

<<临床实习医师手册>>

图书基本信息

书名：<<临床实习医师手册>>

13位ISBN编号：9787117149822

10位ISBN编号：7117149825

出版时间：2011-12

出版单位：人民卫生

作者：陈学良//寿楠海//关广聚

页数：976

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>

<<临床实习医师手册>>

内容概要

《临床实习医师手册（第4版）》是高等医学院校学生进入临床实习必备的综合参考书。全书共分十四篇，内容涵盖三大部分，即总论篇，包括实习医师守则、医嘱及处方的书写；各论篇，包括各科室病历书写特点、重点介绍各科常见疾病的诊断要点、治疗原则以及常用诊疗技术；最后一篇为特殊治疗技术只作简介。

<<临床实习医师手册>>

作者简介

陈学良，山东大学齐鲁医院二级教授，主任医师，博士生导师。

1969年本科毕业于山东医学院医疗系，1981年医学硕士毕业于山东医科大学，1986—1987年赴美国芝加哥西北大学留学，一直从事以临床为主的医教研工作。

曾任山东大学齐鲁医院血液科副主任，中华医学会山东血液学分会委员，临床输血分会名誉主任委员，山东抗癌协会理事，中西医结合专业委员会副主任委员。

已培养博士及硕士29名。

曾主编《肿瘤治疗学》（研究生教材），主译《目标性诊断》，副主编《实用内科护理学》。

发表学术论文60余篇。

先后获山东省科委、教委、卫生厅、山东大学科研成果二等奖、三等奖多项。

寿楠海，1930年5月生于南京，1955年毕业于山东医学院医学系，在山东医科大学附属医院（现为山东大学齐鲁医院）工作至今，现任外科教授。

于1979—1981年在坦桑尼亚国家医学中心姆辛比利医院任外科教研室副主任。

曾先后去美国肯塔基大学医学院、犹他大学医学院、澳大利亚悉尼协和医院及Agon王子医院作访问学者，并先后去日本、菲律宾、美国、新西兰等国家参加国际学术会议。

自20世纪50年代以来，开展了多种手术，并发明创造了多个医疗成果，先后多次获得山东省科技进步一等奖、山东省科技进步二等奖、卫生部科技进步三等奖，以及国豸溯新型专利、国家发明金奖。

先后培养硕士、博士生30余名。

近20年来，在国内外学术杂志上发表医学论文60余篇，主编和参编著作，是全国医学院规划教材《外科学》第二、三、四版的编委。

关广聚，山东大学医学院二级教授、博士生导师。

山东大学第二医院副院长、大内科主任兼肾内科主任、血液净化电心主任，山东大学组织工程研究所所长，山东省卫生系统杰出学科带头人。

中华肾脏病学会全国委员，中国医师协会肾脏医师分会常委，山东省肾脏病学术委员会副主任委员。

《中华医学杂志》编委，《国外医学移植与血液净化分册》高委，《山东大学学报（医学版）》编委，《山东医药》编委。

已培养硕士研究生25名、博士研究生22名。

先后获得教育科技进步二等奖，山东省科技进步二等奖，三等奖，现承担国家级、省、部级科研课题8项。

近年来，在国内外医学核心期刊发表学术论文80余篇，其中SCI收录20篇，主编学术专著4部。

<<临床实习医师手册>>

书籍目录

第一篇总论 实习医师守则 怎样开医嘱 怎样开处方 附录 附录1常用处方拉丁文及其术语缩写 附录2度量衡单位 第二篇内科 第一章常见症状的诊断和处理 第一节长期低热 第二节高热 第三节咯血 第四节呕血与黑便 第五节慢性腹痛 第六节腹水 第七节慢性腹泻 第八节慢性便秘 第九节黄疸 第十节贫血 第十一节昏迷 第十二节感染性休克 第二章传染病 第一节传染病的预防 第二节传染病疫情报告制度 第三节隔离消毒制度 第四节流行性感冒 第五节麻疹 第六节狂犬病 第七节流行性乙型脑炎 第八节流行性出血热 第九节传染性非典型肺炎 第十节病毒性肝炎 第十一节艾滋病 第十二节流行性脑脊髓膜炎 第十三节白喉 第十四节布氏杆菌病 第十五节猩红热 第十六节霍乱 第十七节伤寒与副伤寒 第十八节细菌性痢疾 第十九节细菌性食物中毒 第二十章鼠疫 第二十一章阿米巴痢疾 第二十二章疟疾 第二十三章日本血吸虫病 第二十四章华支睾吸虫病 第三章呼吸系统疾病 第一节慢性支气管炎 第二节慢性阻塞性肺疾病 第三节慢性肺源性心脏病 第四节肺性脑病 第五节支气管哮喘 第六节肺炎 第七节肺脓肿 第八节间质性肺疾病 第九节肺结核 第十节胸腔积液 第十一节自发性气胸 第十二节呼吸衰竭 第十三节肺栓塞 诊疗技术 第一节氧气疗法 第二节气溶胶疗法 第三节体位引流 第四节胸腔穿刺术 第五节经胸壁皮肤穿刺肺组织活检术 第六节纤维支气管镜检查术 第七节血气分析 第八节人工气胸箱的使用 第九节机械通气 第四章循环系统疾病 第一节冠状动脉性心脏病 第二节心绞痛 第三节急性心肌梗死 第四节原发性高血压 第五节高血压性心脏病 第六节心脏性猝死 第七节心脏瓣膜病 第八节亚急性感染性心内膜炎 第九节原发性心肌病 第十节急性心包炎 第十一节病毒性心肌炎 第十二节心律失常 第十三节慢性心力衰竭 第十四节急性左心衰竭 诊疗技术 第一节动脉血压测定术 第五章消化系统疾病 第六章泌尿系统疾病 第七章血液系统疾病 第八章内分泌与代谢疾病 第九章风湿性疾病 第三篇外科 第四篇妇产科 第五篇儿科 第六篇神经科 第七篇精神科 第八篇耳鼻咽喉科 第九篇眼科 第十篇皮肤科 第十一篇口腔科 第十二篇影像医学科 第十三篇肿瘤科 第十四篇特殊诊疗技术

