

<<实用临床医学概论>>

图书基本信息

书名：<<实用临床医学概论>>

13位ISBN编号：9787308061360

10位ISBN编号：7308061361

出版时间：2008-9

出版时间：徐刚 浙江大学出版社 (2008-09出版)

作者：徐刚 编

页数：736

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>

<<实用临床医学概论>>

前言

临床医学属于应用科学范畴，是研究诊断、治疗和预防疾病的学科群，是医学的核心。临床医学具有研究对象特殊，涉及知识面广，风险性大，实践性与探索性强等诸多特点，是医学教育的重要专业必修课程之一。

近年来，随着新的“生物—社会—心理医学模式”的建立与不断完善，我国医学教育的不断深入以及社会对医疗服务需求的不断增长，为了弥补单一临床医学专业的不足，进一步完善医学教育体系，一批非临床医学专业如预防医学、医药卫生管理、医学检验、医药营销、医学美容、生物医学工程等专业教育应运而生、快速发展，并作为医学教育体系中的重要组成部分与临床医学长期共存。

虽然非临床医学专业的培养目标并不是临床医师，但是这些专业仍属于临床医学范畴或是与临床医学相关或交叉的边缘学科，培养的是间接为医疗卫生事业及患者服务的专业人员。

因此，客观上要求非临床医学专业的学生必须比较全面地了解与熟悉临床医学的理论体系、知识结构，以及疾病的诊治过程与防治方法，以拓宽其知识面，为日后胜任工作打下坚实的基础。

然而，教师应该传授什么样的临床医学知识给非临床医学专业的学生？而非临床医学专业的学生又该学习哪些临床医学知识？长期以来多采用临床医学专业教科书的“浓缩版”对非临床医学专业进行临床医学课程教学，这种“教科书模式”是否科学和实用？这些都是非临床医学专业临床医学课程教学过程中亟待解决的问题。

为了解决这一问题，多年来，我与我的同道们在教学实践中，不断思索，认真总结，逐步形成了组织编写一本适合非临床医学专业学生学习临床医学相关知识实际的“临床医学”教科书——《实用临床医学概论》的共识与想法。

值得庆幸的是，在浙江大学出版社的大力支持下，这一愿望终于得以实现，甚感欣慰。

<<实用临床医学概论>>

内容概要

临床医学属于应用科学范畴，是研究诊断、治疗和预防疾病的学科群，是医学的核心。临床医学具有研究对象特殊，涉及知识面广，风险性大，实践性与探索性强等诸多特点，是医学教育的重要专业必修课程之一。

《实用临床医学概论》在内容编排上，分为诊断篇、内科篇、外科篇、妇产科篇、儿科篇及其他临床医学相关知识等六部分，每部分主要介绍与非临床医学专业学习特点相关的临床医学的“基本理论、基本知识和基本技能”，而在介绍具体疾病时则与临床医学专业所用教材明显不同，分为疾病概述、诊断依据、转归与预后、治疗原则与主要措施四大部分，并在每一章后编写了相关链接、拓展阅读和思考与训练等相关内容。

特别注重“概论”的内涵与形式，努力做到既有一定水平的知识性、理论性和先进性，保证教学质量，又有较好的实用性，趣味性和可读性，激发非临床医学专业学生学习临床医学知识的兴趣，提高教学效果。

