

图书基本信息

书名：<<耳鼻咽喉头颈外科疾病临床诊疗思维>>

13位ISBN编号：9787117115360

10位ISBN编号：711711536X

出版时间：2009-9

出版单位：人民卫生出版社

作者：韩德民主编

页数：356

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>

## 内容概要

本书由国内知名的权威专家编写，以临床病例为基础，通过展现作者从接诊病人到患者出院全过程的诊疗思维，启发和引导读者建立起科学缜密的临床思维。

本书尝试改变刻板的教科书形式，通过生动、典型的耳鼻咽喉头颈外科病例，模拟临床诊疗过程，并不断提出疑问，引导年轻医师在阅读过程中积极主动地思考可能遇到的问题。

## 作者简介

韩德民教授，医学博士与哲学博士，博士生导师，北京市同仁医院院长，北京市耳鼻咽喉研究所所长。

数十年从事耳鼻咽喉头颈外科临床、教学与科研工作。

在国内率先倡导并开展了鼻内镜外科技术，保留悬雍垂腭咽成形术（H-UPPP）及儿童多导人工耳蜗植入术。

率领科研团队，在上呼吸道阻塞和听力言语障碍等重点研究领域做出了贡献。

他主持的“慢性鼻窦炎鼻息肉诊治研究”和“人工耳蜗技术的临床应用及研究”于2001年和2006年分别获国家科学技术进步二等奖，2007年获“何梁何利基金科学与技术进步奖”，获省部级科技成果奖14项，实用新型发明专利10项。

承担科技部“十五”科技攻关项目、“十一五”科技支撑项目、国家自然科学基金重点项目及面上项目共9项，省部级研究课题21项。

发表医学论文379篇；第一或通讯作者发表SCI收录37篇，日文5篇，中文期刊论文119篇。

主编专著22部、教材3部、译著6部，教学光盘4部和科普著作4部。

培养博士后、博士、硕士共73名。

现任世界华人耳鼻咽喉头颈外科学会理事会会长，中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会主任委员，中国医师协会耳鼻咽喉头颈外科分会会长，同时担任《中华耳鼻咽喉科杂志》与《中国耳鼻咽喉头颈外科》总编，《中华医学杂志》副总编，Journal of ORL and its related specialties与Acta OtoLaryngologica编委等国内、外各类学术兼职20余项。

多次荣获国家级，省部嘉奖和荣誉称号。

## 书籍目录

第一章 耳科学 病例1 右眼不能闭合、口角歪斜1天 病例2 左侧闭眼不能、口角歪斜2个半月 病例3 右颜面部疼痛近1个月,加重伴右侧嘴歪1周 病例4 右侧额纹消失、口角歪斜近半年 病例5 外伤后右眼不能闭合、口角歪斜9天 病例6 右乳突根治术后13天、右眼睑闭合不全7天 病例7 右耳流脓、听力下降10余年,加重伴右侧闭眼不能1年 病例8 感冒后持续右耳闷塞2个月 病例9 自幼右耳听力差30年 病例10 右耳渐进性听力下降2年 病例11 双耳反复流脓伴听力下降20年,加重1周 病例12 左耳突然听力下降伴眩晕、耳鸣2天 病例13 双耳听力下降伴言语不清1年 病例14 出生后对声音无反应1年 病例15 左耳搏动性耳鸣伴听力下降1年余 病例16 左耳持续性耳鸣伴听力下降14个月 病例17 左耳听力下降伴持续性耳鸣3年 病例18 左耳听力下降3个月 病例19 左耳听力下降3个月 病例20 左面部紧绷感、口角歪斜2个月,加重伴左眼闭合不良1周 病例21 右耳流脓20余年,加重伴流脓血、耳痛、右眼闭合不良1个月

