

<<急腹症>>

图书基本信息

书名：<<急腹症>>

13位ISBN编号：9787030283504

10位ISBN编号：7030283503

出版时间：2010-8

出版时间：科学出版社

作者：徐军，于学忠 主编

页数：146

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>

<<急腹症>>

前言

腹痛是日常生活中每个人都可能曾经经历过的痛苦，或轻或重。

或为隐痛或为绞痛。

急腹症就是以急性腹痛为表现的一类疾病，既包括腹部脏器的急性疾病，也包括以急性腹痛症状为特征的腹腔外其他脏器疾病。

急腹症不是一种单一的疾病，而是一组疾病。

腹腔如同一个黑匣子，众多脏器存在其中，假如其中某一部分发生病变，都可能表现为腹痛。

非腹腔源性疾病也可能声东击西，表现为腹痛。

急腹症的病因复杂、起病急、进展快。

如果患者在平时对急腹症的知识有所了解，能够对日常生活中发生的急腹症进行初步的自我甄别，利于及时就诊，防止漏诊和误诊，导致错误治疗。

本书向广大群众介绍急腹症的病因、症状，揭示急腹症的发病机制，紧密结合广大群众日常生活中经常遇到的突发腹痛，全面而系统地介绍了急腹症的诊断思路和处理原则。

全书内容包括急腹症概论，腹腔源性急腹症即“真性腹痛”（腹腔内器官发生病变后出现的腹部疼痛）及非腹腔源性急腹症即“假性腹痛”（腹壁和腹部临近部位病变引发的腹痛）的病因、病理生理机制、临床表现及体征等知识。

全书内容丰富，集科学性、知识性和科普性为一体，涵盖了急腹症多方面知识。

本书的编纂和整理是由编委会的全体人员在繁忙的日常工作之余，抽出时间完成的，由于时间紧迫，不足之处在所难免，希望广大读者和同道不吝赐教。

<<急腹症>>

内容概要

急性腹痛是最常见的临床症状之一，急腹症并不是一种单一的疾病，而是一组疾病。本书从腹部器官解剖、腹部疼痛的产生机制、腹腔源性急腹症以及非腹腔源性急腹症进行系统阐述。介绍了急腹症的基本知识，分概述、病因、临床表现、诊断、治疗及预防等几个方面讲解，以帮助读者全面了解和认识急腹症，并能指导读者如何预防和治疗急腹症。

本书特点是简便实用，语言平实、易懂，适合于广大人群阅读，尤其适用于长期受急腹症困扰、想对急腹症有所了解并寻求帮助或者想替亲戚朋友解除急腹症烦恼者。

<<急腹症>>

作者简介

徐军，医学博士，2002年毕业于东南大学临床医学系，2008年毕业于中国医学科学院、中国协和医科大学研究生院。

现在北京协和医院急诊科工作，在国内外学术杂志发表论文20余篇，参与编写学术专著5部。于学忠，教授。

1984年毕业于第四军医大学，1988年毕业于中国医学科学院、中国协和医科大学研究生院。

现任北京协和医院急诊科主任；中国医师协会急诊分会会长、中国急救复苏医师协会副主委、北京急诊医师协会副主委、卫生部应急专家委员会专家、国务院应急办专家；兼任《中国急救医学》、《世界危重病医学》杂志主编，《中华急诊医学杂志》、《中国全科医学》杂志编委。

