

图书基本信息

书名：<<内分泌与代谢性疾病症状鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787030248145

10位ISBN编号：7030248147

出版时间：2009-7

出版时间：科学出版社

作者：刘超

页数：542

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>

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。

目此，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。

<<内分泌与代谢性疾病症状鉴别诊断学>>

内容概要

本书以内分泌与代谢性疾病患者的临床症状、体征和常见综合征为切入点，系统描述了内分泌与代谢性疾病的诊断思路，重点强调了不同症状、体征或综合征的鉴别诊断方法，并归纳出了简明扼要的诊断与鉴别诊断流程图，而且每章后都附了具有临床指导意义和实用价值的病例分析。

全书注重系统性、实用性、科学性和新颖性，遵循客观、先进、简明的宗旨，力求达到启发读者临床思维、开阔医学视野、提高诊疗水平的目的。

本书适合于内分泌代谢科的住院医师和低年资主治医师阅读，也可供研究生和其他内科医生参考。

书籍目录

第一篇 内分泌与代谢性疾病症状鉴别诊断 第一章 昏迷 第二章 抽搐 第三章 多饮、多尿
第四章 腹泻 第五章 乏力 第六章 骨痛 第七章 精神异常 第八章 进食异常 第九章 泌
汗异常 第十章 不孕不育症 第十一章 性早熟 第十二章 性腺发育不全 第十三章 闭经 第
十四章 勃起功能障碍第二篇 内分泌与代谢性疾病体征鉴别诊断 第十五章 血压异常 第十六章
身高异常 第十七章 体重异常 第十八章 毛发异常 第十九章 皮肤、黏膜色素异常 第二十
章 突眼 第二十一章 甲状腺肿大和结节 第二十二章 男性乳房发育 第二十三章 水肿 第二
十四章 骨软化症 第二十五章 骨质疏松症第三篇 内分泌与代谢性疾病实验室检查异常鉴别诊
第二十六章 高血糖症 第二十七章 低血糖症 第二十八章 糖尿 第二十九章 溢乳和高泌乳素
血症 第三十章 电解质异常第四篇 内分泌与代谢性疾病常见综合征鉴别诊断 第三十一章 代
谢综合征 第三十二章 多囊卵巢综合征 第三十三章 库欣综合征 第三十四章 抗利尿激素分泌
失调综合征 第三十五章 甲状腺激素抵抗综合征 第三十六章 先天性肾上腺皮质增生症 第三十七
章 自身免疫性多内分泌腺病综合征 第三十八章 多发性内分泌腺肿瘤综合征 第三十九章 非
甲状腺病态综合征 第四十章 POEMS综合征 第四十一章 伴瘤内分泌综合征 第四十二章 下丘
脑综合征 第四十三章 Kallmann综合征 第四十四章 类癌和类癌综合征

章节摘录

插图：第一章昏迷第一节概述昏迷（coma）是指生命体征存在而意识较长时间地完全丧失，并对环境刺激缺乏反应的精神状态。

昏迷提示大脑功能严重受损，主要是大脑皮质和皮质下网状结构发生高度抑制，使机体对外界环境失去正常反应。

人的意识活动由意识内容及其“开关”系统两部分组成。

意识活动包括记忆、思维、定向、情感等精神活动，以及通过视、听、语言和复杂运动等与外界环境保持紧密联系的能力。

“开关”系统包括特异性上行投射系统（各种感觉传导通路）和非特异性上行投射系统。

人的觉醒状态有赖于上行网状激活系统和大脑皮质的正常功能及其相互作用。

内分泌代谢性疾病最终波及脑干网状结构，使网状结构神经元的突触后膜对介质敏感性极度降低，突触传递停止；神经递质的合成停止，病人陷入昏迷。

意识模糊、嗜睡和昏睡是比昏迷轻的意识障碍，与昏迷有所区别。

昏迷在程度上可分为轻度昏迷、中度昏迷和深度昏迷。

轻度昏迷：也称浅昏迷或半昏迷，病人的意识绝大部分丧失，对外界的语言、声光等刺激失去反应，虽然强烈的疼痛刺激（如压眶）不能将其唤醒，但可见病人有痛苦表情和下肢的防御反射。

生理反射如角膜反射、瞳孔对光反射、腱反射等仍然存在。

生命体征（呼吸、脉搏、血压）一般无明显变化，大小便潴留或失禁。

编辑推荐

《内分泌与代谢性疾病症状鉴别诊断学》：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。

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>