第二章 鼻科学 病例22 左鼻腔反复出血7天 病例23 鼻内镜术后哨鸣音3个月,鼻塞1个月 病例24 双侧交替性鼻塞伴流黏涕3年 病例25 嗅觉减退5年 病例26 鼻痒、喷嚏、清水样涕,伴有间断性鼻塞、嗅觉减退10年 病例27 双侧鼻塞伴脓涕8年 病例28 双侧鼻塞伴脓涕10年 病例29 反复双侧鼻塞、黏性涕10余年 病例30 右侧鼻塞、流涕伴嗅觉减退3年 病例31 左侧脓性涕4个月,加重伴头痛20余天 病例32 右侧鼻塞伴脓涕1年 病例33 消瘦、乏力半个月,左眼失明13天,伴左侧头痛、眼痛 病例34 左鼻腔清水样分泌物2个月余 病例35 反复流清水样涕伴间歇头痛10年 病例36 右侧眼球内陷、眼球向下移位4个月 病例37 左侧鼻塞偶伴涕中带血3个月 病例38 右侧头痛、头部闷胀感半年 病例39 右侧鼻塞伴涕中带血2个月 病例40 鼻塞、流脓鼻涕伴头痛10天 病例41 鼻外伤后歪鼻半年

第三章 咽喉科学 病例42 反复咽痛伴高热4年 病例43 涕多伴夜眠张口呼吸1年余 病例44 气管插管术后咽异物感2个月 病例45 全麻胆囊切除术后声嘶3个月 病例46 无明显诱因持续声嘶8年余 病例47 持续声音嘶哑20年 病例48 自幼持续性声嘶20余年 病例49 变声期后持续声嘶至今 病例50 用声过度后持续声嘶半年 病例51 甲状腺癌2次术后呼吸困难1年 病例52 甲状腺术后声嘶2年 病例53 气管切开术后不能堵管10个月 病例54 食羊骨汤梗噎后胸闷胀9日,胸痛半天 病例55 睡眠时张口呼吸伴打鼾2年 病例56 睡眠呼吸暂停6年 病例57 睡眠打鼾5年,伴夜间憋醒1年 病例58 睡眠打鼾10余年,双眼视力下降3个月,双眼失明1个月 病例59 喉乳头状瘤术后3个月,活动后气促10天

.....第四章 头颈外科学

## 章节摘录

第一章耳科学病例1右眼不能闭合、口角歪斜1天患者，男性，65岁，主因“右眼不能闭合、口角歪斜1天”来诊。

一、病史询问根据主诉，需要进一步询问：1.除闭眼障碍、口角歪斜之外，是否伴有额纹变浅、鼓腮漏气等症状？2.发病以来是否出现过“上感”、发热、耳部疱疹？3.是否伴有听力下降、耳鸣、耳漏、眩晕等症状？4.进行过何种治疗，是否有效？病史询问结果：患者于1天前晨起后发现右眼不能闭合、口角歪斜，伴有额纹变浅、鼓腮漏气，患侧面部感觉麻木。

发病3天前似感冒，发病来无发热，耳部未见疱疹，无明显耳痛，无听力下降及眩晕。

既往无中耳炎病史。

未用药治疗。

诊疗思维提示：根据患者主诉，初步判断患者因面瘫而就诊。

面瘫可分为中枢性面瘫与周围性面瘫。

两者的区别在于中枢性面瘫不伴额纹变浅或消失，而周围性面瘫则存在额纹变化。

前者多见于神经内、外科疾患，后者常见于耳科疾患。

对于年龄较大的老年患者出现面瘫者，应警惕脑梗死及脑出血等神经内科急症。

患者病情发展迅速，既往无外伤、中耳炎病史，仅发病前3日怀疑感冒，不能排除病毒感染，需在进一步询问病史过程中对贝尔面瘫（特发性周围性面瘫）、Ramsay - Hunt综合征（以下简称Hunt综合征）着重进行鉴别。

因贝尔面瘫常为面神经中鼓索与镫骨肌支间段病变，所以常不伴有听神经及其他面神经分支受累症状。

贝尔面瘫可能与单纯疱疹病毒感染有关，一般不出现疱疹。

Hunt综合征常为膝状神经节附近面神经病变，此段面神经刚出内听道，与听神经邻近，所以可以出现听觉症状。

Hunt综合征可能与带状疱疹病毒感染相关，发病时伴有局部皮肤疱疹。

此患者虽不伴有听力下降及耳部疱疹病史，但面瘫发生病史仅1天，不能排除听力下降及疱疹随后出现之可能，所以应积极治疗的同时（贝尔面瘫与Hunt综合征的治疗原则基本相同，但预后不同），密切注意病情变化。

此外，也不排除中耳肿瘤之可能，需进一步查体与辅助检查进行鉴别。

编辑推荐

《耳鼻咽喉头颈外科疾病临床诊疗思维》：国内外院、名科、知名专家；临床诊疗思维系列丛书。

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>