在国内外学术杂志发表论文60余篇，主编学术专著5部，参编学术专著20余部。

<<急腹症>>

书籍目录

总序前言第1章 急腹症概论 第1节 急腹症简介 第2节 腹内的脏器分布 第3节 腹痛的神经解剖 一、腹壁神经 二、内脏神经 三、胸腔与横膈的神经支配 第4节 腹痛的发病机制 一、内脏痛 二、躯体痛 三、牵涉痛 第5节 急腹症的临床诊断思路与处理原则 一、询问病史及症状分析 二、体格检查 三、辅助检查 四、急腹症治疗原则第2章 腹腔源性急腹症 第1节 创伤性与穿孔性急腹症 一、创伤性与穿孔性急腹症的病因 二、创伤性与穿孔性急腹症的病理生理机制 三、创伤性与穿孔性急腹症的临床表现及体征 四、内出血的表现 五、腹痛 六、创伤性与穿孔性急腹症的辅助检查 七、创伤性与穿孔性急腹症诊断失误的常见原因 八、创伤性与穿孔性急腹症的处理 第2节 实质性脏器破裂 一、肝脏破裂 二、脾脏破裂 三、肾脏破裂 第3节 空腔脏器破裂 一、胃肠破裂与穿孔 二、膀胱破裂 第4节 炎症性急腹症 一、急性胃肠炎 二、炎症性肠病 三、急性胰腺炎 四、急性胆囊炎 五、急性胆管炎 六、急性阑尾炎 七、急性肾盂肾炎 八、急性膀胱炎 九、急性盆腔炎 十、原发性腹膜炎 第5节 梗阻性急腹症 一、急性胃扩张 二、急性肠梗阻 三、胆囊结石 四、胆总管结石 五、泌尿系统结石 六、急性尿潴留 第6节 绞窄性及脏器扭转性急腹症 一、胃扭转 二、肠扭转 第7节 血管源性急腹症 一、急性肠系膜上动脉阻塞 二、肠系膜上静脉血栓形成 三、急性门脉血栓形成 四、主动脉夹层 第8节 妇科相关性急腹症 与月经周期相关急腹症 一、痛经 二、子宫肌瘤 三、卵巢子宫内膜异位囊肿破裂 四、黄体破裂 与妊娠相关性急腹症 一、异位妊娠 二、流产 三、胎盘早剥第3章 非腹腔源性急腹症 第1节 胸部疾病 一、急性肺炎 二、急性胸膜炎 第2节 心脏疾病 急性心肌梗死 第3节 代谢性疾病 糖尿病酮症酸中毒 第4节 中毒性疾病 一、铅中毒 二、汞中毒概述 三、砷中毒 第5节 血液系统疾病 血友病 第6节 其他 一、腹型癫痫 二、流行性出血热

<<急腹症>>

章节摘录

插图：右上腹痛：多见于急性胆囊炎、胆石症、胆道蛔虫症、十二指肠球溃疡或穿孔、右膈下脓肿、右下肺炎、右胸膜炎、右肾结石、右肾盂肾炎、肾盂积水积脓等疾病。

左上腹痛：多见于急性胰腺炎、胃穿孔、左肺炎、左侧胸膜炎、左膈下脓肿、脾梗死、脾周围炎、左肾结石、左肾盂肾炎、肾盂积脓或结石等疾病。

脐周腹痛：见于小肠炎、痉挛、梗阻、肠蛔虫症、腹膜炎、急性阑尾炎初起、糖尿病酮症酸中毒、某些毒物或毒素引起的腹痛。

下腹痛：多见于泌尿系及妇科疾病，如泌尿系的膀胱炎、尿潴留等疾病，妇科如宫外孕、卵巢囊肿蒂扭转、痛经、盆腔炎或盆腔脓肿等疾病，但很可能随病灶而偏重某一侧疼痛。

右下腹痛：见于阑尾炎、肠炎、肠结核、肿瘤、肠系淋巴结炎、右输尿管结石、女性右盆腔炎、卵巢滤泡破裂、右腹股沟嵌顿疝等疾病。

左下腹痛：多见于乙状结肠扭转、腹股沟嵌顿疝、菌痢、结肠阿米巴病、结肠癌、左输尿管结石、女性左附件炎、卵巢滤泡破裂等疾病。

全腹痛：可见于弥漫性腹膜炎，多由消化道溃疡穿孔、急性出血坏死性胰腺炎、内脏破裂出血所致，也可因结核腹膜炎引起全腹痛。

3.腹痛程度的判断其疼痛的轻重多与疾病的严重程度相一致，急性炎症性腹痛时患者多数能忍耐，而出血、扭转或梗阻引起的腹痛则为剧烈疼痛，难以忍受，特别是伴有寒战、高热、黄疸、腹膜炎、肠绞窄、缺血、坏死或休克，表现时腹痛及病变程度更为严重，但应注意老年人、儿童或反应迟钝者有时疾病虽重，而腹痛症状却表现不十分严重，阐述主诉和病史也不太完善，需结合患者的具体情况做出较为确切的判断。

<<急腹症>>

编辑推荐

《急腹症》：腹痛是日常生活中每个人都可能经历过的痛苦，或轻或重，或为隐痛或为绞痛。

急腹症不是一种单一的疾病，而是一组疾病。

病因复杂，起病急，进展快。

如果患者在平时对急腹症的知识有所了解，就能对日常生活中发生的腹痛进行初步的自我甄别，利于及时就诊，防止漏诊和误诊。

<<急腹症>>

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>