

<<儿科学>>

图书基本信息

书名：<<儿科学>>

13位ISBN编号：9787117106009

10位ISBN编号：711710600X

出版时间：2008-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：马海燕 等主译

页数：455

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

在医学知识迅猛发展的今天，如何快捷、方便地从纷杂的信息中查找出诊治病人所需要的临床资料并不是一件容易的事情。

很多时候，特别是在紧急情况下，面对众多需要了解的医学知识，依然时常会感到不知所措。

本书的作者将大量医学知识的精华部分加以浓缩整理，使其方便、实用而易于把握。

在开始着手翻译本书时，感到它不过是一本篇幅不大、便于携带、方便查询的“小册子”。

但是，随着翻译工作的进展，使我们对其有了深层次的了解，参与翻译的每位医生都越来越喜欢它。

这本“小册子”不仅概念性极强、涉猎面广，而且语言精练、条理清晰，内容简明扼要、重点突出、便于掌握。

在篇幅不大的空间里蕴藏了丰富的临床医学知识和大量的相关信息，为读者描述了内容全面而又简洁易懂的多类疾病，让译者在翻译的过程中也获益匪浅。

全书共有十八章，每一章包括若干节，每一节介绍一种疾病，内容涉及众多儿童多发病及疑难少见病。

难能可贵的是每一节的内容均放在“和合面”中，即不用翻页便可了解每种疾病的所有重要内容。

所以，我们称之为“一病一页速成系列（inapage）”。

《一病一页速成系列——儿科学》特别适用于儿科实习医生、住院医师、主治医师以及高年资医师，同样也适用于从事其他专业而需要快速查阅或浏览某种儿科疾病的医生。

<<儿科学>>

内容概要

本书共有十八章，每一章包括若干节，每一节介绍一种疾病，内容涉及众多儿童多发病及疑难少见病。

这本“小册子”不仅概念性极强、涉猎面广，而且语言精练、条理清晰，内容简明扼要、重点突出、便于掌握。

本书特别适用于儿科实习医生、住院医师、主治医师以及高年资医师，同样也适用于从事其他专业而需要快速查阅或浏览某种儿科疾病的医生。

书籍目录

译者序前言缩略语第一章 心脏病学 第一节 室间隔缺损 第二节 房间隔缺损 第三节 动脉导管未闭
 第四节 法洛四联症 第五节 大血管错位 第六节 完全性肺静脉异位回流 第七节 总动脉干 第八
 节 左心发育不良综合征 第九节 主动脉缩窄 第十节 主动脉口狭窄 第十一节 肺动脉口狭窄 第十二
 节 二尖瓣脱垂 第十三节 风湿性心脏病 第四节 缓慢性心律失常 第五节 快速心律失常第二章 肺
 病学 第一节 哮喘 第二节 毛细支气管炎 第三节 囊性纤维化病 第四节 肺炎 第五节 慢性咳嗽
 第六节 百日咳 第七节 异物吸入 第八节 气胸第三章 胃肠病学 第一节 婴儿期胃食管反流病 第二
 节 食管闭锁 第三节 消化性溃疡 第四节 谷蛋白敏感性肠病 第五节 慢性腹泻 第六节 呕吐 第七
 节 便秘 第八节 先天性巨结肠症 第九节 肠旋转不良和肠扭转 第十节 胆道闭锁 第十一节 胃肠炎
 第十二节 阑尾炎 第十三节 胰腺炎 第四节 肠套叠 第五节 克罗恩病 第十六节 溃疡性结肠炎
 第十七节 再发性腹痛第四章 肾脏病学/泌尿科学 第一节 泌尿道感染 第二节 膀胱输尿管反流 第三
 节 尿流出道梗阻 第四节 尿石病 第五节 遗尿 第六节 急性肾功能衰竭 第七节 慢性肾脏疾病 第
 八节 肾病综合征 第九节 感染后肾小球肾炎 第十节 急进性肾小球肾炎 第十一节 多囊肾 第十二
 节 肾静脉栓塞 第十三节 小儿高血压 第四节 IgA肾病第五章 内分泌学 第一节 先天性甲状腺功
 能减低症 第二节 获得性甲状腺功能减低症 第三节 甲状腺功能亢进症 第四节 糖尿病 第五节 低血
 糖 第六节 尿崩症 第七节 抗利尿激素异常分泌综合征 第八节 先天性肾上腺皮质增生症 第九节
 艾迪生病 第十节 闭经 第十一节 性早熟 第十二节 男性乳房发育 第十三节 佝偻病 第四节 身材
 矮小第六章 神经病学第七章 感染性疾病第八章 血液学与肿瘤学第九章 皮肤病学第十章 新生儿及新
 生儿疾病第十一章 先天性与遗传性疾病第十二章 代谢性疾病第十三章 精神发育障碍第十四章 变态
 反应/免疫学第十五章 矫形外科学第十六章 风湿病学第十七章 环境危险和毒物学第十八章 其他疾病
 附录索引

