

<<消化内科医师查房手册>>

图书基本信息

书名：<<消化内科医师查房手册>>

13位ISBN编号：9787122143709

10位ISBN编号：7122143708

出版时间：2012-8

出版时间：化学工业出版社

作者：王承党，刘豫瑞 主编

页数：298

字数：304000

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>

## <<消化内科医师查房手册>>

### 前言

消化系统是人体内结构和功能都十分复杂的系统，消化系统疾病既有器质性疾病，也有功能性疾病。除了消化系统本身的疾病以外，机体其他系统的疾病，如心血管、呼吸、内分泌等系统疾病和中毒等都会影响到消化系统，甚至以消化系统症状为首表现，这给临床医师的诊断和治疗带来很大的挑战。

近年来，消化病学的发展非常迅速，新概念、新知识、新技术、新理论层出不穷。面对“爆炸式涌现”的知识更新，如何学习、消化、吸收和利用这些有价值的知识为临床服务，常常困惑着奋斗在临床工作第一线的消化内科医师，特别是年轻医师。

系统学习消化内科领域的经典著作、研究论著、专家笔谈等都可以提升临床医师的理论水平和临床技能。

通过临床实际案例，在疾病诊断、疾病治疗和预后分析的全过程中，贯穿理论指导实践、通过实践提升理论水平，这也是一种非常有效而新颖的学习方式。

本书编者多为年富力强、有多年从医经历的消化内科医师，大部分拥有博士学位或硕士学位，有的具有教授和主任医师的专业职称，既有丰富的理论知识，又有丰富的临床经验，他们以临床实用为宗旨，以临床病例分析法深入浅出地对消化系统常见病、多发病的临床诊断和治疗全过程进行剖析，贴近临床实际，突出临床思维过程，理论性和实用性都很强，具有可读性。

我有幸先读为快，很高兴为之作序，并推荐给广大读者。

Journal of Digestive Diseases和《胃肠病学》主编 亚太胃肠病学学会(APAGE)前主席 中华医学会消化病学分会前主席 上海交通大学附属仁济医院终身教授 上海市消化疾病研究所名誉所长 消化内科医师查房手册

## <<消化内科医师查房手册>>

### 内容概要

《消化内科医师查房手册》突出临床查房实践中的重点知识和逻辑思维，但又不仅是临床查房工作的简单再现。

本书结合病例，以临床需要为内容取舍标准，对疾病的主要知识点作了较为全面和深入的阐述，还广泛涉猎疾病诊治的最新的研究进展和循证医学证据。

图文并茂，设置问题目录便于读者查阅。

《消化内科医师查房手册》适合初上临床的轮转医师、临床型研究生、见习/实习医学生，也适合消化内科的主治医师和住院医师阅读、参考。

## <<消化内科医师查房手册>>

### 作者简介

王承党，主任医师、副教授、研究生导师、医学博士。  
1996年6月毕业于上海第二医科大学（现上海交通大学医学院），获得医学博士学位。  
现任消化内科行政主任、福建医科大学第一临床学院内科学教研室副主任、福建省消化学会副主任委员、中华消化学会炎症性肠病协作组委员，是《胃肠病学杂志》、《世界华人消化杂志》等编委，是福建医科大学和福建省卫生厅跨世纪学科带头人培养对象。  
从事临床医疗工作二十年，有比较丰富的临床经验，目前从事消化系统疾病的临床、科研、教学和消化内镜工作，尤其对胃肠功能性疾病、慢性胃炎、炎症性肠病、以及消化内科疑难疾病有比较高的诊治水平。

