

<<儿科学临床实习指南>>

图书基本信息

书名：<<儿科学临床实习指南>>

13位ISBN编号：9787030223715

10位ISBN编号：7030223713

出版时间：2008-6

出版时间：徐佩茹 科学出版社 (2008-06出版)

作者：徐佩茹 编

页数：318

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>

<<儿科学临床实习指南>>

内容概要

医生的职责就是对患者进行临床诊治，在面对每一位患者时，如何规范医师的诊疗行为，是保证基本医疗质量的关键。

正是为了规范儿科实习医师的诊疗技能，提高临床思维，培养高素质的人才队伍，将儿科医生们的诊疗决策行为及操作技术纳入标准化、科学化、规范化的管理轨道，使之在医疗实践活动中做到有章可循，有据可依，确保儿科临床实习医师最基本的医疗质量和安全，以期达到满足现实的医疗要求，新疆医科大学儿科学教研室的各级医生，弘扬医科大学敬业、严谨、仁爱、奉献的职业精神，集数十年临床实践经验，结合现代儿科学之精髓，列举近年来大量的典型病例。

编写了《儿科学临床实习指南》。

通过第一部分儿科临床实习——案例分析和第二部分儿科诊疗常规，使临床医师，尤其是实习医师在短期内掌握基本技能、基础理论和基本知识。

编著者都是工作在儿科临床、教学第一线的学科带头人和骨干，博览相关文献，精心撰稿，几经修改，集体讨论定稿。

《儿科学临床实习指南（案例版）》供儿科医师及实习医生参考使用。

<<儿科学临床实习指南>>

书籍目录

第一部分 儿科临床实习——案例分析第一章 营养及营养障碍性疾病第一节 蛋白质—能量营养不良第二节 维生素D、维生素A缺乏及过多第二章 新生儿及新生儿疾病第一节 新生儿窒息第二节 缺氧缺血性脑病第三节 新生儿败血症第四节 新生儿低钙血症第五节 小于胎龄儿第六节 新生儿肺透明膜病第七节 新生儿肺炎第八节 新生儿出血症第九节 新生儿低血糖症第十节 早产儿第十一节 新生儿黄疸及溶血病第十二节 正常足月儿第十三节 复习第三章 结缔组织疾病第一节 过敏性紫癜第二节 风湿热第三节 幼年类风湿性关节炎第四章 传染性疾病第一节 水痘第二节 麻疹第三节 流行性脑脊髓膜炎第四节 猩红热第五节 流行性腮腺炎第六节 中毒性细菌性痢疾第七节 沙门菌属感染第八节 小儿结核病第五章 消化系统疾病第一节 小儿腹泻第二节 胃炎第三节 消化性溃疡第四节 胃食管反流第五节 婴儿肝炎综合征第六节 小儿急腹症第六章 呼吸系统疾病第一节 上呼吸道感染第二节 小儿急性喉炎第三节 喘息性支气管炎第四节 小儿肺炎第五节 支气管哮喘第六节 化脓性胸膜炎第七节 结核性胸膜炎第八节 气胸、脓气胸第七章 心血管系统疾病第一节 先天性心脏病第二节 心力衰竭第三节 病毒性心肌炎第四节 心内膜弹力纤维增生症第五节 室性期前收缩第八章 泌尿系统疾病第一节 急性肾小球肾炎第二节 肾病综合征第三节 血尿第四节 蛋白尿第五节 IgA肾病第六节 泌尿系统感染第九章 血液系统疾病第一节 营养性巨幼红细胞性贫血第二节 营养性缺铁性贫血第三节 急性淋巴细胞白血病第四节 特发性血小板减少性紫癜第五节 传染性单核细胞增多症第十章 神经系统疾病第一节 病毒性脑炎第二节 化脓性脑膜炎第三节 吉兰·巴雷综合征第四节 重症肌无力第十一章 内分泌、代谢、遗传、免疫缺陷病第十二章 儿科急症第十三章 儿科常见症状鉴别第二部分 儿科诊疗常规第一章 儿科操作诊疗常规第二章 儿科疾病诊疗常规

<<儿科学临床实习指南>>

章节摘录

第一部分 儿科临床实习——案例分析第一章 营养及营养障碍性疾病第一节 蛋白质-能量营养不良
临床思维：蛋白质-能量营养不良蛋白质-能量营养不良是由于各种原因所致，能量和/或蛋白质缺乏的一种营养缺乏症，常伴有各种器官功能紊乱和其他营养素缺乏，主要见于3岁以下婴幼儿。

【病因】可分为原发性和继发性。

【临床表现及体征】为3型：消瘦型多见于1岁以下婴儿，首先体重不增，继之体重下降，久之可出现身高不增，智力发育落后，皮下脂肪减少，皮下脂肪减少的顺序：腹部—躯干—四肢—面颊部。皮肤皱缩、松弛、干瘪似“老头”，全身肌张力低下，体温低于正常，心率缓慢，心音低钝，呼吸浅表等；水肿型：又称恶性营养不良，多为蛋白质严重缺乏，可伴能量摄入不足，多见于单纯糖类喂养的1。

3岁小儿，水肿部位先内脏再四肢皮肤、面部，体重下降不明显。

体征：外形似“泥膏样”，可伴肝大，毛发稀疏，易脱落，舌乳头萎缩等；消瘦水肿型：介于上述二者之间。

蛋白质-能量营养不良常并发营养性贫血，微量营养素缺乏，如维生素A、B、C、D及微量元素铁、锌、镁、铜、磷等缺乏，易发生自发性低血糖及并发各种感染。

【实验室检查】1. 血清清蛋白降低最为特征性改变，胰岛素样生长因子I是早期诊断的灵敏可靠指标。
2. 血清中各种酶活性均下降，血糖降低。

【诊断】主要是依据年龄、喂养史、临床表现、体格检查及必要的实验室检查，对轻症和早期患者还需依靠精确饮食史、定期体格检查和营养评估及实验室指标来确诊。

<<儿科学临床实习指南>>

编辑推荐

《儿科学临床实习指南（案例版）》主要特点：案例教学，国内独创：围绕教学内容，应用案例教学的全新编写模式，以大量真实的临床案例为先导，提出问题并解决问题，全面提高医学生解决临床实际问题的能力。

贴近临床，素质培养：从临床的视角，围绕案例展开论述，系统阐述各种疾病的病因、发病。

机制、临床表现、诊断、鉴别诊断，治疗及预后，致力于规范、引导、激发医学生的临床思维。

诊疗视角，注重理念：弥补传统教学之缺憾，编写各学科的操作诊疗常规和常见病，多发病的诊疗常规，突出学科的诊疗特色，强化医学生的基本技能训练。

发散思维，教学相长：围绕教育部教学基本要求，紧跟研究生入学考试和国家执业医师资格考试案例分析的命题方向，设置了章后的复习思考题，并附参考答案，覆盖学科的重要考点，学、考互动。

定位明确，服务教学：以高等院校医学生为重点对象，供临床实习和见习时使用；同时，案例和案例分析紧跟目前国家执业医师资格考试和研究生入学考试案例分析的命题方向，可供相关人员和住院医师参考。

<<儿科学临床实习指南>>

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>