

<<实用基层医生内科诊疗手册>>

图书基本信息

书名：<<实用基层医生内科诊疗手册>>

13位ISBN编号：9787564502713

10位ISBN编号：7564502711

出版时间：2010-9

出版时间：郑州大学

作者：刘晓峰|主编:白晓玲//刘洪普//刘晓峰

页数：608

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>

<<实用基层医生内科诊疗手册>>

前言

新医疗卫生体制改革（简称新医改）在我国正如火如荼地开展，基层医疗事业的发展已成为改革的主旋律。

基层医生既是我国卫生事业的排头兵，也是我国新医改的主力军和践行者。

提高他们的整体素质是新医改能否成功的关键因素之一。

医生的主要职责就是从事临床医疗工作，而医疗工作又具有显著的“个体化”特点，即在很多情况下是基层医生个体对病人进行独立操作、独立决策、随机决断处理。

可见。

基层医生的职业责任、知识、水平、技术能力；工作经验、思维方式都直接影响着医疗工作的质量和效率。

只有提高基层医生的综合素质，才能从根本上保证医疗质量。

因此，加大基层医生的培养、培训力度成为当务之急。

但限于各种条件，在我国许多地区，尤其是在农村，广大基层医生的继续教育还非常欠缺，尚不能适应新医改的要求。

在社会的发展和医学模式的转变中，随着生活水平的提高和医学知识的普及，人们在接受诊疗过程中对医生的医疗诊治水平和医疗行为的期望和要求越来越高。

然而。

我国目前有关基层医生继续教育的图书较少。

由于基层医生工作性质所限，他们又不可能在短时间内阅读大量专业性极强的图书。

<<实用基层医生内科诊疗手册>>

内容概要

本书是“实用基层医生诊疗手册丛书”之一，专为基层医生(包括实习、进修、全科医生及低年资专科医生)编写的内科实用临床诊疗技术工具书。

全书分为11章，并附临床检验项目、正常值及意义。

其内容以循证医学为基础，以“新、全、实用”为原则，并紧密结合内科学发展的现状及趋势，全面而系统介绍了内科各系统常见和多发疾病的诊断与治疗，并兼顾介绍了近年来内科学领域的新知识、新进展和新技术，同时，对一些较为复杂或少见的疾病进行了扼要描述，以期能使读者对其有初步了解和判断，并对下一步诊断与治疗提出建议，使患者尽可能地得到及时救治。

本书内容丰富，资料翔实，注重诊治的规范化，介绍的知识全面，观点权威，文字叙述深入浅出，简明扼要，通俗易懂，突出实用。

不仅对从事内科工作的基层医师具有指导作用，而且对其他专业医生以及在校临床研究生、本科生均具有重要参考价值；同时也可作为普及性读物用于家庭备书和“农村书屋”配书。

<<实用基层医生内科诊疗手册>>

书籍目录

第一章 消化系统疾病 第一节 胃食管反流病 第二节 食管癌 第三节 胃炎 一、急性胃炎 二、慢性胃炎 第四节 消化性溃疡 第五节 胃癌 第六节 结肠息肉病 第七节 炎症性肠病 一、溃疡性结肠炎 二、克罗恩病 第八节 大肠癌 第九节 肠梗阻 第十节 功能性胃肠病 一、功能性消化不良 二、肠易激综合征 三、慢性便秘 第十一节 乙醇性肝病 第十二节 非乙醇性脂肪性肝病 第十三节 自身免疫性肝炎 第十四节 感染相关性肝病 一、细菌性肝脓肿 二、阿米巴肝脓肿 第十五节 肝囊肿 第十六节 药物性肝损伤 第十七节 肝硬化 第十八节 原发性肝癌 第十九节 肝血管瘤 第二十节 布一加综合征 第二十一节 妊娠急性脂肪肝第二章 循环系统疾病第三章 呼吸系统疾病第四章 泌尿系统疾病第五章 血液系统疾病第六章 内分泌系统疾病第七章 神经系统疾病第八章 代谢性疾病第九章 营养性疾病第十章 风湿性疾病第十一章 理化因素所致疾病附录 临庆检验项目参考文献

章节摘录

3) 高原脑水肿又称神经性高山病, 是罕见且严重的急性高原病。大多数为进入高原地区1~3d后发病, 表现剧烈头痛伴呕吐、精神错乱、共济失调、幻听、幻视、言语和定向力障碍, 随着病情发展, 出现步态不稳、嗜睡、木僵或昏迷, 有的发生惊厥。

(2) 慢性高原病较少见。

主要发生在久居高原或少数世居海拔4000m以上的人。

有以下几种临床类型。

1) 慢性高原反应是指急性高原反应持续3个月以上不恢复者, 表现头痛、头晕、失眠、记忆力减退、注意力不集中、心悸、气短、食欲减退、消化不良、手足麻木和颜面水肿, 有时发生心律失常或短暂性昏厥。

2) 高原红细胞增多症是对高原缺氧的一种代偿性生理适应反应。

红细胞计数超过 $7 \times 10^{12} / L$, 血红蛋白在180g/L以上, 血细胞比容超过60%。

由于血黏滞度过高, 可有脑血管微小血栓形成。

患者常表现头晕、头痛、记忆力减退、失眠或短暂脑缺血发作, 颜面发绀和杵状指。

3) 高原血压改变久居或世居高原者通常血压偏低[90 / 60mmHg (12 / 8kPa)], 常伴有头痛、头晕、疲倦和失眠等神经衰弱症状。

血压升高时可诊断高原高血压, 与原发性高血压病表现相似, 但很少引起心和肾脏损害。

少数高原高血压患者可转变为高原低血压。

4) 高原心脏病多见于高原出生的婴幼儿, 成年人移居高原6-12个月后发病。

主要表现为心悸、气短、胸闷、咳嗽、发绀、颈静脉怒张、心律失常、肝脏肿大、腹水和下肢水肿。有的患者间断出现睡眠呼吸暂停或打鼾。

<<实用基层医生内科诊疗手册>>

编辑推荐

《实用基层医生内科诊疗手册》以循证医学为基础；以服务于临床为导向；以新、全、实用为原则；以各科各系统常见病、多发病的诊断与治疗为主线，对基层医生在临床工作中进行规范化个体化的诊疗具有重要的指导作用。

<<实用基层医生内科诊疗手册>>

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>