## &lt;&lt;消化内科医师查房手册&gt;&gt;

## 书籍目录

## 第一章食管疾病

反酸和胸骨后烧灼感、伴咳嗽3年--胃食管反流病

误吞假牙3h--食管异物

进行性吞咽困难2个月--食管癌

进行性吞咽困难3年--贲门失弛缓症

## 第二章胃部疾病22上腹部闷痛10年，加重7天--慢性胃炎

反复中上腹闷痛8年--顽固幽门螺杆菌感染

反复中上腹闷痛5年，加重1周--消化性溃疡

上腹部隐痛不适4个月余，乏力、消瘦2周--胃癌

反复中上腹闷痛10年，加重半年--胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤

上腹闷痛3年余，加剧伴早饱半年--功能性消化不良

8h呕血2次、排黑粪1次--上消化道出血

## 第三章小肠、大肠疾病

反复暗红色血便2个月，再发1天--小肠出血

反复间断性排柏油样粪便25年，再发2天--下消化道出血

反复下腹痛、腹泻4年--肠易激综合征

腹痛、腹泻10h，发热、神志淡漠2h--感染性腹泻

反复下腹痛、黏液血便3年--溃疡性结肠炎

右下腹痛、发热3天--克罗恩病

腹泻、腹痛3年，加重伴发热3个月--肠结核

腹痛、便血1天--缺血性肠病

反复右下腹疼痛、血便9个月--肠贝赫切特综合征(白塞病)

反复脐周痛3个月，加剧2h--小肠恶性淋巴瘤

上腹痛、恶心、排稀便2周--嗜酸细胞性胃肠炎

反复右中腹疼痛6个月，加剧1个月--结直肠类癌

术后腹泻3天--抗生素相关性腹泻

## 第四章胰腺疾病

眼黄、皮肤黄1个月，右中上腹痛3天--胰腺癌

反复中上腹痛4年，再发1天--慢性胰腺炎

饱食后腹痛1天--急性胰腺炎，轻症

饮酒后中上腹痛伴呕吐2天--急性胰腺炎，重症

反复中上腹痛2个月--胰腺假性囊肿

## 第五章肝脏疾病

间断乏力、纳差2年，加重1周--肝硬化

间断乏力、纳差3年，腹胀伴双下肢肿胀1周--(乙型肝炎)

肝硬化，失代偿期，合并腹水

反复腹胀、纳差3年，神志障碍3h--乙型肝炎后肝硬化，失

代偿期，合并肝性脑病

发热、畏冷、寒战7天--细菌性肝脓肿

疲乏、纳差2年，加重伴眼黄、尿黄2周--肝功能衰竭

间断乏力、腹胀1年，加重1周--原发性肝癌

乏力、纳差2周，加重3天--药物性肝损伤

乏力、尿黄半年余，加剧伴腹胀半个月--酒精性肝病

发现脂肪肝6年，反复乏力3年，加重半年--非酒精性脂肪性肝病

乏力、纳差2年余--肝豆状核变性

## <<消化内科医师查房手册>>

反复乏力、尿黄、纳差1年--自身免疫性肝炎  
反复肝功能异常6年--原发性胆汁性肝硬化  
反复腹胀5年，加重1个月--布?加综合征  
HBsAg阳性20余年，反复排黑粪2年--门静脉高压症  
反复腹胀、乏力10年余，加剧7天--乙型肝炎肝硬化失代  
偿期，脾功能亢进

### 第六章胆囊及胆管疾病

反复右上腹痛18年，加剧5h--胆囊炎  
间歇上腹部闷痛2年，加重1h--胆石症  
尿黄、皮肤黄1个月--壶腹部肿瘤  
胃食管反流病  
该患者的诊断依据是什么？

