

<<超声诊断与鉴别诊断>>

图书基本信息

书名：<<超声诊断与鉴别诊断>>

13位ISBN编号：9787502377847

10位ISBN编号：7502377840

出版时间：2013-5

出版时间：科技文献出版社

作者：洪玮，韩鄂辉，郭瑞强

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>

<<超声诊断与鉴别诊断>>

作者简介

郭瑞强，男，教授，科主任，博士生导师。

1954年9月生，医学博士。

超声影像科学科带头人，中国超声医学工程学会理事，中国超声心动图委员会委员，省超声学会委员兼秘书。

1992年8月-1996年4月受国家教委选派赴美国俄亥俄州立大学医院做临床博士后研究，主要从事超声心动图对冠心病、高血压、心力衰竭等项研究，完成多项美国心脏病（American Heart Association）的课题，得其资助，在美国著名心血管病杂志Circulation、JACC、AJC、AHJ、JASE等发表论文16篇。

主要从事心血管疾病超声诊断工作，完成省卫生厅、省教委、省科委课题8项，其中获省科技进步二等奖2次，市科技进步二等奖1次；在《中华物理》、《中国超声医学》、《中华超声影像学》、《中国医学影像技术》等杂志上发表论文50余篇。

从事心血管内科临床和超声诊断工作30年，对心血管疾病的临床和超声诊断有独到之处，擅长运用经食管超声心动图进行先天性心脏病的封堵治疗，负荷超声心动图诊断冠心病，评价冠心病介入治疗效果的超声检测。

韩鄂辉，医学影像专家，男，1960年1月生于武汉，武汉大学医学院黄石市中心医院（国家三甲医院）教授、主任医师，1979年毕业于湖北医学院咸宁分院医疗系。

现任黄石市中心医院功能科（超声影像科）主任、黄石市临床超声影像学学科带头人。

中国中青年心律失常与起搏学会常务委员、中国超声医学工程学会专业委员会委员，《中华医药杂志》编委、《中华现代内科学杂志》常务编委、黄石市司法医学鉴定专家委员会专家委员。

并当选为九三学社黄石市黄石港区第四、五届主任委员、黄石市黄石港区第七、八届人大常委会副主任、第九届人大代表、黄石市黄石港区人民检察院人民监督员。

自1979年以来，从事功能科临床诊断工作与影像学等相关学科科研30余年，曾多次在华中科技大学同济医学院、武汉市协和医院学习进修，擅长腹部超声诊断、临床心电学诊断，医德高尚，深受患者好评。

除临床工作之外，1979年至今，陆续在《东南大学学报》《南昌大学学报》《肝脏》等国内权威、重要专业杂志上发表学术论文、译文20余篇，主编专著《临床超声新技术与应用》（2009年）《临床超声误诊病例分析》（2008）等两部，多篇论文在“中华医学心电生理和起搏分会”、“临床心电杂志年会”上获奖，部分学术观点在国内影响广泛，曾被多种论文、专著与教材引用转述，并有个人专利一项。

<<超声诊断与鉴别诊断>>

书籍目录

第一章颅脑 第一节新生儿缺氧缺血性脑病 第二节颅内出血 第三节脑积水 第四节先天性蛛网膜囊肿 第五节Dandy—walker畸形 第六节胼胝体发育不全 第七节脑大静脉扩张 第二章心脏 第一节心脏瓣膜病 第二节先天性心脏病 第三节心肌病 第四节冠状动脉疾病 第五节感染性心内膜炎 第六节心包疾病 第七节心脏黏液瘤 第三章血管 第一节主动脉疾病 第二节腹部大血管 第三节颈部血管疾病 第四节四肢血管疾病 第四章胸部 第一节胸壁疾病 第二节胸膜疾病 第三节纵隔肿瘤 第五章肝脏 第一节肝脏局限性病变 第二节肝脏弥漫性病变 第三节移植肝 第六章胆囊、胆管 第一节胆系结石 第二节胆系感染 第三节胆道蛔虫 第四节胆囊息肉样变 第五节胆系肿瘤 第六节先天性胆系疾病 第七节黄疸 第七章脾脏 第一节先天性脾异常 第二节脾脏弥漫性肿大 第三节脾脏占位性病变 第四节脾破裂 第五节脾萎缩 第八章胰腺 第一节胰腺炎 第二节胰腺囊肿 第三节胰腺肿瘤 第四节胰腺损伤 第九章泌尿系 第一节肾脏 第二节输尿管 第三节膀胱 第四节前列腺 第五节精囊腺 第六节阴囊 第十章肠道 第一节大肠癌 第二节肠梗阻 第三节肠套叠 第四节急性阑尾炎 第十一章腹膜后、肾上腺 第一节腹膜后疾病 第二节肾上腺疾病 第十二章妇科部分 第一节子宫疾患 第二节卵巢囊性肿瘤 第三节卵巢实质性肿瘤 第四节盆腔脓肿 第五节输卵管积水 第十三章产科 第一节异常妊娠 第二节滋养细胞疾病 第三节胎盘异常 第四节胎儿畸形 第十四章浅表器官 第一节甲状腺 第二节乳腺 第三节涎腺 第四节眼 第十五章肌肉骨骼系统 第一节肌肉、肌腱、软组织 第二节关节、滑囊、腱鞘 第三节骨骼 第四节周围神经疾病 第十六章超声造影 第一节超声造影理论基础 第二节超声造影的临床应用 第十七章超声介入技术 第一节超声引导穿刺的技术原则 第二节超声引导穿刺细胞学检查和组织活检 第三节超声在各脏器病变穿刺活检中的应用 第四节腹部穿刺活检 第五节超声介入的治疗应用 第六节彩色多普勒在实性占位性病变治疗中的应用