<<实用临床医学概论>>

书籍目录

绪论一、临床医学的基本任务与组成 / 1二、实用临床医学概论的内容 / 1三、实用临床医学概论的学习要领 / 2第一篇 诊断学第一章诊断学概要一、诊断学概念 / 4二、诊断学主要内容 / 4三、诊断学学习方法与要求 / 5第二章 临床常见症状第一节 发热 / 7一、病因 / 7二、临床表现 / 8三、伴随症状 / 8第二节 咳嗽与咳痰 / 9一、病因 / 9二、临床表现 / 10三、伴随症状 / 10第三节 咯血 / 11一、病因 / 11二、临床表现 / 11三、伴随症状 / 12第四节 呼吸困难 / 12一、病因 / 12二、临床表现 / 13三、伴随症状 / 14第五节 胸痛 / 15一、病因 / 15二、临床表现 / 15三、伴随症状 / 16第六节 心悸 / 16一、病因 / 16二、临床表现 / 17三、伴随症状 / 17第七节 腹痛与腹泻 / 17一、腹痛 / 17二、腹泻 / 19第八节 呕吐与呕血 / 20一、呕吐 / 20二、呕血 / 21第九节 黄疸 / 22一、病因和临床表现 / 23二、伴随症状 / 24第十节 水肿 / 25一、病因 / 25二、临床表现 / 25三、伴随症状 / 26第十一节 血尿 / 27一、病因 / 27二、临床表现 / 27三、伴随症状 / 28第十二节 尿频、尿急与尿痛 / 28一、病因与临床表现 / 28二、伴随症状 / 29第十三节 头痛 / 29一、病因 / 29二、临床表现 / 30三、伴随症状 / 30第十四节 意识障碍 / 31一、病因 / 31二、临床表现 / 31三、伴随症状 / 32第三章 体格检查第一节 基本检查方法 / 38一、视诊 / 38二、触诊 / 38三、叩诊 / 39四、听诊 / 39五、嗅诊 / 40第二节 一般检查 / 40一、性别、年龄 / 40二、生命体征 / 40三、发育与体型 / 41四、营养状态 / 42五、意识状态 / 42六、语调与语态 / 42七、面容与表情 / 42八、体位 / 43九、姿势与步态 / 43十、皮肤 / 43十一、淋巴结 / 44第三节 头颈部检查 / 44一、头发、头皮、头颅 / 44二、颜面及其器官 / 44三、颈部 / 45第四节 胸部检查 / 46一、胸部体表标志 / 46二、胸壁、胸廓与乳房的检查 / 48三、肺和胸膜检查 / 48四、心脏及血管检查 / 52第五节 腹部检查 / 59一、视诊 / 60二、触诊 / 60三、叩诊 / 63四、听诊 / 63第六节 脊柱与四肢检查 / 64一、脊柱检查 / 64二、四肢及关节检查 / 65第七节 神经系统检查 / 65一、精神状态与颅神经检查 / 65二、运动功能检查 / 65三、感觉功能检查 / 66四、神经反射检查 / 66五、自主神经功能检查 / 67第四章 病史采集与病历书写第一节 病史采集 / 70一、一般项目 / 70二、主诉 / 70三、现病史 / 71四、既往史 / 71五、系统回顾 / 71六、个人史 / 71七、月经史 / 71八、婚姻史 / 71九、生育史 / 71十、家族史 / 72 第二节 病历基本格式与内容 / 72 第三节 表格式住院病历 / 76第五章 实验室检查第一节 实验室检查概述 / 88一、在临床诊断中的重要性 / 88二、实验室检查的现状与进展 / 88第二节 临床三大常规检查 / 89 一、血液常规 / 89一、红细胞计数、血红蛋白测定与红细胞相关参数的测定 / 90二、白细胞计数和白细胞分类计数 / 94三、血小板计数和相关参数的测定 二、尿液常规 / 98一、一般性状检查 / 98二、尿液化学检查 / 100三、尿沉渣检查 / 101 三、粪便常规 / 103一、一般性状检查 / 103二、显微镜检查 / 103三、化学检查 / 104第三节 临床常用生物化学检查 / 104一、肾功能相关检查 / 104二、肝功能相关检查 / 107三、血清电解质测定 / 110四、血清脂质测定 / 112五、糖代谢相关检查 / 113六、心肌酶学及蛋白检查 / 115第四节 常用临床免疫功能检查 / 116一、血清免疫球蛋白测定 / 116二、血清补体检查 / 117三、血清自身抗体检查 / 118第五节 血气分析与酸碱平衡检查 / 120一、血气分析指标 / 120二、酸碱平衡紊乱类型 / 122第六章 临床常用医学器械检查第一节 心电图检查基本知识 / 130一、概述 / 130二、常规心电图导联 / 130三、正常心电图 / 131四、心肌梗死 / 133五、常见心律失常 / 134第二节 X线检查基本知识 / 136一、X线成像基本原理 / 136二、X线图像特点 / 137三、X线检查方法 / 137四、X线的临床应用 / 138第三节 超声检查基本知识 / 138一、超声检查的基础知识 / 139二、超声检查种类 / 139三、超声检查的临床用途 / 140第二篇 内科学第一章 内科学概要 / 148一、内科学在临床医学中的地位 / 148二、内科学与医学模式的转变 / 148三、内科学的范围和内容 / 149四、内科学的主要进展 / 149五、学习内科学的目的和要求 / 151第二章 呼吸系统常见疾病第一节 急性上呼吸道感染 / 152一、概述 / 152二、诊断依据 / 153三、转归及预后 / 153四、治疗原则与主要措施 / 153第二节 肺炎 / 154一、肺炎球菌性肺炎 / 154二、葡萄球菌肺炎 / 156三、病毒性肺炎 / 157四、非典型肺炎 / 158第三节 慢性阻塞性肺疾病 / 160一、概述 / 160二、诊断依据 / 161三、转归及预后 / 162四、治疗原则与主要措施 / 162第四节 支气管哮喘 / 163一、概述 / 163二、诊断依据 / 165三、转归及预后 / 167四、治疗原则与主要措施 / 167第五节 肺结核 / 169一、概述 / 169二、诊断依据 / 170三、转归及预后 / 171四、治疗原则与主要措施 / 171第六节 肺癌 / 172一、概述 / 172二、诊断依据 / 173三、转归及预后 / 175四、治疗原则与主要措施 / 175第七节 呼吸衰竭 / 176一、概述 / 176二、诊断依