反流性食管炎的并发症有哪些？

胃食管反流病和反流性食管炎有什么关系？

本病的治疗目的是什么？  
治疗计划是什么？

对该患者的诊断是否有不同意见·如何进行鉴别诊断？

反流性食管炎的发病机制有哪些？

反流性食管炎胃镜下如何分级？

服用抑酸药后夜间症状并没有改善，为什么？  
该怎么处理？

除了药物治疗、传统的手术治疗外，近年发展的胃镜下微创治疗  
方法有哪些？

食管异物5该患者的诊断是否明确？

如何判读异物在食管还是在气管？

食管异物常见于哪些部位？

食管异物的原因有哪些？

该患者食管异物的诊断是否明确？  
主要与什么疾病鉴别？

食管异物的处理原则是什么？

食管异物内镜治疗的适应证是什么？

取异物前要注意什么？

## <<消化内科医师查房手册>>

需要如何操作？

CT扫描对食管异物的诊断和治疗有何意义？

食管异物的并发症有哪些？

9食管癌9该患者病史有哪些特点？

目前你们考虑什么诊断？

还需要哪些进一步检查来证实你的诊断？

你对目前的诊断有何补充？

诊断食管癌的首选方法是什么？

如何提高早期食管癌的检出率？

吞咽困难可分为几类？

如何诊断？

食管癌有哪些形态因素影响预后？

食管癌有哪些治疗方法？

14贲门失弛缓症

该患者的诊断依据是什么？

诊断贲门失弛缓症的辅助检查还有哪些？

贲门失弛缓症的常见并发症有哪些？

对该患者的诊断是否有不同意见·如何鉴别诊断？

不同时期贲门失弛缓症的影像学表现如何？

贲门失弛缓症时采用内镜检查有什么优势？

操作时需要注意什么？

贲门失弛缓症的药物治疗有哪些？

除了药物治疗外，还有什么方法？

各有什么适应证？

慢性胃炎22该患者病史有哪些特点？

目前你们考虑什么诊断？

还需要哪些进一步检查来证实你的诊断？

## <<消化内科医师查房手册>>

检查还没有出来之前你需要做哪些相应的治疗？

你对目前的诊断和治疗有何不同意见？

慢性胃炎确诊的主要手段是什么？

慢性萎缩性胃炎分类和主要病因是什么？

慢性胃炎需要与哪些疾病相鉴别？

幽门螺杆菌是一种什么样的细菌·如何致病？

HP相关性慢性胃炎

哪些情况下需要根治？

如何治疗慢性萎缩性胃炎而且预防其癌变？

顽固幽门螺杆菌感染28本病例的特点及治疗重点是什么？

如何评价根除方案的疗效？

何时复检以评价根除疗效更合适？

抗幽门螺杆菌方案联用PPI的意义何在？

幽门螺杆菌的根除率与性别和年龄有关吗？

吸烟与饮酒对幽门螺杆菌根除率有何影响？

如何处理多次根除失败的幽门螺杆菌感染？

消化性溃疡33该患者病史有哪些特点？

明确诊断还需要做哪些检查？

消化性溃疡病的病因与发病机制是什么？

你对目前的诊断有何不同意见·如何鉴别诊断？

消化性溃疡治疗原则是什么？

溃疡病最主要的治疗措施是什么？

幽门螺杆菌感染在消化性溃疡发病中的地位如何？

其致溃疡的机制是什么？

幽门螺杆菌的根除治疗方案有哪些？

如何预防溃疡的复发？

## <<消化内科医师查房手册>>

胃癌

该患者的病史有哪些特点？

目前你们考虑什么诊断？

还需要哪些进一步检查来证实你的诊断？

你对目前的诊断和治疗有何不同意见？

胃癌的癌前变化有哪些？

胃癌分期、分型特征是什么？

胃癌转移途径有哪些？

目前治疗胃癌的主要手段有哪些？

内镜下治疗适用于哪些情况？

胃黏膜相关淋巴组织淋巴瘤<sup>42</sup>该患者的病史有哪些特点？

除本病外，在未行胃镜检查前，中上腹痛患者常需注意鉴别的疾病有哪些？