<<超声诊断与鉴别诊断>>

章节摘录

版权页：插图：七、膀胱结核 膀胱结核多数继发于肾结核，少数为前列腺结核或精囊结核的直接蔓延，初期膀胱黏膜充血、水肿，形成结核结节，随后发生结核性溃疡、肉芽肿和纤维化。严重者侵及肌层，发生广泛纤维组织增生，形成瘢痕，膀胱壁显著增厚，不光滑，瘢痕挛缩使膀胱容量明显减小并固定。

甚至完全失去收缩功能。

【临床表现】膀胱结核的临床症状主要表现为尿频、尿急、尿痛、脓尿和血尿。

【超声表现】膀胱结核早期声像图无明显异常。

当发生纤维组织广泛增生后，表现为膀胱壁增厚，内膜不光整，回声增强，有时可见到钙化形成的斑点状强回声。

严重时膀胱变小，饮水后不能扩张。

尿液内有较多脓血或组织碎屑时，无回声区内可见漂浮的细点、片状回声或沉积物回声。

【鉴别诊断】1.非特异性膀胱炎：常见于女性，特别是新婚妇女。

两者均有尿频、尿急、尿痛、血尿和脓尿。

但膀胱炎如果伴有肾盂肾炎，病人有发热和腰痛，耻骨上区有压痛，中段尿细菌培养阳性。

排泄性尿路造影，肾脏无破坏性病变。

用抗生素治疗后效果明显。

2.尿道综合征：尿道综合征见于女性，除有尿频、尿急、尿痛外，多伴有下腹部或耻骨上区疼痛，外阴痒。

常由于劳累、饮水少或性交后，导致急性发作。

膀胱镜检查，膀胱黏膜光滑，色泽较暗，血管清晰。

有的虽然模糊，但尚能辨认。

三角区血管模糊不清结构紊乱，由于反复炎症损害而变苍白。

排泄性尿路造影，肾脏无异常发现。

3.尿道炎：有尿频、尿急、尿痛。

疼痛放射到阴茎头。

但尿道炎为尿初血尿。

严重者尿道口有脓性分泌物，以晨起时明显。

膀胱镜检查：膀胱内无炎症改变，无结核结节。

用抗生素治疗效果明显。

4.膀胱结石：多见于小儿，由于结石的刺激和损伤，有尿频、尿急和尿痛。

但膀胱结石有排尿困难，其特点是突然尿中断，改变体位后排尿困难及疼痛可以缓解。

膀胱区摄片，显示不透光阴影。

膀胱镜检查，可以直接看到结石。

八、膀胱异物 膀胱异物大多经尿道逆行进入膀胱，而且多为患者本人所为。

医源性膀胱异物极少见，为膀胱手术或器械检查时不慎遗留。

<<超声诊断与鉴别诊断>>

编辑推荐

《全国医学高等职业技术院校规划教材:超声诊断与鉴别诊断》对临床工作具有很强的指导作用和参考价值,是医学院校教学及继续教育、培训的一本不可多得的教材,也适用于基层医院超声医务工作者和各级临床医师参考使用。

<<超声诊断与鉴别诊断>>

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>