

<<西医内科学学习指导与习题集>>

图书基本信息

书名：<<西医内科学学习指导与习题集>>

13位ISBN编号：9787117129565

10位ISBN编号：7117129565

出版时间：2010-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：郭奉银 编

页数：183

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>

## 内容概要

掌握本病的本质、典型临床表现和诊断要点，有利于早期诊断；掌握哮喘的治疗原则和具体处理措施，有助于制定正确的防治措施。  
熟悉危重哮喘的处理，对于降低病死率有积极的意义。

<<西医内科学学习指导与习题集>>

书籍目录

第一章 呼吸系统疾病 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案第二章 循环系统疾病  
学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案第三章 消化系统疾病 学习重点 难点解析 学  
法指导 习题 参考答案第四章 泌尿系统疾病 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案  
第五章 血液系统疾病 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案第六章 内分泌及代谢系统疾  
病 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案第七章 风湿性疾病 学习重点 难点解析  
学法指导 习题 参考答案第八章 理化因素所致疾病 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参  
考答案第九章 神经系统疾病 学习重点 难点解析 学法指导 习题 参考答案第十章 精神疾病  
学习重点 难点解析 学习指导 习题 参考答案模块试卷及答案附录：题型简介和解题说明

## 章节摘录

插图：7.缓进型和急进型高血压的区别缓进型的临床特点，联系病理生理变化说明一般症状、血压、眼底和心脑肾等方面的表现，包括各种临床检查的结果，解释高血压性心脏病和高血压脑病。

恶性或急进型的定义，诊断标准，发展快，心脑肾并发症多，但可以预防，早期治疗可以改善预后。  
8.掌握常用于诊断心律失常的辅助检查，有心电图、动态心电图、运动试验、食管心电图、临床心电生理检查。

心电图：是诊断心律失常最重要的一项无创伤性检查技术。

可以分析心房与心室的节律和频率、PR间期、P波与QRS波群形态以及相互关系等。

动态心电图：连续记录24小时心电图，患者日常工作与活动均不受限制。

主要用于了解心悸与晕厥等症状的发生是否与心律失常有关、明确心律失常或心肌缺血发作与日常活动的关系以及昼夜分布特征、协助评价抗心律失常药物疗效、起搏器或埋藏式心脏复律除颤器的功能等。

运动试验：观察心律失常的发生与运动的关系。

食管心电图：经食管电极导管记录心房电位，并进行心房快速起搏或程序电刺激。

可用于鉴别某些心律失常，了解室上性心动过速的发生机制，终止室上性心动过速。

临床心电生理检查：经电极导管记录心腔各部位电活动，包括右心房、右心室、希氏束、冠状窦（反映左心房、室电活动）等，应用程序电刺激和快速心房或心室起搏，测定心脏不同组织的电生理功能；诱发临床出现的心动过速；对不同的治疗措施（如药物、起搏器、埋藏式心脏复律除颤器、导管消融与手术治疗等）的疗效作出预测与评价。

9.病态窦房结综合征是由窦房结病变导致功能减退，产生多种心律失常的综合表现。

主要病因包括：窦房结损害[如淀粉样变性、甲状腺功能减退、某些感染（布氏分枝杆菌病、伤寒）、纤维化与脂肪浸润、硬化与退行性变等]，窦房结周围神经和心房肌的病变，窦房结动脉供血减少。

临床表现：出现与心动过缓有关的心、脑等脏器供血不足的症状，如发作性头晕、黑矇、乏力等，严重者可发生晕厥。

如有心动过速发作，则可出现心悸、心绞痛等症状。

心电图主要表现包括：持续而显著的窦性心动过缓（50次/分钟以下）；窦性停搏与窦房传导阻滞；窦房传导阻滞与房室传导阻滞同时并存；心动过缓—心动过速综合征：指心动过缓与房性快速性心律失常交替发作，后者包括心房扑动、心房颤动或房性心动过速。

根据心电图的典型表现，以及临床症状与心电图改变存在明确的相关性，可确定诊断。

相关的辅助检查：固有心率测定，窦房结恢复时间与窦房传导时间测定。

治疗原则：无症状者，不必治疗。

对于有症状者，应接受起搏器治疗。

<<西医内科学学习指导与习题集>>

编辑推荐

《西医内科学学习指导与习题集(第2版)》供中医学、针灸推拿、中医骨伤、护理等专业用。

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>