目前你们考虑诊断什么病？

碳13或碳14呼气试验的原理是什么？

检查还没有出来之前你需要做哪些相应的治疗？

幽门螺杆菌必须根除的适应证是什么？

胃MALT淋巴瘤的病因及发病机制是什么？

胃MALT淋巴瘤内镜表现及诊断如何？

目前治疗胃MALT淋巴瘤的建议是什么？

呼气试验检查前是否必须禁食？

目前幽门螺杆菌耐药现状如何？

幽门螺杆菌耐药对策是什么？

功能性消化不良<sup>47</sup>该患者的病史特点是什么？

目前你们考虑什么诊断？

## <<消化内科医师查房手册>>

询问病史时需要了解什么？

功能性消化不良的报警征象包括哪些？

该病人需要进一步进行的检查有哪些？

功能性消化不良包括哪些诊断·它们的诊断依据是什么？

该患者尚需与哪些疾病进行鉴别？

功能性消化不良患者空腹和进食后胃动力有哪些特点？

功能性消化不良的病因包括哪几个方面？

功能性消化不良与哪些胃肠激素及递质有关？

上消化道出血52该患者如何诊断·依据是什么？

呕血与咯血如何鉴别？

如何判断上消化道出血的出血量？

还需做何种检查来完善诊断？

上消化道出血治疗原则有哪些？

该患者考虑可能的出血原因是什么·依据是什么？

如何判断病人出血的危险性和预后？

急诊胃镜检查的定义、目的、适应证和禁忌证是什么？

该患者在补充血容量方面，应注意哪些问题？

PPI在上消化道出血中的作用是什么？

不同的出血量如何用PPI？

如果病人反复出血不止，怎么办？

57小肠出血59本例患者有何特点？

小肠出血的常见病因有哪些？

如何进行小肠出血的病因诊断？

小肠出血的治疗原则是什么？

胃肠道血管畸形有哪几种类型？

## <<消化内科医师查房手册>>

肠道血管畸形是如何形成的？

胃肠道血管畸形在内镜下有何特点？

消化道血管畸形有何治疗方法？

下消化道出血  
该病人的病史特点有哪些？

目前你们考虑什么诊断？

下消化道出血的诊断依据是什么？

还需要哪些进一步检查来证实你的诊断？  
如何鉴别小肠出血和结肠出血？

你对目前的诊断有何不同意见？

临床上遇到结直肠出血病人，需考虑哪些疾病？

血管性结直肠出血有哪些特点？

结直肠出血有哪些检查手段？  
其各自特点是什么？

针对本病人应选择哪些治疗？

遗传性出血性毛细血管扩张症的诊断标准是什么？

肠易激综合征  
归纳本病例的临床特点有哪些？

根据临床特点，是否可以明确疾病的定位诊断？

现在认为是结肠疾病，具体考虑什么疾病？

为了进一步明确诊断或排除其他诊断，需要做哪些化验或检查？

根据现有的诊断，初步治疗措施有哪些？

经过初步处理和相关检查，患者的症状有明显改善，现在能明确诊断吗？

请谈谈IBS的诊断标准有哪些？

“结肠没有器质性疾病”是IBS诊断的前提条件，但是本患者肠镜发现“乙状结肠?直肠黏膜稍充血水质，血管纹理欠清晰”，这是否属于器质性改变？

## <<消化内科医师查房手册>>

胃肠道功能性疾病诊断过程中需要注意哪些“报警征”？

请简单谈谈IBS的发病机制有哪些？

IBS的治疗措施有哪些？

IBS的预后如何？

感染性腹泻

请主管医师归纳本病例的临床特点有哪些？

根据临床特点，是否可以明确疾病的诊断？

现在可以诊断“感染性肠炎”，感染性肠炎引起的腹泻称为“感染性腹泻”，有哪些原因呢？

这些病原体是怎样引起感染性腹泻的呢？

本患者发生感染性腹泻的原因是什么？

本患者为什么出现全身炎症反应综合征？

目前需要做哪些化验或检查？

