

<<内科症状鉴别诊断>>

图书基本信息

书名：<<内科症状鉴别诊断>>

13位ISBN编号：9787532392285

10位ISBN编号：7532392287

出版时间：2008-7

出版时间：上海科学技术出版社

作者：陈运贞，罗永艾 主编

页数：780

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>

<<内科症状鉴别诊断>>

内容概要

本书依据作者数十年自身临床实践的经验和体会，以临床思维为中心，提出100余个涉及内科各系统的常见症状和体征，对每一个症状和体征均按“病史要点”、“体检重点”、“重要辅助检查”和“鉴别诊断”予以叙述。

“病史要点”、“体检重点”和“重要辅助检查”部分主要是为读者提供症状诊断的思路、方法和步骤，而“鉴别诊断”部分则将相同症状的疾病放在一起，有助于读者辨明其特点，分析其不同之处。本书可供临床各科医生阅读，对提高医生临床诊断水平将会有很大帮助

<<内科症状鉴别诊断>>

作者简介

男，汉族，1942年6月生，四川省中江县人。

研究生学历。

现任重庆医科大学附属第一医院呼吸内科教授，博士生导师，国际防痨和肺部疾病联合会会员，中华医学会结核病学会分会常务委员，国家药品评审专家，重庆市医学会结核专业委员会三届连任主任委员，重庆市首批内科学学术带头人，并任《中华结核和呼吸杂志》和《中国实用内科杂志》常务编委，《临床肺科志》副主编，《国际内科学杂志》等5家杂志编委。

发表学术论文134篇，编写学术专著15部（主编3部，参编12部），荣获科技进步奖5项。

<<内科症状鉴别诊断>>

书籍目录

第一章 总论 第一节 诊断的原则和意义 第二节 临床生物化学诊断 第三节 免疫诊断 第四节 内镜诊断 第五节 骨髓细胞学诊断 第六节 x线诊断 第七节 CT诊断 第八节 MRI诊断 第九节 超声诊断 第十节 放射性核素诊断第二章 一般症状 第一节 发热 第二节 生长发育异常 第三节 肥胖症 第四节 消瘦 第五节 水肿 第六节 失水 第七节 休克 第八节 多关节疼痛第三章 神经系统症状 第一节 昏迷 第二节 昏厥 第三节 惊厥 第四节 眩晕 第五节 头痛 第六节 颅内压增高 第七节 睡眠障碍 第八节 语言和言语障碍 第九节 眼球运动障碍 第十节 瞳孔异常 第十一节 眼球震颤 第十二节 神经痛 第十三节 瘫痪 第十四节 肌萎缩 第十五节 不自主运动 第十六节 共济失调第四章 精神症状 第一节 神经衰弱综合征 第二节 焦虑状态 第三节 抑郁状态 第四节 兴奋状态 第五节 强迫状态 第六节 幻觉妄想状态 第七节 木僵 第八节 谵妄 第九节 遗忘 第十节 痴呆 第十一节 多动综合征 第十二节 人格障碍 第十三节 自杀 第十四节 暴力行为 第十五节 戒断综合征 第十六节 自知力障碍第五章 呼吸系统症状 第一节 咳嗽和咳痰 第二节 咯血 第三节 呼吸困难 第四节 啰音 第五节 肺浸润性病变 第六节 肺弥漫性病变 第七节 肺球形病变 第八节 肺空洞(腔)性病变 第九节 肺门增大、纵隔肿块 第十节 胸腔积液 第十一节 胸腔积气 第十二节 胸廓异常 第十三节 胸痛第六章 循环系统症状 第一节 心悸与心律失常 第二节 异常心音与心脏杂音 第三节 充血性心力衰竭 第四节 低血压 第五节 高血压 第六节 紫绀 第七节 心脏增大 第八节 上腔静脉综合征 第九节 动脉搏动异常 第十节 雷诺现象 第十一节 猝死第七章 消化系统症状 第一节 吞咽困难 第二节 胃食管反流 第三节 食欲异常 食欲减退 食欲亢进 食欲反常 第四节 恶心与呕吐 第五节 便秘 第六节 腹泻 第七节 胃肠气胀 第八节 腹水 第九节 消化道出血 第十节 腹块 第十一节 腹痛 第十二节 黄疸第八章 泌尿系统症状 第一节 蛋白尿 第二节 血尿 第三节 尿量异常 少尿和无尿 多尿 第四节 尿路刺激征 第五节 肾功能不全 急性肾功能衰竭 慢性肾功能衰竭第九章 血液系统症状 第一节 贫血 第二节 白细胞异常 白细胞增多 白细胞减少 第三节 嗜酸性粒细胞增多症 第四节 出血倾向 第五节 高丙种球蛋白血症 第六节 淋巴结肿大 第七节 脾肿大 第八节 红细胞增多症第十章 内分泌与代谢系统症状 第一节 甲状腺肿 第二节 甲状腺结节 第三节 乳腺发育与乳汁分泌异常 男子乳腺发育 乳溢 第四节 性发育异常 第五节 糖代谢异常 高血糖症 糖尿病 低血糖症 第六节 脂代谢异常 第七节 胰岛素抵抗与代谢综合征 第八节 血钠异常 低钠血症 高钠血症 第九节 血钾异常 低钾血症和钾缺乏 高钾血症 第十节 血钙异常 高钙血症 低钙血症 第十一节 骨质疏松

