勒正确并熟练地使用查体诊断技巧是提供高质、高效且经济的卫生服务的必要条件。

当医者以科学严谨的态度实施查体技术并对检查结果加以解释，同时结合患者的病史，将会获得十分重要的数据，并据此评估疾病和制订治疗计划。

过去几年，我们已引入了一些相关课程，包括由我们这个团队撰写的《高级查体诊断》，其目的是强化基本查体诊断技巧，并给予新人职和在职的医护人员更多高级查体诊断技巧的培训。

尽管目前已经有很大部头教材，但几乎没有哪本书可以补充和支持这类课程的发展或者是辅助医学生提高其诊断灵敏性，而这些对于一名医生而言是如此重要。

本书即为顺应此需求而编著。

本书的编辑思路是“以问题为基础，以结果为导向”。

全书内容按解剖部位“从头至脚”编排，每章均分为三个部分：基本检查，高级检查，诊断。

每章的前两部分（基本检查和高级检查）采用基本的医学语言描述。

每章的第一部分描述基本检查中需要用到的特殊操作和技术。

所有临床医师都应了解并熟练掌握这些基本检查技术。

每种操作的“步骤”都以简练的语言逐一描述，并记录特异性检查结果。

## <<高级临床技巧与查体诊断>>

### 内容概要

《高级临床技巧与查体诊断（第2版）》涉及综合医院各学科常见疾病的物理检查方法、诊疗思路和应对措施，简明、有效而实用。

全书以人体解剖部位及功能系统的次序编排，每章涵盖了基本检查、高级检查及大量的可能诊断等内容，是回顾查体技能的优秀参考手册。

全书配有200余幅黑白和彩色图片，加深了读者对疾病本身及检查操作的了解.强调了查体的关键和要点。

《高级临床技巧与查体诊断（第2版）》适合研究生、全科医师及专科医师参考阅读。

<<高级临床技巧与查体诊断>>

作者简介

作者：（美国）伯格（Dale Berg）译者：刘梅颜 合著者：胡大一

<<高级临床技巧与查体诊断>>

书籍目录

第1章 生命体征第2章 头颈、耳、鼻、咽喉第3章 眼第4章 心脏第5章 胸部、肺第6章 腹部第7章 神经系统第8章 手指、手和腕第9章 肘第10章 肩第11章 髋关节、背部第12章 膝第13章 足、踝第14章 皮肤第15章 女性生殖系统第16章 男性生殖系统

## <<高级临床技巧与查体诊断>>

### 章节摘录

插图：心底和心尖部杂音强度相同患者的检查室性期前收缩后听诊心底【步骤】将听诊器置于心底，听诊室性期前收缩后的杂音(需给予患者心电监测)。

【结果】期前收缩后杂音增强：心底部最强期前收缩后杂音强度仍相同：心尖部最强握力前和握力时听诊心底【步骤】患者卧位并平静呼吸，嘱其双手用力握拳，在握力前及握力时听诊心底。

【结果】收缩期杂音增强：可以除外心底部病变收缩期杂音减弱：排除心尖部病变站立位或坐位时听诊心底【步骤】患者站立或坐位并前倾，听诊心底(图4-3)。

【结果】心音或杂音增大：可能来自心底心音或杂音不变：可能来自心尖最强收缩期杂音位于心底的患者的检查听诊第二肋间【步骤】患者取坐位，微前倾并平静呼吸，听诊心底部。

特别留意杂音最响部位。

【结果】左侧第二肋间杂音最响(图4-2B)：肺动脉瓣狭窄右侧第二肋间杂音最响(图4-2A)：：主动脉瓣狭窄；主动脉瓣硬化判断传导至右侧锁骨下的杂音【步骤】患者取坐位，微前倾并平静呼吸，听诊右侧锁骨中部(图4-20)。

仔细听诊传导的杂音。

<<高级临床技巧与查体诊断>>

编辑推荐

《高级临床技巧与查体诊断(第2版)》：世界经典医学名著译丛

<<高级临床技巧与查体诊断>>

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>