根据现有的诊断，初步治疗措施有哪些？

患者经过治疗已经恢复健康，那么完整的出院诊断是什么？

肠功能障碍是什么？

综合治疗非常重要，其中CRRT发挥了关键作用，CRRT的应用如何？

溃疡性结肠炎89请主管医师归纳本病例的临床特点是什么？

根据临床特点，是否可以明确疾病的定位诊断？

现在认为是结肠疾病，具体考虑什么疾病呢？

为了进一步明确诊断或排除其他诊断，需要做哪些化验或检查？

根据现有的诊断，初步治疗措施有哪些？

根据患者的病史特点，结合入院后相关化验/检查，现在能明确诊断吗？

溃疡性结肠炎的诊断标准是什么？

“溃疡性结肠炎”是否能解释本患者的所有情况，如发热、消瘦、贫血、血小板增高等？

## <<消化内科医师查房手册>>

溃疡性结肠炎的治疗措施有哪些？

饮食因素与溃疡性结肠炎有什么关系？

为什么不要求溃疡性结肠炎患者戒烟？

溃疡性结肠炎在治疗过程中症状复发或者加重，要考虑哪些原因？

溃疡性结肠炎患者什么时候复查肠镜？

克罗恩病

请主管医师归纳本病例的临床特点是什么？

根据临床特点，是否可以获得初步的临床诊断？

现在初步诊断急性感染性发热，具体的感染部位和病因是什么呢？

初步需要做哪些化验或检查？

根据现有的诊断，初步治疗措施有哪些？

根据上述情况，目前的诊断是什么？

下一步的诊疗计划是什么？

本患者以发热、局限性腹膜炎为首发表现，临床症状不典型，易误诊而接受急诊外科手术治疗，那么如何诊断克罗恩病呢？

本患者出院之后，如何继续治疗克罗恩病？

生物制剂在克罗恩病治疗中的作用和不良反应如何？

克罗恩病的外科手术指征和注意事项是什么？

饮食因素与克罗恩病有什么关系？

肠结核115目前考虑诊断什么疾病？

本例的诊断思路如何展开？

T细胞斑点检测结核杆菌(T-SPOT-TB)检查有何意义？

肠结核的病理表现有何特点？

如何诊断肠结核？

肠结核病人应做哪些实验室检查？

结核杆菌进入肠道后为何多在回盲部引起结核病变？

肠结核的治疗应包括哪些方面？

## <<消化内科医师查房手册>>

缺血性肠病

该患者的诊断依据是什么？

该病常见的好发部位是哪里？

为什么？

还需要做什么检查？

缺血性肠病和缺血性结肠炎的关系是什么？

该患者诊断是否明确？

如何鉴别诊断？

缺血性结肠炎可以分为几期，每期的特点是什么？

缺血性肠病的诊断标准是什么？

目前有哪些影像学检查对该病的诊断有帮助？

缺血性肠病内镜下的特点是什么？

缺血性肠病的处置原则是什么？

肠贝赫切特综合征（白塞病）

该患者的诊断是什么？

诊断贝赫切特综合征的依据是什么？

诊断贝赫切特综合征需要什么检查？

目前贝赫切特综合征的诊断标准是什么？

肠贝赫切特综合征有什么临床表现？

肠贝赫切特综合征内镜表现是什么？

肠贝赫切特综合征病理改变是什么？

肠贝赫切特综合征如何鉴别诊断？

肠贝赫切特综合征治疗策略是什么？

小肠恶性淋巴瘤133该患者的病史有哪些特点？

对这个病人最有用的诊断依据是什么？

## <<消化内科医师查房手册>>

目前你们考虑什么诊断？

还需要哪些进一步检查？

该病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

淋巴瘤的分期标准是什么·  
该患者的分期应该是哪期？

什么是国际预后指数·  
患者的年龄调整的国际预后指数（aaIPI）是多少·  
为什么淋巴瘤患者开始治疗前要进行乙型肝炎病毒的检查·  
进一步的诊疗计划是什么？

