

<<新编临床医师丛书>>

图书基本信息

书名：<<新编临床医师丛书>>

13位ISBN编号：9787535772282

10位ISBN编号：7535772285

出版时间：2012-7

出版时间：湖南科技出版社

作者：封国生，冷希圣 主编

页数：508

字数：656000

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

《外科住院医师手册》共分43章，各章节分别按诊断要点、鉴别诊断、治疗方案、临床经验等次序展开。

书中内容以实用为主，紧扣临床，规范了外科疾病的诊疗。

本手册还特别注重外科住院医师的规范化培训，丰富他们诊治外科各种常见疾病的经验。

同时，鉴于医患沟通能力已成为医师的必备能力，如何提高和患者的沟通技巧亦是本手册的重点之一。

本书的主要读者对象是外科或外科相关科室的临床住院医师，尤其是正在参加住院医师专科培训的低年资临床住院医师。

对于进修医师、临床医学研究生及商年级本科医学生也会有所帮助。

书籍目录

- 第一章 外科患者的体液失衡
 - 第一节 体液代谢失衡
 - 一、等渗性脱水
 - 二、低渗性脱水
 - 三、高渗性脱水
 - 四、水中毒
 - 五、低钾血症
 - 六、高钾血症
 - 七、低钙血症
 - 八、高钙血症
 - 第二节 酸碱平衡失调
 - 一、代谢性酸中毒
 - 二、代谢性碱中毒
 - 三、呼吸性酸中毒
 - 四、呼吸性碱中毒
- 第二章 外科休克
 - 第一节 感染中毒性休克
 - 第二节 失血性休克
 - 第三节 创伤性休克
- 第三章 心肺复苏
- 第四章 外科手术的麻醉选择及术前准备
 - 第一节 全身麻醉
 - 第二节 硬膜外阻滞
 - 第三节 蛛网膜下隙阻滞
 - 第四节 臂丛神经阻滞
 - 第五节 颈丛神经阻滞
- 第五章 围手术期处理
- 第六章 外科患者的营养
- 第七章 外科感染
 - 第一节 疔和痈
 - 一、疔
 - 二、痈
 - 第二节 急性蜂窝织炎
 - 第三节 急性淋巴管炎、淋巴结炎、丹毒
 - 一、急性淋巴管炎、淋巴结炎
 - 二、丹毒
 - 第四节 破伤风
 - 第五节 脓肿
 - 第六节 全身急性化脓性感染
- 第八章 烧伤、冷伤、咬螫伤
 - 第一节 烧伤
 - 第二节 冷伤
 - 第三节 咬螫伤
 - 一、动物咬伤
 - 二、蛇咬伤

<<新编临床医师丛书>>

三、虫螫伤

第九章 体表肿瘤与肿块

第一节 皮肤囊肿

第二节 血管瘤

第三节 神经纤维瘤

第四节 脂肪瘤

第五节 皮肤癌

第六节 恶性黑色素瘤

第十章 颅脑损伤

第一节 颅骨损伤

一、颅盖骨损伤

二、颅底骨折

第二节 脑损伤

一、原发 脑损伤

二、继发性脑损伤

第三节 颅内压增高和脑疝

一、颅内压增高

二、急性脑疝

第十一章 颅内和椎管内肿瘤

第十二章 颅内和椎管内血管性疾病

第十三章 颈部疾病

第十四章 乳房疾病

第十五章 胸部疾病

第十六章 食管疾病

第十七章 原发性纵隔肿瘤

第十八章 心脏疾病

第十九章 腹部损伤

第二十章 腹外疝

第二十一章 胃肠疾病

第二十二章 消化道大出血

第二十三章 结肠、直肠与肛管疾病

第二十四章 肝脏疾病

第二十五章 门静脉压高症

第二十六章 胆道疾病

第二十七章 胰腺疾病

第二十八章 血管疾病

第二十九章 泌尿系统损伤

第三十章 泌尿、男生生殖系统先天畸形

第三十一章 泌尿、男生生殖系统感染

第三十二章 泌尿系统梗阻

第三十三章 尿石症

第三十四章 泌尿、男生殖系统肿瘤

第三十五章 泌尿、男生生殖系统其它疾病

第三十六章 骨折与关节脱位

第三十七章 周围神经损伤

第三十八章 运动系统慢性损伤

第三十九章 常见脊柱疾病

第四十章 骨与关节感染

第四十一章 骨质酥松症

第四十二章 运动系统 慢性损伤

第四十三章 骨肿瘤

附录

章节摘录

二、慢性胰腺炎 慢性胰腺炎是各种原因所致的胰实质和胰管的不可逆慢性炎症，其特征是反复发作的上腹部疼痛伴不同程度的胰腺内、外分泌功能减退或丧失。

慢性胰腺炎主要病因是长期酗酒，在我国则以胆道疾病为主。

【诊断要点】 (一) 病史采集 1. 腹痛：最常见，疼痛位于上腹部剑突下或偏左，常放射到腰背部，呈束腰带状。

疼痛持续的时间较长。

2. 可有食欲减退和体重下降。

约1/3患者有胰岛素依赖性糖尿病，1/4有脂肪泻。

通常将腹痛、体重下降、糖尿病和脂肪泻称之为慢性胰腺炎的四联征。

(二) 辅助检查 1. 血(尿、腹水)淀粉酶、血脂肪酶检查。

2. B超可见胰腺局限性结节，胰管扩张，囊肿形成，胰腺肿大或纤维化。

3. CT扫描可见胰实质钙化，结节状，密度不均，胰管扩张或囊肿形成等。

4. 腹部X线平片可显示胰腺钙化或胰石影。

5. 粪便检查可发现脂肪滴，胰功能检查有功能不足表现。

6. ERCP可见胰管扩张或呈不规则串珠状，可见钙化或结石影，也可见囊肿。

如胰管显影正常可除外慢性胰腺炎的诊断。

【鉴别诊断】 1. 消化性溃疡：临床表现主要为腹部隐痛，胃镜等检查可鉴别。

2. 胰腺癌：可以表现为进行性黄疸，B超，CT等检查可以鉴别。

【治疗方案】 (一) 一般治疗 1. 病因治疗：治疗胆道疾病，戒酒。

2. 镇痛：可用长效抗胆碱能药物，也可用一般止痛药，要防止药物成瘾，必要时行腹腔神经丛封闭。

3. 饮食疗法：少食多餐，高蛋白、高维生素、低脂饮食，按糖尿病的要求控制糖的摄入。

4. 补充胰酶：消化不良，特别对脂肪泻患者，应给予大量外源性胰酶制剂。

5. 控制糖尿病：控制饮食并采用胰岛素替代疗法。

6. 营养支持：长期慢性胰腺炎多伴有营养不良。

除饮食疗法外，可有计划地给予肠外和/或肠内营养支持。

.....

编辑推荐

《新编临床医师丛书：外科住院医师手册》把外科医师治病必须掌握的诊断要点、鉴别诊断及治疗方案进行了归纳总结，同时提供了真实、丰富的临床经验，对于培养年轻医师具有很强的实用性和针对性。

《新编临床医师丛书：外科住院医师手册》涉及的内容不但适合住院医师的培训，对于在校本科生、研究生以及进修生也是很好的参考书。

《新编临床医师丛书：外科住院医师手册》特点：：面对青年医师，强化临床实用；临床医师实际工作必备参考书；新增“临床经验”栏目，强调临床经验的重要性；有锦囊妙计之功，画龙点睛之妙。

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>