

<<五官科规范化诊疗>>

图书基本信息

书名：<<五官科规范化诊疗>>

13位ISBN编号：9787560955452

10位ISBN编号：7560955452

出版时间：2009-9

出版时间：于海涛,杨准,吴鸿、于海涛、吴鸿、杨淮 华中科技大学出版社 (2009-09出版)

作者：于海涛，杨淮，吴鸿 编

页数：412

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>

<<五官科规范化诊疗>>

前言

在临床工作中，五官科是一门十分重要的学科，在基层医疗工作中占有很重要的地位。三甲医院五官科在长期的临床工作中，形成了一整套完备的诊治理论和诊治经验，而基层医疗单位的医疗设备简陋，诊疗水平偏低，医务工作者的诊治水平亟待解决。

针对这一特点，我们组织各省三甲医院长期工作在临床一线的专家、教授，结合其多年的临床、科研及教学经验，将三甲医院的诊治经验及规范编辑成书，提供给基层医务工作者，让基层医生诊疗有据可依，专家的临床经验可供借鉴。

本书内容共分八章：眼科常见病（第一章）、耳科常见病（第二章）、鼻科常见病（第三章）、咽科疾病（第四章）、喉科常见病（第五章）、口腔科常见病（第六章）、气管、食管常见病（第七章）、颈部常见病（第八章）。

（1）概述：对疾病的基本概念和基本情况进行叙述。

（2）病因及分类：简要叙述疾病的病因，让基层医生对发病原因有所了解，更好的指导患者对疾病的预防，同时明确疾病的基本分类。

（3）诊断要点：将三甲医院的诊断经验进行提炼和升华，对疾病的诊断思路清晰，条理分明，让基层医生对疾病的诊断明确，有据可依。

<<五官科规范化诊疗>>

内容概要

《五官科规范化诊疗》包含眼科常见病、耳科常见病、咽部疾病、喉科常见病等内容，共分为八章，重点介绍五官科疾病的诊治规范及转院标准，兼顾病因分类及鉴别要点、预后评估。

《五官科规范化诊疗》内容实用，条理清楚，简明扼要，详略得当，为基层医务工作者提供了一本实用性的日常工作参考书，为规范基层医务工作者的诊疗活动，进一步减少疾病的误诊率和病死率，提高基层医疗单位的医疗水平，具有积极的推动作用。

《五官科规范化诊疗》也可作为全科医生、基层医生培训教材使用。

<<五官科规范化诊疗>>

书籍目录

第一章 眼科常见病第一节 睑腺炎第二节 睑板腺囊肿第三节 睑缘炎第四节 睑内翻和倒睫第五节 睑外翻第六节 上睑下垂第七节 泪囊炎第八节 结膜炎第九节 角膜炎第十节 巩膜炎第十一节 虹膜睫状体炎第十二节 视神经炎第十三节 视网膜血管炎第十四节 青光眼第十五节 白内障第十六节 年龄相关性黄斑变性第十七节 中心性浆液性脉络膜视网膜病变第十八节 角膜异物第十九节 眼球贯通伤第二十节 辐射性眼外伤第二十一节 眼部化学损伤第二章 耳科常见病第一节 外耳道异物第二节 外耳道炎第三节 耵聍栓塞第四节 外耳道疔第五节 耳郭假性囊肿第六节 外耳湿疹第七节 大疱性鼓膜炎第八节 分泌性中耳炎第九节 急性化脓性中耳炎第十节 急性乳突炎第十一节 慢性化脓性中耳炎第十二节 传导性聋第十三节 先天性聋第十四节 中毒性耳聋第五节 爆震性聋及音损伤性聋第十六节 耳郭外伤第十七节 鼓膜外伤第十八节 前庭神经炎第十九节 贝尔面瘫第二十节 梅尼埃病第三章 鼻科常见病第一节 鼻部畸形第二节 酒渣鼻第三节 鼻疳第四节 鼻出血第五节 鼻前庭炎第六节 鼻前庭湿疹第七节 鼻息肉第八节 鼻炎第九节 鼻窦炎第十节 鼻中隔血肿和脓肿第十一节 鼻中隔偏曲第十二节 鼻腔及鼻窦异物第十三节 鼻外伤第四章 咽科常见病第一节 咽部异物第二节 咽狭窄及闭锁第三节 咽囊炎第四节 咽炎第五节 咽结膜炎第六节 咽异感症第七节 咽部脓肿第八节 腭扁桃体炎第九节 急性腺样体炎第十节 腺样体肥大第十一节 舌咽神经痛第十二节 腭扁桃体术后出血第十三节 咽部灼伤第五章 喉科常见病第一节 喉先天性疾病第二节 喉异物_第三节 急性会厌炎第四节 喉炎第五节 声带息肉及声带小结第六节 急性喉气管支气管炎第七节 环杓关节炎第八节 喉软骨膜炎第九节 喉脓肿第十节 喉水肿第十一节 喉瘫痪第十二节 喉狭窄第十三节 喉痉挛第四节 喉阻塞第五节 喉晕厥第十六节、喉感觉神经麻痹第十七节 癔症性失音第十八节 喉外伤第六章 口腔科常见病第一节 龋病第二节 四环素牙第三节 氟斑牙, 第四节 楔状缺损第五节 牙齿感觉过敏症第六节 牙髓炎第七节 根尖周病第八节 牙龈炎第九节 牙周炎第十节 口腔单纯疱疹第十一节 颌面部间隙感染第十二节 口腔颌面部软组织损伤第十三节 颌骨骨髓炎第四节 唾液腺炎症第七章 气管、食管常见病第一节 气管、支气管异物第二节 食管异物第三节 食管腐蚀伤第八章 颈部常见病第一节 颈部淋巴结炎第二节 颈部蜂窝织炎第三节 单纯性甲状腺肿第四节 甲状腺炎参考文献

<<五官科规范化诊疗>>

章节摘录

3. 睑外翻致结膜暴露、结膜充血、分泌物增多，日久致结膜干燥、粗糙，高度肥厚角化。

4. 严重睑外翻致睑闭合不全，引起角膜上皮干燥、脱落、暴露性角膜炎或溃疡。

三、规范化治疗1. 瘢痕性睑外翻需手术治疗，目的是解除瘢痕的牵拉。

游离植皮术是常用的方法，将瘢痕充分游离分解，缺损的部分用游离的皮瓣填补，以解除眼睑垂直方向的牵引。

2. 老年性睑外翻做“z”形皮瓣矫正，“z”形皮瓣上臂长下臂短，上下皮瓣相互换位，可达到矫正睑外翻的目的；亦可行“V”“Y”改形术。

3. 麻痹性睑外翻治疗原发病面瘫，可用眼膏涂眼，牵拉眼睑使眼睑闭合，保护角膜及结膜。

严重睑外翻者，可做暂时性睑缘缝合术。

四、转院标准对于瘢痕性睑外翻、麻痹性睑外翻需手术者，或者麻痹性睑外翻需做暂时性睑缘缝合术者，应转院治疗。

五、预后评估睑外翻的预后良好，经及时的手术治疗，效果较好。

第六节上睑下垂上睑下垂是上睑的提上睑肌和Muller平滑肌的功能不全或丧失，导致上睑部分或全部下垂。

上睑缘的位置异常降低，轻者遮盖部分瞳孔，严重者瞳孔全部被遮盖，不仅在外观上受影响，而且在视功能上也受影响，可形成弱视。

<<五官科规范化诊疗>>

编辑推荐

《五官科规范化诊疗》：基层医师培训丛书。

<<五官科规范化诊疗>>

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>