嗜酸性粒细胞性胃肠炎  
本病例特点及目前的拟诊是什么？

本病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

EG如何进行药物治疗？

本例嗜酸性粒细胞比例增高未达EG诊断标准，为何仍需考虑此诊断？

嗜酸性粒细胞性肠炎如何进行饮食指导？

除本例表现外，EG还有其他临床表现吗？

结直肠癌145该患者的病史有哪些特点？

对这个病人最有用的诊断依据是什么？

目前你们考虑什么诊断？

还需要哪些进一步检查？

24h尿5-羟吲哚乙酸(5-HIAA)的正常值、检测的意义及注意事项是什么？

应注意与哪些疾病进行鉴别？

什么是类癌？  
什么是类癌综合征？

类癌的转移途径是什么·  
结直肠癌的特点是什么？

为何肝脏转移的类癌患者易发生类癌综合征？

## <<消化内科医师查房手册>>

目前诊断是什么？

初步的诊疗计划是什么？

结直肠类癌的TNM分期如何？

该患者的准确分期如何？

生长抑素及类似物在类癌治疗中应用的指征是什么？

奥曲肽的使用方法是什。

抗生素相关性腹泻

该患者的特点是什么？

该患者的初步拟诊是什么？

什么是抗生素相关性腹泻(AAD)？

文献报道的可导致AAD的抗生素有哪些？

AAD的其他危险因素是什么？

AAD的主要发病机制是什么？

AAD的诊断标准是什么？

AAD的鉴别诊断是什么？

艰难梭菌在AAD中的临床意义是什么？

大便培养在AAD中的诊断意义是什么？

结肠镜检查在AAD中的意义是什么？

AAD的治疗原则是什么？

**胰腺癌**

该患者的诊断依据是什么？

本病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

该病的诊断标准是什么，如何鉴别诊断？

胰腺癌怎样分期？

胰腺癌病因及危险因素有什么？

胰腺癌的诊断手段有哪些？

## <<消化内科医师查房手册>>

### 慢性胰腺炎

该患者的诊断是什么？

患者有何特殊病史（家族史、既往病史、乙醇摄入量）？

诊断“慢性胰腺炎”的依据是什么？

对该患者的诊断是否有不同意见，诊断标准是什么？

胰腺外分泌功能检测现状如何？

如无胰腺外分泌功能检测手段，对慢性胰腺炎有无确诊方法？

慢性胰腺炎有什么典型病理改变？

慢性胰腺炎的治疗原则是什么？

### 急性胰腺炎，轻症

该患者的病史有哪些特点？

针对该患者的腹痛需与哪些疾病鉴别诊断？

血淀粉酶在急性胰腺炎(AP)的诊断中有何价值？

该患者在病情观察中需要注意哪些？

该患者的治疗原则是什么？

你对目前的诊断和治疗有何不同意见？

Ranson评分的标准及其意义是什么？

血清脂肪酶在急性胰腺炎的诊断价值如何？

该患者下一步需进行哪些检查来明确病因？

CT增强扫描诊断AP的最佳时机是什么时候？  
为什么？

有哪些原因会导致AP治疗过程中病情加重？

生长抑素在急性胰腺炎中的应用价值是什么？  
如何使用？

急性胰腺炎，重症176该患者的病史有哪些特点？

该患者诊断急性胰腺炎重症的依据是什么？

## <<消化内科医师查房手册>>

还需要哪些进一步检查来证实诊断？

什么是全身炎症反应综合征（SIRS）？

判断急性胰腺炎病情轻重主要有哪些标准或方法？

你对目前的诊断和治疗有何不同意见？

哪些疾病也可引起血淀粉酶增高？  
如何鉴别？

SAP抗生素的选择应如何考虑？

SAP时在营养支持上可采取什么措施？  
怎样实施？

SAP患者早期有可能会出现哪些并发症，怎样防治？

SAP在病程中好转后再次发热要考虑什么原因，怎样进一步检查？

胰腺假性囊肿182什么是胰腺假性囊肿，如何形成？

胰腺假性囊肿需与哪些疾病鉴别？

有价值的辅助检查有哪些？

针对胰腺假性囊肿你认为该患者是否需予处理，为什么？

胰腺假性囊肿的形成常见于哪些情况，如何发现？

胰腺假性囊肿常有哪些类型，如何判断？

急性胰腺假性囊肿在治疗上有何措施？

胰腺假性囊肿干预治疗目前有哪些手段？

如何指导胰腺假性囊肿患者随访观察？

肝硬化

该患者的病史有哪些特点？

肝硬化诊断的定义和分类是什么？

肝硬化诊断的临床意义是什么？

哪些进一步检查来证实肝硬化诊断？

## <<消化内科医师查房手册>>

肝硬化的评分系统有哪些？

目前的诊断和仍须进一步的检查是什么？

初步的诊疗计划是什么？

肝硬化的分期是什么？

HBV相关性肝硬化抗病毒用药原则是什么？

抗HBV治疗中核苷（酸）类似物耐药的预防措施如何？

