

<<肾脏疾病症状鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<肾脏疾病症状鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787030246387

10位ISBN编号：7030246381

出版时间：2009-7

出版时间：科学出版社

作者：刘丽秋

页数：401

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>

<<肾脏疾病症状鉴别诊断学>>

前言

疾病的发生是一个非常复杂的过程，其表现也是千差万别。

不同患者患同一疾病时，其临床表现可大不一样；出现症状不一定是患病了，而有可能是正常的生理反应；多种疾病可有相同的临床表现。

例如，发热、心悸是临床常见的症状，许多疾病都可有此症状，但是在生理情况下也可出现。

如剧烈运动时，体温略有升高，心跳加速，从而使人有发热和心悸的感觉。

又如呼吸困难这一极为常见的症状，患呼吸系统疾病时可以出现，患心脏疾病时也很常见，其他如消化、泌尿、血液、内分泌、神经、结缔组织疾病和外伤时均可出现。

因此，面对病人诉说的症状、体格检查时获得的体征和各种辅助检查所得的结果，临床医生尤其是年轻的医生经常感到千头万绪，难以做出明确的诊断。

有研究报道，尽管现代医学高科技检查项目繁多，但是临床误诊率仍然高达25%~35%。

因此，帮助年轻医生提高对疾病诊断和鉴别诊断的能力，降低临床误诊率，是摆在我们面前的一个重要问题。

尽管目前已有多种有关疾病诊断和鉴别诊断的书籍出版，但是尚未有一套按照临床医师诊治病人的思维模式展开，系统地从症状、体征、各种实验室检查结果和影像学表现等来进行疾病诊断与鉴别诊断的丛书。

为了弥补这一空白，科学出版社组织了全国高等医学教育学会诊断学分会的一些专家编写了本套丛书，较为全面、完整地论述了各系统疾病鉴别诊断的思路和方法。

翻开书本，读者就会发现本丛书是按一种新的结构、新的体例来进行编写的，并且具有以下几个特点：首先，从诊治程序出发，按照临床医生的诊治思维模式展开。

每章在对疾病进行概述、病因和发病机制介绍后，提出诊断思路。

诊断过程遵循人们认识客观事物的规律——由现象到本质：从诊断疾病的过程来说，医生首先要了解患者的主观感受，通过询问病史获取症状；然后进行体格检查，发现患者自己难以发现的客观现象——体征；接着通过心电图、影像学 and 实验室检查等，进一步收集疾病的信号。

所有这些都是疾病的表象，然后运用临床诊断思维，对症状、体征或影像学表现进行分析，弄清这些现象所反映的疾病本质，得出正确诊断。

<<肾脏疾病症状鉴别诊断学>>

内容概要

本书系《临床症状鉴别诊断丛书》之一。

本书共四篇三十三章，对肾脏疾病症状、体征、常见综合征和影像学改变从概述、病因和发病机制、诊断思路、诊断与鉴别诊断流程进行横向和纵向阐述，并配合病例进行分析，有利于临床医师从患者复杂的临床表现中理清思路，极其便捷地做出正确的临床诊断。

本书适于肾脏科主治医师、住院医师和研究生阅读，也可供其他临床相关科室的医师参考。

<<肾脏疾病症状鉴别诊断学>>

书籍目录

第一篇 肾脏疾病症状鉴别诊断 第一章 少尿与无尿 第二章 多尿 第三章 夜尿 第四章 尿频、尿急、尿痛 第五章 尿潴留 第六章 尿失禁 第七章 手足搐搦 第八章 水肿 第九章 腰痛 第十章 肾绞痛 第十一章 发热、关节痛与尿异常 第二篇 肾脏疾病体征鉴别诊断 第十二章 血尿 第十三章 白细胞尿 第十四章 蛋白尿 第十五章 血红蛋白尿 第十六章 肌红蛋白尿 第十七章 卟啉尿 第十八章 乳糜尿 第十九章 胆色素尿 第二十章 贫血 第二十一章 高血压 第二十二章 肾脏增大 第二十三章 肾脏缩小 第二十四章 肾积水 第二十五章 皮下出血与尿异常 第二十六章 皮疹与尿异常 第二十七章 肝炎标志物阳性与尿异常 第三篇 肾脏常见综合征鉴别诊断 第二十八章 肺出血—肾炎综合征、 第二十九章 急性肾衰竭综合征 第三十章 慢性肾衰竭综合征 第三十一章 肾综合征出血热 第三十二章 溶血尿毒症综合征 第四篇 肾脏疾病影像鉴别诊断 第三十三章 肾脏疾病的影像学表现

<<肾脏疾病症状鉴别诊断学>>

章节摘录

插图：第三章夜尿第一节概述正常情况下，白天尿量大于夜间（20时至次日8时）尿量，其比例约为2/1。

随着年龄增长，夜间尿量所占的比重逐渐增加，到60岁左右时，白天尿量与夜间尿量之比约为1/1。正常人夜间排尿2~3次，总夜尿量平均约500ml（300~800ml），如夜尿量超过（或等于）白天尿量，且排尿次数增多，尤其下半夜仍需起床排尿者称为夜尿。

值得注意的是，夜尿强调的是夜间排尿总量，而不是夜间排尿次数。

正常人可偶有夜尿增多，特别在睡前饮水较多时，属于生理性；如经常性夜尿增多则属于病理性。

第二节 病因和发病机制（一）夜尿的生成机制白天尿量多于夜间的原因主要在于夜间肾脏的浓缩功能加强。

肾脏的浓缩与稀释功能取决于远曲小管与集合管对水的重吸收量，而水的重吸收量在肾髓质高渗梯度的基础上，关键取决于抗利尿激素的分泌释放量。

由于人在睡眠时抗利尿激素分泌和释放明显加快，因而尿液被浓缩，夜尿量明显少于白天尿量，尿比重比较高。

另外，正常人一般晚餐后不会大量饮水和进食，入睡后机体代谢水平低，血流缓慢，肾小管对原尿的重吸收比较充分，这也是夜间尿量明显少于白天尿量的重要原因。

在病理状态下可产生夜尿。

<<肾脏疾病症状鉴别诊断学>>

编辑推荐

《肾脏疾病症状鉴别诊断学》：《临床症状鉴别诊断丛书》特点：按照临床医师诊治病人的思维模式展开，系统地从症状、体征、各种实验室检查结果和影像学表现等方面进行疾病诊断与鉴别诊断；通过“诊断流程”框图的形式展示诊断思维过程，简洁明了地反映出诊断思维过程，有助于读者以最快捷的诊断途径、最简洁而有效的检查项目抓住疾病的本质，从而得出正确的临床诊断；重点突出疾病的鉴别诊断，并列出了诊断要点，有助于提高年轻医师的临床鉴别诊断能力；通过对典型病例或疑难病例的简要分析，与读者一起分享编者在诊断此病例过程中的体会、经验或教训；由全国高等医学教育学会诊断学分会的专家担任主编，参编者均是在国内知名大学附属医院工作的既有多年临床经验、又有丰富诊断学和内科学教学经验的医务工作者，具有较高的学术水平。

<<肾脏疾病症状鉴别诊断学>>

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>