第一图书网, tushu007.com

<<眼耳鼻喉口腔科经典病例分析.临　>

图书基本信息

书名：<<眼耳鼻喉口腔科经典病例分析.临床诊疗思维路径丛书>>

13位ISBN编号：9787509153758

10位ISBN编号：7509153751

出版时间：2012-3

出版时间：人民军医出版社

作者：谷树严，马宁，李光宇　主编

页数：351

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

本书分为眼部疾病、耳部疾病、鼻部疾病、咽喉及颈部疾病、口腔疾病5章。
内容基于临床常见症状分类，直观、生动，深入浅出。
疾病首先介绍出现该组症状的典型病例，然后围绕该病例进行讨论，阐明诊断依据，重要的鉴别诊断以及治疗方法与原则。
在此基础上介绍了相关疾病的相关知识，如研究进展、流行病学、发病机制、病理学改变、并发症、预后等，并为读者提供了可检索的参考文献。
通过系统学习，可使读者掌握典型病例的临床特点、诊断依据、鉴别诊断要点及相关知识，理论联系实际，做一个合格的眼耳鼻喉口腔科专业医师。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

第1章　眼部疾病
一、眼红、眼干、异物感、视物模糊：眼干燥症
二、眼红、流泪：急性结膜炎
三、眼红、眼痛，角膜变白：真菌性角膜炎
四、视力渐进性减退：年龄相关性白内障
五、眼红、眼痛：急性闭角型青光眼
六、眼红：葡萄膜病
七、突然视力急剧减退：视网膜中央动脉栓塞
八、突然视力减退：视网膜静脉栓塞
九、视力减退、视物变形：年龄相关性黄斑变性
十、视力突然减退：缺血性视盘病变
十一、飞溅物击打后视力减退：眼球穿通伤及眼内异物
十二、暴力击打、视力减退：眼钝挫伤
十三、糖尿病伴视力减退：糖尿病视网膜病变
参考文献
第2章　耳部疾病
一、耳流脓伴听力下降、头痛、低热：慢性化脓性中耳炎
二、阵发性眩晕反复发作，伴双耳耳鸣、听力下降：梅尼埃病
三、老年人双耳耳鸣伴听力下降：神经性耳鸣
参考文献
第3章　鼻部疾病
一、鼻源性头痛：鼻窦炎
二、鼻塞：鼻中隔偏曲
三、鼻出血：高血压
四、鼻溢：变应性鼻炎
五、睡眠打鼾伴双耳听力下降：腺样体肥大
参考文献
第4章　咽喉及颈部疾病
一、渐进性吸气性呼吸困难：喉癌
二、咽部疼痛：扁桃体周脓肿
三、吞咽困难：食管异物
四、声音嘶哑：声带息肉
五、颈部肿块
(一)颈部肿块伴耳鸣：鼻咽癌
(二)颈部无痛性肿块缓慢增大：神经源性肿瘤
(三)颈部肿块伴收缩期血管杂音：颈动脉分叉膨大
(四)颈部多处肿块：淋巴瘤
(五)颈前肿块随吞咽运动：甲状舌管囊肿
(六)颌下包块时大时小：颌下淋巴结炎
(七)颈部前方的光滑肿块：结节性甲状腺肿
六、睡眠打鼾伴张口呼吸、夜间憋醒：阻塞性睡眠呼吸
暂停低通气综合征
参考文献
第5章　口腔疾病
一、牙龈反复化脓：慢性根尖周炎

二、牙冷热刺激疼痛：深龋
三、牙夜间疼痛：急性牙髓炎
四、牙松动：慢性牙周炎
五、牙夜间疼痛、牙龈肿胀：牙周一牙髓联合病变
六、前牙外伤：儿童牙折
七、口腔溃烂：复发性阿弗他溃疡
八、口腔白色条纹：口腔扁平苔藓
九、后牙牙龈肿痛：第三磨牙冠周炎
十、下颌脱位：下颌关节急性脱位
十一、面部外伤：髁颈骨折
十二、前牙外伤：即刻种植
十三、牙龈红肿并泛黑色，影响外貌形象：前牙残根
十四、全口义齿戴后疼痛及固位不良：牙列缺失
十五、牙列拥挤：毛氏Ⅰ工类1分类
参考文献
彩图

章节摘录

版权页： 插图： （2）皮质类固醇：一般的前葡萄膜炎局部给药即可，反复发作迁延不愈的严重病例可给予少量药物口服或静脉滴注。
目前临床局部的常用药物有氟米龙、露达舒眼液（氯替泼诺混悬液）、典必殊（妥布霉素地塞米松）眼液或眼膏等。
一般不主张反复给予糖皮质激素结膜下注射，因为滴眼液频繁滴眼也可使房水中达到有效的药物浓度，与结膜下注射的效果相同，并且可避免结膜下注射给患者带来痛苦和并发症。
（3）非甾体类抗炎药：非甾体类抗炎药主要通过阻断前列腺素、白三烯等花生四烯酸代谢产物而发挥其抗感染作用。
临床多用双氯芬酸钠等眼液治疗，不需用口服药物治疗。
（4）抗生素：由感染引起的前葡萄膜炎应选用敏感的抗生素或抗病毒药物局部或全身治疗。
（5）免疫抑制药：免疫反应是前葡萄膜炎的重要发病机制之一，对于明确为免疫反应所引起的病变可给予免疫抑制药治疗。
但免疫抑制药无特异性，且不良反应较大，故主要为局部用药，常用的有他克莫司滴眼液、1%环孢素滴眼液等。
在一些顽固病例，必须要全身应用免疫抑制药的，应在用药期间密切监测免疫指标。
（6）其他治疗：可应用热敷、蜡疗、超短波透热等，主要是通过扩张血管促进血液循环，清除毒素和炎症产物，减轻炎症反应。
（7）并发症的治疗 ①继发性青光眼：可给予降眼压药物局部治疗，必要时联合口服或静脉滴注降眼压药物；对于有瞳孔阻滞的患者应在积极的抗感染治疗下，尽早行激光虹膜切开术或行虹膜周边切除术；房角粘连广泛者可行小梁切除术。

编辑推荐

《临床诊疗思维路径丛书:眼耳鼻喉口腔科经典病例分析》与现有的同类书刊比较，在内容和编排上别具特色，所有内容均围绕典型病例来阐述。
“ 典型病例 ”给出鲜明生动的病例，详细描述患者的临床表现、专科情况及辅助检查，有利于医师掌握该病例的特点，印象深刻，同时可激发学习兴趣。
“ 病例讨论 ”及“ 相关知识 ”介绍了诊疗该患者的相关理论与实践特点。
“ 主要收获 ”则提纲挈领地强调了学习知识点。
读者在阅读《临床诊疗思维路径丛书:眼耳鼻喉口腔科经典病例分析》时，可以循此脉络，举一反三地系统学习知识点和鉴别诊断要点，以便更好地理解并掌握典型临床病例的诊疗思路，对临床医师特别是低年资医师起到启发指导的作用，将有助于其提高临床技能，打下扎实的临床基础，更好地服务于广大患者。

第一图书网, tushu007.com
<<眼耳鼻喉口腔科经典病例分析.临 >

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