章节摘录

版权页：插图：1.流行病学资料有不洁饮食史，输血史，不洁注射史，密切生活接触史，肝炎家族史等。

2.临床表现（1）急性肝炎：根据血清总胆红素是否超过 $34\mu\text{mol/L}$ ，可分为黄疸型和无黄疸型。

主要表现为乏力、食欲缺乏、厌油、恶心、呕吐、肝区痛、腹泻、尿色逐渐加深等。

可有肝脏压痛及叩击痛，部分病例有轻度脾肿大，黄疸型可出现大便颜色变浅、皮肤瘙痒、心动过缓等梗阻性黄疸表现。

急性乙型和丙型肝炎发热少见，但皮疹、关节痛等肝外表现较多见。

（2）慢性肝炎：仅见于乙、丙、丁型肝炎，一般是指感染或者病程超过半年。

主要表现为各项症状（消化道症状如厌食、恶心、呕吐、腹胀、腹泻等；神经症状如乏力、萎靡、头晕、失眠及肝区痛等）明显，肝脏质地中等以上，可伴有蜘蛛痣、肝掌、毛细血管扩张或肝病面容，进行性脾肿大，肝功能持续或反复异常。

（3）急性重型肝炎：发病多有诱因，起病2周内出现黄疸迅速加深，肝脏迅速缩小，有出血倾向；中毒性鼓肠，腹水迅速增多，有肝臭、急性肾功能不全（肝肾综合征）和不同程度的肝性脑病，肝功能明显异常。

（4）亚急性重型肝炎：急性黄疸型肝炎起病2周~6个月内出现上述症状者。

恢复后可出现坏死后肝硬化。

（5）慢性重型肝炎：表现同亚急性重型肝炎，但有慢性活动性肝炎或肝硬化病史、体征及肝功能损害。

（6）淤胆型肝炎：主要表现为较长期（2~4个月或更长）肝内梗阻性黄疸，如皮肤瘙痒、粪便颜色变浅、肝肿大和梗阻性黄疸的化验结果。

自觉症状较轻，多数可以顺利恢复。

（7）小儿肝炎：多不表现症状而成为隐性感染，在感染HBV后则容易成为无症状携带者。

有症状者一般表现较轻，以无黄疸型为主。

（8）老年肝炎：淤胆型较多见，并发症较多；重型肝炎比例高，病死率也较高。

（9）妊娠期肝炎：症状较重，尤其以妊娠后期为严重。

消化道症状较明显，产后大出血多见，重型肝炎比例高；可对胎儿有影响。

（10）肝炎肝硬化：根据是否存在慢性肝炎活动的表现，可以分为静止性和活动性。

根据组织病理及临床表现可以分为代偿性和失代偿性。

3.实验室检查（1）肝炎病毒标记物检测：抗HAV IgM是诊断甲肝简便而可靠的指标；HBsAg阳性表明HBV现症感染，抗HBs阳性表明对HBV具有免疫力，HBeAg与HBV—DNA有良好的相关性，抗HBc阳性表明HBV现症或既往感染，HBV—DNA是病毒复制和传染性的直接标志，其定量检测是临床评价抗病毒治疗效果的重要指标；抗HCV是丙型肝炎病毒感染的标志，HCV—RNA检测的意义类似与HBV—DNA；HD Ag、抗HD及HDV—RNA均是丁型肝炎病毒感染的标志；抗HEV IgM及抗HEV IgG是戊型肝炎诊断依据。

<<临床实习医师手册>>

编辑推荐

《临床实习医师手册(第4版)》是高等医学院校学生进入临床实习必备的综合性参考书。

<<临床实习医师手册>>

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>