

<<放射诊断学英语>>

图书基本信息

书名：<<放射诊断学英语>>

13位ISBN编号：9787030219336

10位ISBN编号：7030219333

出版时间：2008-7

出版时间：科学出版社

作者：侯仲军 编

页数：232

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>

<<放射诊断学英语>>

前言

科学是没有国界的，因此，作为传递科学信息的语言也是没有国界的。

今天和以后，医学科学信息的主要语言文字载体——英语，就像计算机已悄然进入百姓家一样，已经成为医生日常工作中的常备工具。

不能使用这个工具就如同不会应用网络系统一样，终将被抛出主流信息之外，这位医生也必然不会是合格的医生。

相对于公共英语来讲，专业英语的表达更为规范，语法更为严谨，对于已经有了相应公共英语基础的大学生或研究生来讲，翻译和理解应不困难。

但专业英语的特点是大量的专业词汇具有其特定的词源，大多不用于日常口语中；很多专业词汇有特定的读音，甚至在英语和美语（美式英语）中的读音与重音都不一致。

此外，和八股文一样，医学英语在论文的行文、专业领域的表述上也有自己较为特定的格式。

这些，都要求医学生只能通过多看、多读、多听的方式来掌握，最终还要能以约定俗成的方式在口头和书面上表达。

侯仲军副教授集自己学习的体会和多年的教学经验，编写的这套专业英语视、听教材是一本适用于解决上述需求的入门读物，可以较好地满足医学生尽快跨入专业英语门槛的需求。

该书的听力训练部分专门请外籍英语教师朗读，可以从开始即掌握正确的发音。

语言的学习同样是无止境的，但在一个较好的平台上起步，则可以通过阅读大量的英文专业杂志与参考书，以及和他国医生的直接交流，使自己的语言能力更快地提升。

<<放射诊断学英语>>

内容概要

本双语教材密切结合放射诊断学临床实践，以英语写作和听力为突破口，逐步深化英语学习，提高英语应用能力。

从2003年开始，它作为广州医学院医学影像学系双语课程试用教材，获得良好教学效果。本书适合于医学影像学系双语教学和英语教学，也为放射科医生和技术人员提供参考。

<<放射诊断学英语>>

书籍目录

第1部分放射诊断学报告的中英文书写 第1章 放射诊断学报告概要 第1节 放射诊断学报告的原则
第2节 放射诊断学报告的书写 第3节 放射诊断学报告的结构 第2章 呼吸系统X线诊断 第1节
肺部 第2节 胸膜腔 第3节 膈肌 第4节 纵隔 第5节 胸部手术后改变 第3章 循环系统X线诊
断 第1节 心脏 第2节 心包 第3节 大血管 第4章 骨与关节系统X线诊断 第1节 骨
第2节 关节和脊椎 第3节 全身性骨病 第5章 腹部平片X线诊断 第6章 头颅X线诊断 第7章 五
官X线诊断 第1节 眼 第2节 鼻窦 第3节 耳和乳突 第4节 咽喉 第5节 口腔 第8章 软组
织X线诊断 第9章 胃肠道造影X线诊断 第1节 胃肠道造影概述 第2节 上胃肠道造影 第3节 小
肠系造影 第4节 结肠造影 第5节 胃肠道手术后改变 第10章 心血管造影和介入治疗 第1节 心
血管造影概述 第2节 胸部心血管造影 第3节 腹部血管造影和介入治疗 第4节 盆腔动脉造影和
介入治疗 第5节 脑血管造影 第11章 多排螺旋CT的进展 第12章 磁共振成像的临床应用第2部分
放射诊断学听力理解 第13章 放射学发展简史 第14章 放射诊断学检查技术 第15章 放射诊断学实
例分析 第16章 放射诊断学常用单词和短语附录1 呼吸系统图谱附录2 骨与关节系统图谱附录3 肝动
脉和门静脉解剖附录4 脑血管解剖示意图附录5 论文 实验性国产碘油乳剂栓塞兔肝脏的CT, MRI和病
理对照 磁共振定位伽玛刀治疗脑动静脉畸形的评价参考文献后记

章节摘录

插图：第2章 呼吸系统X线诊断第1节 肺部A. 肺部基本病变概述气管和支气管：炎症、结核、肿瘤、支气管扩张、先天性发育不良等。

肺血管：充血、淤血、栓塞、动静脉瘘等。

肺野：渗出、增殖、纤维化、钙化、肿块、空洞、空腔、肺不张和肺实变等。

按上述变化，一般分四个方面描述。

1. 胸廓双侧是否对称，肋骨及其他所见骨质是否正常，有无骨质破坏、畸形、变形等。

肋间隙是否对称、有无增宽、狭窄。

有无胸壁软组织异常。

双侧胸廓不对称常见于肺不张、胸膜病变、肺先天性发育不良、脊柱侧弯、肺硬变等。

2. 肺 (1) 肺门：有无增大、缩小、结节、肿块、钙化，肺门与纵隔的关系，密度改变（增高或减低），移位。

（注：正常肺门宽度 1.5cm，高度约占2个肋间隙。

肺门增大常见于肺癌、肺门淋巴结结核、先天性心脏病、后天性心脏病、肺动脉高压、结节病、淋巴瘤等；肺门缩小常见于肺动脉狭窄和先天性心脏病；肺门移位常见于肺不张、肺硬变、肺纤维化、胸膜病变等）。

(2) 肺纹理：正常肺纹理呈树枝状结构，边缘清晰。

肺纹理增多、粗乱常见于慢性支气管炎、慢性肺纤维化、支气管扩张、间质性肺炎；肺纹理模糊且呈磨砂玻璃状改变，常见于肺淤血、水肿、间质性肺炎；肺纹理变少、变细常见于肺栓塞、先天性心脏病、重度肺气肿；肺纹理消失常见于肺不张、气胸、肺实变、胸膜病变、占位性病变；肺纹理扭曲、并拢、移位常见于纤维瘢痕性病变、肺纤维化、气胸和肺大泡压迫等。

(3) 肺野：如能确定病变发生在某肺叶或某肺段，按肺叶或肺段进行定位描述。

如病变范围广泛、边界不清，可按上、中、下肺野和内、中、外带描述（以第2肋骨前端和第4肋骨前端的下缘水平线将肺野分为上、中、下肺野；由肺门至肺野外缘，把一侧肺野分为内、中、外三带；另外，若肺组织被压缩变形，如气胸或胸腔积液，胸部病变和被压缩肺组织的定位，以第2和第4肋骨前端的下缘水平线将一侧胸腔分为上、中和下三部，由肺门至侧胸壁内缘，把一侧胸腔分为内、中和外三份）。

后记

与其他学科一样，学习英语需要长期的、锲而不舍的努力，才能融会贯通、运用自如。

从开始就要坚持听、说、读和写全面发展，九练三熟，熟能生巧。

必须树立“用”的思想，“用”是“学”的最终目的，举一反三，学以致用。

有的同学说专业英语太多了，如内科学专业英语，外科学专业英语，影像学专业英语……，实际上这些都是英语在不同学科中的具体应用。

学习专业英语，就是把英语知识与专业知识有机结合起来，更好地为提高专业水平服务。

从X线的发现至CT成像、磁共振成像，进而三维成像，放射诊断学事业的发展承前启后、永不停息，目前已进入了发展的快车道，这也加快了我们与国外同行互相学习的步伐，而英语则是实现和完成学习交流的重要工具，我们真诚希望本教材能成为我国未来放射学家的铺路石。

<<放射诊断学英语>>

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>