HCV相关性肝硬化抗病毒用药原则是什么？

其他肝硬化患者的病因治疗是什么？

乙型肝炎后肝硬化，失代偿期，合并腹水  
该患者的病史有哪些特点？

腹水的临床意义是什么？

腹水的分级是什么？

血清?腹水白蛋白梯度的临床意义是什么？

目前必需的进一步的检查是什么？

腹水最常见的鉴别诊断是什么？

腹水的基本治疗原则是什么？

腹水治疗中的注意事项是什么？

乙型肝炎后肝硬化，失代偿期，合并肝性脑病  
患者特点和初步诊断依据是什么？

肝性脑病的定义和分类是什么？

血氨检测的意义是什么？

HE的分期是什么？

目前肝性脑病的诊断及其相关鉴别诊断是什么？

肝性脑病的治疗原则是什么？

## <<消化内科医师查房手册>>

### 细菌性肝脓肿

该患者的病史有何特点？

结合患者病史，你们考虑什么诊断？

请罗列主要诊断依据。

细菌性肝脓肿需要与哪些疾病进行鉴别？

你对目前的诊断有何意见？

细菌侵入肝脏的途径有哪些？

细菌性肝脓肿常见的病原菌有哪些？

细菌性肝脓肿初步诊疗计划是什么？

细菌性肝脓肿手术治疗方法及其适应证是什么？

### 肝功能衰竭

该患者的病史有哪些特点？

目前你们考虑什么诊断及其诊断依据是什么？

肝功能衰竭需与什么疾病进行鉴别诊断？

目前的诊断修正是什么？

肝功能衰竭的原因有哪些？

肝功能衰竭的初步诊疗计划是什么？

HBV导致的肝功能衰竭抗病毒用药原则？

肝功能衰竭分期是什么？

人工肝治疗指征是什么？

人工肝的禁忌证和并发症有哪些？

人工肝的机制是什么，目前的主要方法有哪些？

### 原发性肝癌

该患者的病史有哪些特点？

我国原发性肝癌的特点是什么？

肝癌的主要病理组织学分型是什么？

## <<消化内科医师查房手册>>

甲胎蛋白（AFP）的临床意义是什么？

目前的诊断及其依据是什么？

原发性肝癌诊断的注意事项是什么？

肝癌的分期是什么？

肝癌切除的原则是什么？

介入治疗的适应证和禁忌证是什么？

局部消融治疗的适应证和禁忌证是什么？

放射治疗在肝癌中的应用如何？

肝细胞癌的移植治疗标准是什么？

分子靶向治疗的应用前景如何？

药物性肝损伤

该患者的病史特点有哪些？

你们考虑什么诊断，目前对于诊断最有力的证据是什么？

本病需与什么疾病进行鉴别诊断？

你对目前的诊断有何意见？

药物性肝损伤的分类与分型有哪些？

初步的诊疗计划是什么？

对于疑似药物性肝损伤病例，应如何诊断？

如何评估该病例？

药物性肝损伤的发病机制是什么？

酒精性肝病<sup>243</sup>该患者的病史有哪些特点？

该患者的诊断及其依据是什么？

本病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

酒精性肝病的诊断标准和依据是什么？

## <<消化内科医师查房手册>>

酒精性肝病临床分型是什么？

CT/B超如何诊断脂肪肝？

酒精性肝病的组织病理学改变是什么？

非酒精性脂肪性肝病<sup>251</sup>该患者的病史有哪些特点？

该患者的诊断及其依据是什么？

非酒精性脂肪性肝病的危险因素有哪些？

本病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

该患者的诊断标准和依据是什么？

非酒精性脂肪性肝病（NAFLD）的自然史是什么？

NAFLD的影像学诊断标准是什么？

该患者还可能有什么合并症/并发症？

NAFLD的病理诊断依据及其分期是什么？

肝豆状核变性<sup>258</sup>该患者的病史有哪些特点？

对这个患者最有用的诊断线索是什么？

目前你们考虑什么诊断？

还需要哪些进一步检查来证实你的诊断？

本病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

你对目前的诊断和治疗有何不同意见？

肝豆状核变性的发病机制是什么？

肝豆状核变性的临床特点是什么？

K<sub>2</sub>F环的临床意义是什么？

自身免疫性肝炎

该患者的病史有哪些特点？

目前你们考虑什么诊断以及诊断依据是什么？

## <<消化内科医师查房手册>>

本病患者还需要进一步检查哪些指标？  
本病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

自身免疫性肝炎的临床特点是什么？

免疫抑制治疗适应证是什么？

AIH免疫抑制治疗方案是什么？

原发性胆汁性肝硬化270该患者的病史有哪些特点？