据 / 177三、转归及预后 / 178四、治疗原则与主要措施 / 178第三章循环系统常见疾病第一节心力衰竭 / 186一、急性心力衰竭 / 186二、慢性心力衰竭 / 188第二节心律失常 / 196一、概述 / 196二、窦性心动过速与窦性心动过缓 / 197三、窦性停搏 / 198四、窦房传导阻滞 / 199五、病态窦房结综合征 / 199六、房性早搏 / 200七、房性心动过速 / 201八、心房扑动 / 202九、心房颤动 / 203十、阵发性室上性心动过速 / 204十一、室性早搏 / 205十二、室性心动过速 / 206十三、心室扑动与心室颤动 / 207十四、房室传导阻滞 / 208第三节原发性高血压 / 209一、概述 / 209二、诊断依据 / 210三、转归及预后 / 213四、治疗原则与主要措施 / 213第四节冠状动脉粥样硬化性心脏病 / 218一、心绞痛 / 219二、急性心肌梗死 / 223第五节风湿性心瓣膜病 / 230一、二尖瓣狭窄 / 230二、二尖瓣关闭不全 / 232三、主动脉瓣关闭不全 / 233四、主动脉瓣狭窄 / 235第六节心脏骤停与心脏性猝死 / 236一、概述 / 236二、诊断依据 / 237三、转归及预后 / 237四、治疗原则与主要措施 / 237第四章消化系统常见疾病 / 25第一节胃炎 / 251一、急性胃炎 / 251二、慢性胃炎 / 253第二节消化性溃疡 / 255一、概述 / 255二、诊断依据 / 256三、转归及预后 / 258四、治疗原则与主要措施 / 258第三节胃癌 / 259一、概述 / 259二、诊断依据 / 260三、转归及预后 / 261四、治疗原则与主要措施 / 261第四节肝硬化 / 262一、概述 / 262二、诊断依据 / 263三、转归及预后 / 266四、治疗原则与主要措施 / 266第五节原发性肝癌 / 267一、概述 / 267二、诊断依据 / 268三、转归及预后 / 270四、治疗原则与主要措施 / 270第六节上消化道大出血 / 271一、概述 / 271二、诊断依据 / 272三、转归及预后 / 275四、治疗原则与主要措施 / 275第五章泌尿系统疾病第一节慢性肾小球肾炎 / 284一、概述 / 284二、诊断依据 / 284三、转归及预后 / 285四、治疗原则与主要措施 / 286第二节IgA肾病 / 287一、概述 / 287二、诊断依据 / 288三、转归及预后 / 288四、治疗原则与主要措施 / 289第三节肾病综合征 / 289一、概述 / 289二、诊断依据 / 290三、转归及预后 / 290四、治疗原则与主要措施 / 291第四节尿路感染 / 293一、肾盂肾炎 / 293二、膀胱炎 / 295三、无症状性细菌尿 / 296第五节慢性肾功能衰竭 / 297一、概述 / 297二、诊断依据 / 297三、转归及预后 / 300四、治疗原则与主要措施 / 300第六章血液系统常见疾病第一节缺铁性贫血 / 311一、概述 / 311二、诊断依据 / 312三、转归及预后 / 312四、治疗原则与主要措施 / 314第二节再生障碍性贫血 / 314一、概述 / 314二、诊断依据 / 314三、转归及预后 / 315四、治疗原则与主要措施 / 315第三节特发性血小板减少性紫癜 / 316一、概述 / 316二、诊断依据 / 316三、转归及预后 / 317四、治疗原则与主要措施 / 317第四节急性白血病 / 318一、概述 / 318二、诊断依据 / 318三、转归及预后 / 320四、治疗原则与主要措施 / 320第七章内分泌和代谢疾病第一节甲状腺功能亢进症 / 331一、概述 / 331二、诊断依据 / 331三、转归及预后 / 334四、治疗原则与主要措施 / 334第二节甲状腺功能减退症 / 336一、概述 / 336二、诊断依据 / 336三、转归及预后 / 337四、治疗原则与主要措施 / 337第三节糖尿病 / 337一、概述 / 337二、诊断依据 / 337三、转归及预后 / 340四、治疗原则与主要措施 / 340

