第一图书网, tushu007.com

<<诊断学实验教程>>

图书基本信息

书名：<<诊断学实验教程>>

13位ISBN编号：9787810868457

10位ISBN编号：7810868454

出版时间：2010-8

出版时间：第四军医大学出版社

作者：牛义民，陈琦 著

页数：138

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

前言

为了适应21世纪医学教育的发展，遵循应用型人才培养规律，突破实验教学依附于理论教学的传统观念，依据课程教学大纲，整合实验教学课程和内容，我们在原有各实验室编写的实验指导的基础上，重新组织相关专家编写了该套实验教程，删减了部分重复性、验证性实验项目，增加了综合性、设计性实验在实验项目、实验课时中的比例，旨在突出对医学生基本技能、实践能力以及综合素质的培养。

该系列实验教程共分六册，包括外科动物手术学、诊断学、临床技能、医学影像学、护理学、麻醉学等实验教程，实验内容涵盖临床基本操作、基本技能、辅助检查、医学影像技术、护理基本技能、麻醉学综合技能和其他临床相关技术、医患沟通技巧、医疗纠纷防范等，并将现代医学教育的最新研究成果应用于实验教学中。

教学内容始终以学生能力的培养为核心，着重夯实基本技能训练、仿真模拟训练、真实环境训练。

所选实验项目操作性强，具有较好的可读性、实用性。

参与本系列实验教程编写的教师，从事临床、教学工作多年，都是我校临床、教学工作的骨干，具有丰富的临床及教学经验。

在本系列实验教程的编写过程中，一直得到学校领导的高度重视与支持，得到各相关部门及各临床教研室的大力支持，在此一并致谢。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《诊断学实验教程》突出了理论与实践结合、实验与临床结合，并注重培养学生实践能力和临床思维能力。
在内容上分三个部分：物理诊断、实验诊断及心电图检查。
物理诊断部分的内容包括病史采集、体格检查和病历书写，实验诊断的内容主要为临床常用的实验室检查（血、尿、便常规，骨髓细胞学检查，浆膜腔积液检查，以及肝、肾功能检查等）。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

第一章 物理诊断实验一 病史采集（问诊）实验二 一般状况及头颈部检查实验三 胸、肺部检查实验四 心脏及血管检查实验五 腹部、脊柱与四肢、神经系统检查实验六 正常全身体格检查实验七 异常体征实验八 完整病历书写第二章 实验诊断实验一 血液检查（一）实验二 血液检查（二）实验三 骨髓细胞学检查实验四 尿液检查实验五 体液、分泌物及排泄物检查实验六 临床化学检查第三章 心电图检查实验一 正常心电图测量及窦性心律失常实验二 房室肥大、心肌缺血、心肌梗死实验三 其他心律失常参考文献

章节摘录

起并稍分开，作张口缓慢腹式呼吸。
检查者站于患者右侧，检查时手要温暖，指甲剪短，手与患者的呼吸配合。
然后以轻柔的动作按顺序触诊腹部。
一般自左下腹开始逆时针方向检查。
原则是先触诊健康部位，逐渐移向病变区域。
边触诊边观察患者的反应与表情，亦可边触诊边与患者交谈，转移其注意力而减少腹肌紧张。
触诊的方法　　浅部触诊：动作轻柔，使腹壁压陷约lcm，用于发现腹壁的紧张度、表浅的压痛、肿块、搏动和腹壁肿物等。
深部触诊：用力稍重，使腹壁压陷在2cm以上，以了解腹腔脏器，检查压痛、反跳痛和腹内肿物等。
包括深压触诊，以探测腹腔深部病变压痛点和反跳痛。
滑动触诊：在被触及脏器或肿块上作上、下、左、右触摸，以探知其大小和形状。
双手触诊：用于检查肝、脾、肾和腹腔内肿块。
浮沉（冲击）触诊：用于大量腹水时检查腹腔脏器和肿物。
钩指触诊：多用于肝、脾触诊。
触诊的内容　　腹壁紧张度：正常人腹壁有一定张力，但触之柔软。
可用浅部触诊法自左下腹逆时针方向进行全腹触诊，检查腹壁是否柔软，有无全腹或局部腹肌紧张度增加、压痛、肌卫、甚至呈板状腹，或有揉面感。
压痛及反跳痛：先用浅部触诊检查腹部有无压痛，后用深部触诊法从健康部位向疼痛部位逐步进行触诊，明确查出疼痛的具体部位、范围、疼痛程度。
应特别注意常见疾病的压痛点：阑尾炎可在脐与右髂前上棘连线中、外l／3交界处的MeBurney点处有压痛；胆囊炎可在右肋下胆囊点处有压痛；胰腺炎可在上腹中、左部呈带状区域有压痛；胃于上腹中部有压痛；急性腹膜炎可呈全腹压痛。
反跳痛：当触诊腹部出现压痛后，用并拢的2～3个手指压于原处稍停片刻，使压痛感觉趋于稳定，然后将手迅速抬起，如此时患者感到腹痛骤然加重，并伴有痛苦表情或呻吟，为反跳痛。

第一图书网, tushu007.com

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