该患者的诊断及诊断依据是什么？

还需要哪些进一步检查明确诊断？

本病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

原发性胆汁性肝硬化有哪些常见的临床表现？

原发性胆汁性肝硬化实验室化验结果的特点是什么？

原发性胆汁性肝硬化诊断标准是什么？

原发性胆汁性肝硬化的病理特点是什么？

布?加综合征274该患者的病史有哪些特点？

目前你们考虑什么诊断及诊断依据是什么？

还需要哪些进一步检查来证实你的诊断？

布?加综合征需与哪些疾病进行鉴别诊断？

布?加综合征可出现哪些并发症？

布?加综合征有哪些检查手段？

门静脉高压症  
该患者的病史有哪些特点？

目前的诊断及其依据是什么？

还需要哪些进一步检查来证实你的诊断？

该患者目前的诊断及其鉴别诊断是什么？

门静脉高压时有哪些主要门?体侧支循环开放？

## <<消化内科医师查房手册>>

该患者的诊疗计划是什么？

乙型肝炎后肝硬化失代偿期，脾功能亢进

该患者的病史有哪些特点？

该患者目前诊断及诊断依据是什么？

还需要哪些进一步检查来证实你的诊断？

本病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

你对目前的诊断有何不同意见？

下一步诊疗计划是什么？

肝移植的适应证是什么？

肝移植的禁忌证是什么？

胆囊炎288该患者的病史有哪些特点？

目前诊断及鉴别是什么？

你对目前的诊断有何不同意见？

急性胆囊炎的病因有哪些？

初步的诊疗计划是什么？

胆石症

该患者的病史有哪些特点？

目前的诊断及依据是什么？

本病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

壶腹部肿瘤

该患者的病史有哪些特点？

目前诊断及依据是什么？

需要哪些进一步检查来证实你的诊断？

本病需与哪些疾病进行鉴别诊断？

你对目前诊断的看法如何？

壶腹部肿瘤包括哪些部位的肿瘤？

## 章节摘录

版权页：插图：（1）根除HP根除HP治疗后萎缩可逆性的临床报告结果很不一致，可能受很多因素影响，但是，根除HP后对炎症的消除、萎缩甚至肠化的好转肯定是有好处的。

（2）环氧合酶—2（COX—2）抑制药的化学预防作用COX—2是前列腺素（PG）合成过程中的限速酶，可将花生四烯酸代谢成各种前列腺素产物，后者参与维持机体的各种生理和病理功能。COX—2与炎症及肿瘤的发生、发展有密切关系，COX—2抑制药可预防、治疗炎症和肿瘤。

（3）生物活性食物成分这类食物除了含有满足人体必需的营养成分外，同时具有预防疾病、增强体质或延缓衰老等生理功能，饮食中的一些天然食物成分有一定的胃癌预防作用。

叶酸：一种B族维生素，主要存在蔬菜和水果中。

人体不能合成叶酸，必须从膳食中获取，若蔬菜和水果摄入不足，极易造成叶酸缺乏，而叶酸缺乏将导致DNA甲基化紊乱和DNA修复机制减弱，并与人类肿瘤的发生有关。

萎缩性胃炎和胃癌发生中不仅有叶酸水平的下降，更有总基因组DNA和癌基因低甲基化的发生。

国内大量动物实验表明叶酸可预防萎缩性胃炎癌变。

也有研究表明在肿瘤发展的不同阶段，叶酸具有双重调节作用，因此补充叶酸需严格控制其干预剂量和时间，以便提供安全有效的肿瘤预防而不是盲目补充叶酸。

维生素C：传统的亚硝胺致癌假说和其他研究结果提示，维生素C具有预防胃癌的作用，可能与纠正HP引起的高胺环境有关。

维生素C是一种较好的抗氧化剂，能清除体内的自由基，提高机体的免疫力，对抗多种致癌物。

维生素C也具有抗炎和恢复细胞间交通的作用。

## <<消化内科医师查房手册>>

### 编辑推荐

《消化内科医师查房手册》编辑推荐：查房的过程也是各级医师学习的过程。在查房过程中，上级医师经常会向下级医师提问，很多初级医师、实习医师都“害怕”上级医师提问，也不知道上级医师会问些什么。

《消化内科医师查房手册》临床病例为主线，采用问答形式模拟临床查房，精心收录相关的诊疗问题，力求使临床第一线的医师向上级医师学习本专业知识和通科知识，加强临床实践，增加临床经验，全面地熟悉全科知识，了解新的诊疗技术及研究进展；力求帮助低年资医师提高临床工作能力，开拓诊疗视野。

《消化内科医师查房手册》适合初上临床的轮转医师、临床型研究生、见习、实习医学生，也适合消化内科的主治医师和住院医师阅读、参考。

<<消化内科医师查房手册>>

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>