章节摘录

插图：第一篇 诊断学第一章 诊断学概要本章主要介绍诊断学概况，使非临床医学专业学生了解诊断学的定义及其在临床医学中的地位与作用，熟悉诊断学的基本内容，掌握症状与体征的概念，了解总论和系统体格检查的重要性，了解临床医生的基本功及诊断疾病的基本程序。

诊断学（diagnostics）是一门由基础医学过渡到临床医学各学科十分重要的桥梁课程、临床基础课程，为医学生必修课程。

一、诊断学概念诊断学是研究诊断疾病基础理论、基本知识、基本技能及诊断思维的一门临床基础学科。

诊断学以解剖学、生理学。

组织学与胚胎学、生物化学、免疫学、病理解剖学、病理生理学、药理学等医学基础知识作辅垫，为内外科、妇产科、儿科等临床各学科打基础，是临床医学专业学生必修的主干课程，也是非临床医学专业学生了解临床疾病诊断的必经之路。

二、诊断学主要内容诊断学主要包括症状和体征，体格检查、病史采集与病历书写、实验室检查、心电图等辅助检查等。

（一）症状与体征症状是患病时患者主观感到的异常感觉或不适感觉，是病史的主要部分，由医生通过与患者交谈（即问诊采集病史）而获得。

如临床常见的腹痛、胸闷、心悸、皮肤瘙痒等。

如此作出的诊断为症状学诊断。

体征是患者的体表或内部结构发生了可观察到的或感触到的异常表现，能被医师通过体格检查客观发现，如心脏杂音、肝脾肿大等等。

症状与体征可畴并存，也可单独存在。

<<实用临床医学概论>>

编辑推荐

《全国高等医药教育规划教材·实用临床医学概论》特别注重“概论”的内涵与形式，努力做到既有一定水平的知识性、理论性和先进性，保证教学质量，又有较好的实用性，趣味性和可读性，激发非临床医学专业学生学习临床医学知识的兴趣，提高教学效果。

<<实用临床医学概论>>

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>