

<<诊断学应试向导>>

图书基本信息

书名：<<诊断学应试向导>>

13位ISBN编号：9787560833392

10位ISBN编号：756083339X

出版时间：2006-1

出版时间：同济大学

作者：张汝建

页数：243

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>

<<诊断学应试向导>>

内容概要

《诊断学》是临床医学各学科的基础课程，是连接基础医学与临床学的重要桥梁。其中包括大量的概念、标准、操作规范、参考值，学习内容大都抽象而枯燥，需要学生系统记忆、熟练掌握。

为了帮助学生更好地学习理解、提高学习效率，作者组织具有丰富教学经验的教师编写了《诊断学应试向导》一书。

《诊断学应试向导：医学专科版》力求简明扼要、重点突出，强调基本理论、基本知识、基本技能，有一定深度、广度和难度，有利于学生知识、能力和素质同步提高。

《诊断学应试向导：医学专科版》编写以卫生部规划教材《诊断学》（人民卫生出版社，医学专科教材第五版）为蓝本，以章为单位，根据教学大纲的要求，参考其他同类书目，由“重点提示”、“教材精要”、“测试题”和“参考答案”四部分组成。

学习内容包括问诊、常见症状、检体诊断、影像学诊断、心电图诊断、超声诊断、诊断方法以及医疗文书的书写等。

适合高等医学院校专科生、本科生及临床助理医师应试辅导。

<<诊断学应试向导>>

书籍目录

前言答题说明第一篇 常见症状第二篇 问诊第三篇 检体诊断第一章 基本检查法第二章 一般检查第三章 头部及其器官检查第四章 颈部检查第五章 胸部检查第六章 腹部检查第七章 生殖器、肛门和直肠检查第八章 脊柱与四肢检查第九章 神经系统检查第四篇 实验诊断第一章 血液检查第二章 骨髓细胞学检验第三章 尿液和肾功能检查第四章 其他排泄物和体腔液检查第五章 人绒毛膜促性腺激素检验第六章 肝病常有实验室检查第七章 临床常用生物化学检查第八章 临床常用免疫学检查第九章 临床微生物学检查第十章 基因诊断第五篇 x线与磁共振诊断第一章 总论第二章 呼吸系统第三章 循环系统第四章 消化系统第五章 泌尿系统第六章 生殖系统第七章 骨与关节系统第八章 鼻窦和乳突第九章 颅脑第十章 介入放射学第六篇 器械检查第一章 心电图检查第二章 与心电图有关的某些检查第三章 超声检查第四章 肺功能检查第五章 内镜检查第七篇 临床常用诊疗技术第八篇 诊断方法与病历书写

<<诊断学应试向导>>

章节摘录

1.病因 下消化道疾病：小肠疾病；结肠疾病；直肠肛管疾病；肠道血管畸形。

上消化道疾病：凡引起呕血的上消化道疾病均可导致黑便。

全身性疾病：如血液病、尿毒症、败血症等。

2.临床表现便血的颜色因出血部位不同、出血量多少以及血液在肠腔内停留的时间长短而异。

血液在肠道内时间较长时，红细胞破坏后产生的血红蛋白与硫化物结合形成硫化亚铁，可形成柏油便，此时大便呈黑色，表面附有黏液而发亮，类似柏油。

食用动物血、肝脏等大便亦呈黑色。

服用铋剂、铁剂、炭粉以及某些中药也可使粪便变黑，但一般为灰褐色，无光泽，隐血试验阴性。

阿米巴痢疾时，大便呈暗红色果酱样；急性细菌性痢疾多有黏液脓性鲜血便；急性出血坏死性肠炎时可出现洗肉水样大便，并有特殊的腥臭味；鲜血粘附于粪便表面或与排便前后有鲜血滴出或喷出，提示直肠或肛管疾病出血。

每日5ml以下消化道出血，无肉眼可见的粪便颜色改变，须经隐血试验才能确定，称为隐血便。

3.伴随症状 腹痛：慢性反复上腹痛，呈周期性与节律性，出血后疼痛减轻者，见于消化性溃疡；伴有上腹绞痛及黄疸者，多为肝胆疾病；腹痛时排便便，便后减轻者，见于细菌性痢疾、阿米巴痢疾、溃疡性结肠炎。

里急后重：提示直肠、肛门疾病，多见于痢疾、直肠炎、直肠癌。

发热：多见于传染性疾病或者恶性肿瘤。

皮肤黏膜出血；见于急性传染病及血液病。

腹部包块：应考虑肠道恶性淋巴瘤、结肠癌、肠结核、肠套叠等。

1.腹泻的概念指排便次数增多，粪便水分增加，呈稀薄或水样或粪便带有黏液、脓血或未消化的食物。

2.分类与病因 急性腹泻：见于急性肠道疾病、急性中毒、传染病、药物性腹泻、其他如过敏性紫癜等。

慢性腹泻：见于胃部疾病、肠道疾病、胰腺疾病、肝疾病、内分泌与代谢障碍疾病、药源性腹泻、其他如尿毒症、硬皮病等。

3.发病机制，（1）分泌性腹泻由胃肠黏膜分泌过多的液体所引起。

特点是：肠黏膜组织检查基本正常；粪便呈水样，量多无脓血；进食对腹泻无影响。

（2）渗出性腹泻肠黏膜炎症时渗出大量黏液、脓、血引起。

特点是：大便常含有脓血；腹泻和全身症状、体征的严重程度取决于肠受损程度。

（3）渗透性腹泻由肠内容物渗透压增高，阻碍肠内水分与电解质的吸收而引起。

特点是：禁食或停药后腹泻停止；粪便中含有大量未经消化或吸收的食物或药物。

（4）吸收不良性腹泻由肠黏膜的吸收面积减少或吸收障碍所导致的腹泻。

特点是：禁食可减轻腹泻；肠内容物由未吸收的电解质和食物成分组成。

（5）动力性腹泻由肠蠕动亢进致肠内食糜停留时间缩短，未被充分吸收所致的腹泻。

特点是：粪便呈水样或糊状，无渗出物；腹泻伴有肠鸣音亢进和腹痛。

<<诊断学应试向导>>

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>