<<内科症状鉴别诊断>>

章节摘录

第一章 总论第一节 诊断的原则和意义临床医学是一门实践性很强的综合性应用科学。

作为一名临床医生，既要认识疾病的发生、发展规律，又应了解各有关症状、体征表现的发生机制，结合必要的实验室检查和特殊检查结果，尽可能建立诊断。

在临床诊断过程中，病情的表现各异，可有同病异症或同症异病，往往错综复杂，这就要求对收集的资料进行逻辑思维、科学分析，以求达到正确的诊断。

一、医德与医术医生的职责是救死扶伤，应尽力还健康于病人，从而把幸福与欢乐给予病人及其家庭。

医生的任务是光荣而神圣的。

病人每以“医德高尚、医术精湛”八字赠给为其治疗的医生，表示赞颂与感激之情。

其实这两者都是医生必须具备的医学素养和业务水平，是其临床工作成败的关键。

在此应指出的是两者缺一不可，而以医德为先。

即使医生的医术还不很高明，但如能诚心尽力为病人想方设法，仍不失为一名好医生；当然还应努力提高医术，以能面对难题而正确处理。

相反，如有医术而缺乏医德、粗枝大叶、玩忽职守，或垄断技术、傲视侪辈，则即使医术好而反可助其奸，医术越高，其危害也越大。

医德表现有许多方面。

首先须视病人如亲人，事事把病人利益放在第一位。

医生自己要衣着整洁、仪容端庄、语言亲切。

不论病人的社会地位高低、与个人关系亲疏，都应一视同仁。

对同事不保留技术，对下级严格要求。

面对诊疗工作应不计较个人工作时间，有时还需日以继夜地进行观察、守护和抢救。

争取缩短病人获得满意诊疗的时间，减少不必要的检查和药物，节省费用。

不应追名逐利、贪图功劳，并指望取得病家报酬。

对轻症不说“包治”之类的大话，对重症不危言耸听以推诿责任，对疑难病例能虚心邀人会诊取得有益建议。

病人因病痛焦虑，难免有急躁情绪，要耐心解释，以取得其合作。

如果医生被病人认为是个可敬、可信、可亲之人，则必能在诊疗中取得其密切配合。

<<内科症状鉴别诊断>>

编辑推荐

《内科症状鉴别诊断(第2版)》可供临床各科医生阅读,使医生在客观、真实地掌握症状、体征、常规辅助检查等第一手资料后,能分析综合,有的放矢地选择性使用,以提高临床诊断的准确性。

<<内科症状鉴别诊断>>

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>