

<<内科学>>

图书基本信息

书名：<<内科学>>

13位ISBN编号：9787810710978

10位ISBN编号：7810710974

出版时间：2000-11

出版时间：祝家庆、全国高等教育自学考试指导委员会 北京医科大学出版社 (2000-11出版)

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>

<<内科学>>

内容概要

《内科学》是一个变幻难测的世纪，这是一个催人奋进的时代。

科学技术飞速发展，知识更替日新月异。

希望、困惑、机遇、挑战，随时随地都有可能出现在每一个社会成员的生活之中。

抓住机遇，寻求发展，迎接挑战，适应变化的制胜法宝就是学习——依靠自己学习、终生学习。

作为我国高等教育组成部分的自学考试，其职责就是在高等教育这个水平上倡导自学、鼓励自学、帮助自学、推动自学，为每一个自学者铺就成才之路。

组织编写供读者学习的教材就是履行这个职责的重要环节。

毫无疑问，这种教材应当适合自学，应当有利于学习者掌握、了解新知识、新信息，有利于学习者增强创新意识、培养实践能力、形成自学能力，也有利于学习者学以致用、解决实际工作中所遇到的问题。

具有如此特点的书，我们虽然沿用了“教材”这个概念，但它与那种仅供教师讲、学生听，教师不讲、学生不懂，以“教”为中心的教科书相比，已经在内容安排、形式体例、行文风格等方面都大不相同了。

希望读者对此有所了解，以便从一开始就树立起依靠自己学习的坚定信念，不断探索适合自己的学习方法，充分利用已有的知识基础和实际工作经验，最大限度地发挥自己的潜能达到学习的目标。

<<内科学>>

书籍目录

内科学第一篇 绪论第二篇 呼吸系统疾病第一章 总论第二章 急性气管-支气管炎第三章 慢性支气管炎、阻塞性肺气肿和慢性肺源性心脏病第一节 慢性支气管炎第二节 阻塞性肺气肿第三节 慢性肺源性心脏病第四章 支气管哮喘第五章 支气管扩张症第六章 呼吸衰竭第一节 慢性呼吸衰竭第二节 急性呼吸窘迫综合征第七章 肺炎第一节 肺炎链球菌肺炎第二节 金黄色葡萄球菌肺炎第三节 克雷白杆菌肺炎第八章 肺脓肿第九章 肺结核第十章 弥散性肺间质疾病第十一章 原发性支气管肺癌第十二章 结核性胸膜炎第三篇 循环系统疾病第一章 总论第二章 心力衰竭第一节 慢性心力衰竭第二节 急性心力衰竭第三章 心律失常第一节 概述第二节 窦房结性心律失常窦性心动过速窦性心动过缓窦性停搏窦房阻滞病态窦房结综合征第三节 过早搏动第四节 阵发性心动过速房性心动过速房室交界性心动过速室性心动过速第五节 扑动与颤动心房扑动心房颤动心室扑动与心室颤动第六节 预激综合征第七节 心脏传导阻滞房室传导阻滞室内传导阻滞第四章 原发性高血压第五章 冠状动脉粥样硬化性心脏病第一节 心绞痛第二节 心肌梗塞第六章 心脏瓣膜病第一节 二尖瓣狭窄第二节 二尖瓣关闭不全第三节 主动脉瓣狭窄第四节 主动脉瓣关闭不全第七章 感染性心内膜炎第八章 心肌病与心肌炎第一节 心肌病扩张型心肌病肥厚型心肌病限制型心肌病致心律失常性右室心肌病第二节 特异性心肌病第九章 心包疾病第一节 急性心包炎第二节 缩窄性心包炎第四篇 消化系统疾病第一章 总论.....第五篇 泌尿系统疾病第六篇 血液和造血系统疾病第七篇 内分泌系统疾病和代谢疾病第八篇 风湿性疾病第九篇 理化因素所致的疾病第十篇 传染病学第十一篇 神经精神系统疾病附录一 内科常用药附录二 常用要命英汉对照后记附内科学自学考试大纲《自学考试大纲》出版前言目录I 课程性质与设置的目的要求 课程内容与考核目标 有关说明与实施要求（附题型举例）后记

章节摘录

版权页：插图：【呼吸系统疾病的诊断】呼吸系统疾病表现复杂、多样，必须仔细询问病史，细致深入地查体，结合有关检查，全面综合分析才能作出正确的诊断。

一、病史和症状 呼吸系统疾病的常见症状为咳嗽、咳痰、咯血、气急、喘息、胸痛等。

这些症状对疾病诊断虽缺乏特异性，但结合病史常能为诊断提供重要线索。

如幼年曾患百日咳或麻疹合并肺炎，而后易患感冒，反复咳大量脓痰伴咯血，则多为支气管扩张；急性发热、咳嗽、咳铁锈样痰，为肺炎链球菌肺炎的特征；发冷发热、大量脓臭痰为原发性肺脓肿厌氧菌感染的表现；砖红色胶冻样粘痰常提示肺炎克雷白杆菌肺炎；40岁以上，长期吸烟，当出现刺激性咳嗽、不规则少量血痰、顽固性胸痛应注意原发性支气管癌之可能；发热伴胸痛，出现胸腔积液后胸痛缓解者多为结核性胸膜炎；无感染症状伴多量胸腔积液且持续胸痛者则以癌性胸膜炎可能性大；平时健康或原有慢性肺部疾病尤其肺气肿者，突然出现胸痛气急，以自发性气胸多见；吸气性呼吸困难提示大气道阻塞，呼气性呼吸困难为小气道阻塞的表现。

二、体征 轻症患者可无异常体征，但一经发现阳性体征则常有助于某种疾病的诊断。

常见肺部异常体征有肺实变征，肺气肿征，肺不张征、气胸征、胸腔积液征和液气胸体征等，可分别表明肺部炎症、阻塞性肺气肿、肺萎陷、胸腔积气、积液和液气并存。

虽不易完全提供病因诊断，但对缩小拟诊范围，对疾病的初步诊断和疗效观察无疑是极为重要的。

除肺部体征外，还应注意肺外的异常表现，如颈部尤其是右锁骨上淋巴结肿大、质硬、无触痛常提示肺癌远处淋巴结转移。

某些支气管肺癌还可出现杵状指（趾）、骨关节病、异位内分泌表现，如Cushing综合征、抗利尿激素过多综合征、男性乳房发育等。

慢性肺脓肿、支气管扩张、多发性肺囊肿、特发性肺间质纤维化、慢性肺心病患者亦常见杵状指（趾）。

这些慢性肺部疾病引起的杵状指（趾）发展缓慢，若杵状指发展快，尤其是伴顽固性疼痛症状，则应考虑为肺癌的肺外表现。

<<内科学>>

编辑推荐

《内科学》附：内科学自学考试大纲。

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>