章节摘录

插图：第一章 心脏病学第一节 室间隔缺损概述室间隔缺损（ventricular septal defect, VSD）的特征是心室的间隔有缺损它是最常见的先天性心脏病，占先天性心脏病的20%以上，大约10%的病人在成人期诊断室间隔缺损可以是其他复杂型先天性心脏病的一个组成部分，例如法洛四联症多数病例可以通过手术矫正或在儿童期自行关闭大多数病例在婴儿期通过体格检查或因并发充血性心力衰竭（congestive heart failure, CHF）而确诊唐氏综合征（Down syndrome）常伴有室间隔缺损，可单独存在或合并有其他缺损病因学、流行病学和危险因素室间隔缺损可发生在间隔的多个位置位于室间隔膜部，此型最多见，约占70%~80%室间隔肌部缺损，约占5%~20%位于房室管或其人口处（少于10%），缺损大，在房室瓣膜下方，常与唐氏综合征有关心室流出道缺损（也称为嵴上的，漏斗部的，或主动脉瓣下的缺损），常与主动脉反流有关出生后，随着胎儿循环转变为生后的循环，肺循环阻力下降；有室间隔缺损的病人，在新生儿期随着肺循环阻力的下降，会出现通过室间隔缺损部的左向右分流肺循环阻力下降；出现通过室间隔缺损部的左向右分流；肺循环血流量增多，引起肺动脉压增高，可导致肺循环阻力增加，最终出现不可逆的阻力性肺动脉高压[导致右向左分流，这种分流方向的改变称为艾森曼格综合征（Eisenmenger syndrome）]常伴有其他心脏畸形，包括房间隔缺损、动脉导管未闭、右位主动脉弓、二叶式主动脉瓣，或肺动脉（瓣）狭窄等临床表现粗糙的全收缩期杂音听诊最佳位置在胸骨缘左下方向胸骨缘右下方传导强度与缺损大小和肺循环阻力有关（缺损小时杂音常较响亮）小型缺损，特别是发生在肌部，在新生儿期常可以听到对于很大的缺损（常伴有明显肺动脉高压），直到肺循环阻力下降和分流量增加时，杂音能听不到小的缺损可无症状大的缺损可引起呼吸困难、喂养困难、生长迟缓、多汗、反复呼吸道感染体检时可触及心前区震颤

媒体关注与评论

我们非常喜欢“一病一页速成系列”的编写理念，这是一个非常好的创意。

对我们每个人来说，当看到该系列图书时，不禁让人感叹为什么以前我们没这样做。

” John Sinnott,MD “对于我及所有工作繁忙的专业医生来说，“一病一页速成系列”是一套非常理想的丛书，因为它尽管简短但却涵盖了所有相关疾病的重点。

” Dr . RObert Bemstein “整体格式十分好！

内容简明扼要，形式便于阅读，” 美国西北大学某住院医师

编辑推荐

《儿科学(第2版)》为一病一页速成系列丛书之一。

“一病一页速成系列”便携、实用，它不仅有助于住院医师繁忙而又长时间的临床工作，同时对于那些将要接受医生资格考核、准备从事临床工作的读者也是一套很好的参考书籍通过新颖的编写形式，可以了解疾病的病因、流行病学和危险因素、临床表现、鉴别诊断、治疗与病人管理、预后及并发症该系列丛书把大量的信息以一种容易阅读的形式呈现给读者，便于其理解和记忆。

附录内容：包括发育里程碑，儿童保健，青少年保健，以及液体和电解质平衡。

内容时新，资料符合循证医学。

版式独特，一目了然。

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>