

<<中西医结合内科学>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合内科学>>

13位ISBN编号：9787030105400

10位ISBN编号：7030105400

出版时间：2002-8

出版时间：科学出版社

作者：张克敏

页数：538

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>

<<中西医结合内科学>>

前言

我国的成人教育已经有了数十年的历史，中医药学作为我国成人教育的重要组成部分，为中医药人才队伍建设和中医药事业的发展做出了积极的贡献。

但时至今日，我国尚无专供中医药成人教育，尤其是全日制中医药成人教育使用的系列教材，而统编教材和其他类教材，无论从内容还是要求上都难以切合成人教育自身特点，不能较好满足成人教育当前教学、临床、科研工作的需要。

为了提高中医药成人教育教学质量，促进中医药成人教育事业的发展，我们在广泛调研和多方论证的基础上，组织了多年从事中医药成人教育教学工作的一线教师和有关专家，着手进行了适应于医学院校中医药专业、中西医结合专业成人教育教学需要的系列教材的研究与编写工作。

本套教材紧扣成人教育特点，遵循成人教育规律，编写过程中，注意把不同的学科置于中医和中西医结合整体学术体系中，注重经典著作、基础理论和临床学科之间的合理衔接，力求避免学科的割裂和内容的重复，从而体现中医、中西医结合学术体系的系统性和科学性。

教材坚持理论联系实际的原则，正确处理继承和发扬的关系，在重点介绍具有实用价值的传统中医药基本理论和基本技能的同时，适当吸收了新中国成立50年来中医药研究的新进展、新技术和新成果，具有一定的创新性。

在内容的深度和广度方面，根据新形势要求，从课程性质、任务出发，注意构筑中医药成人教育人才知识与能力素质结构，强调科学思维和创新精神的培养。

为便于成人学员更好地自学自修、掌握课程重点内容、理解难点疑点问题、全面检查学习效果，教材在每章节增列了目的要求、重点内容及复习思考题，教材后还附有2~3套模拟试题及答案。

全套教材计有中国医学史、中医学导论、中医藏象学、中医病因病机学、中医防治学、中医诊断学、中药学、方剂学、中医内科学、中医外科学、中医妇科学、中医儿科学、中医骨伤科学、中医眼科学、中医耳鼻喉科学、中医肛肠病学、中医皮肤病学、针灸学、推拿学、内经教程、伤寒论教程、金匱要略教程、温病学、中医各家学说、中西医结合内科学、中西医结合妇产科学、中西医结合儿科学、中西医结合急症学、中西医结合传染病与流行病学、中西医结合临床研究思路与方法学、中药药理学等31门。

<<中西医结合内科学>>

内容概要

《中西医结合内科学》是供成人教育中西医结合专业使用的教材。

全书分为呼吸系统疾病、循环系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液系统疾病、内分泌及代谢疾病、神经系统及精神疾病等7章。

系统介绍了中西医结合内科学研究的基本理论与知识，内科生理、病理特点及各系统常见病、多发病、疑难病的中西医不同认识，诊断标准与常规治疗方法等基本知识与操作技能，介绍了中西医结合研究可能的切入点和最新研究动态，具有一定的创新性。

