

<<临床疾病诊疗康复概要>>

图书基本信息

书名：<<临床疾病诊疗康复概要>>

13位ISBN编号：9787513201209

10位ISBN编号：751320120X

出版时间：2010-10

出版时间：中国中医药出版社

作者：陈立典，施红 主编

页数：338

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>

## <<临床疾病诊疗康复概要>>

### 内容概要

本书分为十一章，第一章简要介绍临床疾病诊疗康复的基本思维和方法。

第二章至第十一章阐述了包括呼吸、循环、消化、神经、泌尿、内分泌代谢、血液、结缔组织及免疫性、中毒类临床近50种内科常见疾病和10余种外科常见疾病的诊断治疗康复内容。

本书以案例的形式引发思考，引出临床具体疾病诊疗康复的思维过程，引导医学生以临床医生的角度了解疾病的发生、发展及诊疗康复的基本过程，理解临床诊疗实际上是临床疾病的诊查评定、治疗康复、复查再评定、方案调整、疾病转归的循环过程，同时也要认识到临床诊疗康复还包括疾病的预防、康复、护理、健康知识的教育与指导，以及社会、心理和人文关怀，进而形成完整全面的临床思维。

本书在写作上力求浅显易懂、详略得当。

并在每一具体疾病的小结部分绘出流程图，一目了然，便于记忆和掌握。

因此，本书也适合于对医学感兴趣、希望了解临床医学常见疾病基本诊疗常识、进行初步自我诊疗康复的读者。

## &lt;&lt;临床疾病诊疗康复概要&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 临床疾病诊疗康复的基本思维和方法 第一节 正确判断和处理危急重症 第二节 临床疾病诊疗康复的基本步骤第二章 呼吸系统疾病 第一节 呼吸系统疾病概述 第二节 上呼吸道感染 第三节 肺炎 第四节 支气管哮喘 第五节 慢性阻塞性肺疾病 第六节 慢性肺源性心脏病 第七节 肺结核 第八节 肺癌第三章 循环系统疾病 第一节 循环系统疾病概述 第二节 心力衰竭 第三节 心房颤动 第四节 心绞痛 第五节 心肌梗死 第六节 原发性高血压 第七节 病毒性心肌炎第四章 消化系统疾病 第一节 消化系统疾病概述 第二节 慢性胃炎 第三节 消化性溃疡 第四节 肠梗阻 第五节 胆囊炎、胆石症 第六节 急性胰腺炎 第七节 病毒性肝炎 第八节 肝硬化第五章 神经系统疾病 第一节 神经系统疾病概述 第二节 脑出血 第三节 帕金森病 第四节 脊髓损伤 第五节 癫痫 第六节 重症肌无力第六章 泌尿系统疾病 第一节 泌尿系统疾病概述 第二节 急性肾小球肾炎 第三节 肾病综合征 第四节 IgA肾病 第五节 尿路感染第七章 内分泌代谢疾病 第一节 内分泌代谢疾病概述 第二节 甲状腺功能亢进 第三节 甲状腺功能减退 第四节 糖尿病 第五节 高脂血症 第六节 肥胖症 第七节 痛风第八章 血液系统疾病 第一节 血液系统疾病概述 第二节 贫血 第三节 再生障碍性贫血 第四节 白血病 第五节 原发性血小板减少性紫癜 第六节 过敏性紫癜第九章 结缔组织及免疫性疾病 第一节 结缔组织及免疫性疾病概述 第二节 类风湿性关节炎 第三节 系统性红斑狼疮第十章 中毒类疾病 第一节 中毒类疾病概述 第二节 氧化碳中毒 第三节 有机磷农药中毒第十一章 外科疾病 第一节 外科疾病概述 第二节 急性胃十二指肠溃疡穿孔 第三节 肠梗阻 第四节 急性阑尾炎 第五节 胆石症 第六节 急性腹膜炎 第七节 腹股沟斜疝 第八节 泌尿系结石 第九节 痔疮 第十节 乳腺癌 第十一节 关节脱位 第十二节 脑挫裂伤 第十三节 腰椎间盘突出症

## <<临床疾病诊疗康复概要>>

### 章节摘录

一、 资料采集 资料采集是作出正确诊断、制订完善诊疗和康复方案的前提。临床上，解决疾病诊断问题、治疗康复问题的多数线索和依据，往往来源于临床资料采集。采集的资料主要包括患者主诉、现病史、既往史、家族史、过敏史、高危因素以及体格检查、实验室检查和其他辅助或特殊检查等。

资料的完整性和准确性对疾病的诊断和处理影响极大。

由于患者的主诉、现病史、既往史、家族史、过敏史、高危因素等都是通过问诊获得的。

因此，一位具有深厚医学知识和丰富临床经验的医生，往往通过问诊就能对半数以上的疾病作出准确诊断。

资料采集始于问诊。

问诊不仅是医生诊疗患者的第一步，还是医患沟通，建立和谐医患关系的重要时机。

正确的问诊方法、良好的问诊技巧和真诚耐心的服务，使患者感受到医生的可亲、可信，对于医患之间建立良好的合作关系，对于疾病的诊疗和康复都十分重要。

（一）问诊 问诊是临床医生通过对患者或相关人员进行系统询问而获取资料的过程，也是医生根据主诉了解疾病发生、发展、变化的过程。

临床上，相当一部分疾病，如感冒、支气管炎、心绞痛、消化性溃疡、癫痫、胆道蛔虫症等，通过问诊即可基本确定临床诊断。

还有一些疾病，通过问诊所获得的资料能够较早或更早地成为临床诊断依据。

如临床上某些疾病在其早期，当机体还处于功能或病理生理改变阶段，尚未形成器质性或组织、器官形态学方面的改变时，体格检查、实验室检查和特殊检查并无阳性体征，但患者却能更早地陈述某些特殊的感受，如头晕、乏力、食欲改变、失眠等症状。

因此，详尽的问诊有利于医生帮助处于亚健康状态的就诊者及早采取措施，预防最有可能发生的疾病。

若忽视问诊，则容易造成临床工作的漏症而出现误诊。

对于病情复杂而又缺乏典型症状体征的患者，深入细致的问诊尤为重要。

<<临床疾病诊疗康复概要>>

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>