

<<呼吸疾病症状鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<呼吸疾病症状鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787030248152

10位ISBN编号：7030248155

出版时间：2009-7

出版时间：科学

作者：陈清兰//胡成平|主编:刘德铭

页数：810

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>

## <<呼吸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。

## <<呼吸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4篇、57章，收录影像学图100余幅，对呼吸疾病症状、体征、影像学及常见综合征从概述、病因和发病机制、诊断思路、鉴别诊断、诊断与鉴别诊断流程进行系统阐述，并在每章后配有病例分析，有利于临床医师在接诊患者时，循序思维、正确做出诊断。

本书适于呼吸科主治医师、住院医师和研究生阅读，也可供临床其他相关科室的医师参考。

## &lt;&lt;呼吸疾病症状鉴别诊断学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 呼吸疾病症状鉴别诊断 第一章 发热 第二章 咳嗽 第三章 咳痰 第四章 咯血 第五章 呼吸困难 第六章 胸痛 第七章 发绀 第二篇 呼吸疾病体征鉴别诊断 第八章 呼吸频率和节律异常 第九章 胸廓畸形 第十章 肺部叩诊音异常 第十一章 呼吸音异常 第十二章 肺部啰音 第十三章 胸膜摩擦音 第十四章 肺气肿 第十五章 胸腔积液 第十六章 气胸 第十七章 杵状指 第十八章 语颤及语音共振异常 第十九章 淋巴结肿大 第三篇 呼吸疾病影像学鉴别诊断 第二十章 纵隔增宽 第二十一章 肺门增大 第二十二章 肺部浸润性病变 第二十三章 肺部弥漫性病变 第二十四章 肺部球形病变 第二十五章 肺部空洞与空腔性病变 第二十六章 肺条索状影 第二十七章 肺内钙化病变 第二十八章 毁损肺 第二十九章 蜂窝肺 第三十章 肺水肿 第三十一章 纵隔移位 第三十二章 肺透亮度增高 第三十三章 肺动脉高压 第三十四章 肺不张 第三十五章 胸膜病变 第三十六章 支气管囊肿和支气管扩张 第四篇 常见呼吸系统综合征鉴别诊断 第三十七章 睡眠呼吸暂停低通气综合征 第三十八章 重症急性呼吸综合征 第三十九章 肺出血-肾炎综合征 第四十章 梅格斯综合征 第四十一章 急性呼吸窘迫综合征 第四十二章 右中叶综合征 第四十三章 上腔静脉阻塞综合征 第四十四章 闭锁肺综合征 第四十五章 潘科斯特综合征 第四十六章 泰齐综合征 第四十七章 吕弗勒综合征 第四十八章 肺性肥大性骨关节病 第四十九章 肺癌相关的副癌综合征 第五十章 支气管扩张、鼻窦炎、内脏转位综合征 第五十一章 肺动脉栓塞综合征 第五十二章 上呼吸道过敏综合征 第五十三章 鼻后滴流综合征 第五十四章 上呼吸道病毒感染综合征 第五十五章 特发性肺含铁血黄素沉着综合征 第五十六章 病毒性肺炎-血清梅毒反应阳性综合征 第五十七章 消失肺

## <<呼吸疾病症状鉴别诊断学>>

### 章节摘录

插图：第一章 发热第二节 病因和发病机制一、病因及病因分类发热的病因繁多，可达200多种，临床上分为感染性发热和非感染性发热两大类，而以前者多见。

（一）感染性发热长期以来，感染一直都是引起发热最主要的病因。

虽然近年来此类疾病在北美及西北欧的经济发达地区有所减少，但在包括我国在内的发展中国家，该病仍是引起发热的最常见病因，40%~50%的发热是由感染引起的。

感染性发热以细菌引起者占多数，病毒次之，另外还有支原体、衣原体、立克次体、螺旋体、真菌和寄生虫等。

细菌感染包括化脓性细菌感染（如脓毒症、感染性心内膜炎、胆道感染、伤寒/副伤寒、肾盂肾炎、脾脓肿、盆腔脓肿、腹腔脓肿）和结核感染等。

化脓性细菌感染的部位以脓毒症及感染性心内膜炎较常见，其血培养的阳性率较高，可达60%~70%，致病菌以革兰阳性菌较多见；腹腔、盆腔脏器的局灶性感染（如肝脓肿、脾脓肿、盆腔脓肿等）在化脓菌感染中也占较大比例，且其血培养阳性率较低，诊断依赖影像学检查、脓肿穿刺及诊断性抗感染治疗效果等。

呼吸系统感染性疾病，如各种细菌和病毒导致的肺炎、社区获得性肺炎（CAP）、医院内获得性肺炎、肺脓肿及脓胸、支气管扩张合并感染、肺部真菌感染等，都是引起呼吸系统感染性发热的重要病因。

。

<<呼吸疾病症状鉴别诊断学>>

编辑推荐

《呼吸疾病症状鉴别诊断学》由科学出版社出版。

<<呼吸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>