针对成人特点，内容上注重理论与临床的结合，强调科学思维和创新精神的培养，内容系统全面，重点突出，实用性强。

《中西医结合内科学》可供成人教育中西医结合专业学生使用，也可作为自学考试应试人员、广大中西医专业工作者以及中医药爱好者的学习参考书。

<<中西医结合内科学>>

书籍目录

总序编写说明1 呼吸系统疾病1.1 急性上呼吸道感染1.2 急性气管-支气管炎1.3 慢性支气管炎1.4 支气管扩张1.5 支气管哮喘1.6 阻塞性肺气肿1.7 慢性肺源性心脏病1.8 肺炎1.9 肺结核1.10 原发性支气管肺癌2 循环系统疾病2.1 原发性高血压2.2 心绞痛2.3 心肌梗死2.4 心律失常2.5 风湿性心脏瓣膜病2.6 心力衰竭2.7 心肌炎2.8 急性心包炎2.9 雷诺综合征3 消化系统疾病3.1 食管癌3.2 胃炎3.3 消化性溃疡3.4 胃癌3.5 慢性肝炎3.6 肝硬化3.7 原发性肝癌3.8 急性胰腺炎3.9 细菌性痢疾3.10 溃疡性结肠炎4 泌尿系统疾病4.1 急性肾小球肾炎4.2 慢性肾小球肾炎4.3 肾病综合征4.4 尿路感染4.5 急性肾衰竭4.6 慢性肾衰竭5 血液系统疾病5.1 再生障碍性贫血5.2 白细胞减少和粒细胞缺乏症5.3 急性白血病5.4 慢性粒细胞白血病5.5 慢性淋巴细胞白血病5.6 特发性血小板减少性紫癜6 内分泌及代谢疾病6.1 糖尿病6.2 甲状腺功能亢进症6.3 甲状腺功能减退症6.4 高脂血症和高脂蛋白血症6.5 白塞病6.6 系统性红斑狼疮6.7 肥胖症6.8 风湿热6.9 类风湿性关节炎7 精神及神经系统疾病7.1 短暂性脑缺血发作7.2 脑梗死7.3 脑出血7.4 蛛网膜下腔出血7.5 偏头痛7.6 三叉神经痛7.7 特发性面神经麻痹7.8 坐骨神经痛7.9 急性炎症性脱髓鞘性多发性神经病7.10 帕金森病7.11 重症肌无力7.12 “癲癇” 7.13 进行性肌营养不良7.14 神经症7.15 精神分裂症模拟试题方剂索引

章节摘录

1.1.2.3 并发症本病常继发细菌感染,可并发急性鼻窦炎、中耳炎、气管-支气管炎。

因病原体的毒素及免疫反应对机体的影响,部分病人可继发风湿病、肾小球肾炎、心肌炎等。

1.1.2.4 类型1) 普通感冒:俗称“伤风”,又称急性鼻炎,以鼻咽部卡他症状为主要表现。

成人大多数为鼻病毒引起,其次为流感病毒、副流感病毒、呼吸道合胞病毒、埃可病毒、柯萨奇病毒等。

起病较急,初起有咽干、咽痒或灼热感,发病同时或数小时后可有鼻塞,流清水样鼻涕,2~3d后变稠。

可伴咽痛,有时由于耳咽管炎使听力减退,也可出现流泪、味觉迟钝、呼吸不畅、声嘶、少量咳嗽等。

一般无发热及全身症状,或仅有低热、头痛不适。

检查可见鼻腔黏膜充血、水肿,有较多的分泌物,咽部轻度充血。

若无并发症,一般5~7d痊愈。

2) 病毒性咽炎和喉炎:急性病毒性咽炎由鼻病毒、腺病毒、流感病毒、副流感病毒以及肠病毒、呼吸道合胞病毒等引起。

临床特征为咽部发痒和灼热感,当有吞咽疼痛时,常提示有链球菌感染,咳嗽少见。

急性喉炎多为流感病毒、副流感病毒及腺病毒等引起,临床特征为声嘶、讲话困难、咳嗽时喉部疼痛,常有发热(体温可高达39℃)、全身酸痛不适。

检查可见喉部水肿、充血,有灰白色点状渗出物,咽后壁淋巴滤泡增生,颌下淋巴结肿大,肺部无异常特征。

3) 疱疹性咽峡炎:常由柯萨奇病毒A引起,多于夏季发生,表现为明显咽痛、发热,病程约1周。

检查可见咽充血,软腭、腭垂、咽及扁桃体表面有灰白色丘疱疹及浅表溃疡,周围红晕。

多见于儿童,偶见于成人。

4) 咽结膜热:主要由腺病毒、柯萨奇病毒等引起。

临床表现有发热、咽痛、流泪、畏光、咽及结合膜明显充血。

病程4~6d,常发生于夏季,以儿童多见。

5) 细菌性咽-扁桃体炎:多由溶血性链球菌所致,次为肺炎球菌、葡萄球菌引起。

起病急,明显咽痛、畏寒、发热,体温可达39℃以上。

检查可见咽部明显充血,扁桃体肿大、充血,表面有黄色点状渗出物,颌下淋巴结肿大、压痛,肺部无异常体征。

1.1.3 实验室检查1) 血象检查:病毒性感染者白细胞计数正常或偏低,淋巴细胞比例升高。

细菌感染者常有白细胞计数与中性粒细胞增多和核左移现象。

2) x线检查:胸片显示气管阴影增多、增强,但无肺浸润阴影。

3) 病毒和病毒抗原的测定:视需要可用免疫荧光法、酶联免疫吸附检测法、血清学诊断法和病毒分离与鉴定,以判断病毒的类型,区别病毒和细菌感染。

细菌培养判断细菌类型和进行药敏试验。

<<中西医结合内科学>>

编辑推荐

《中西医结合内科学》：高等医学院校选用教材。

<<中西医结合内科学>>

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>