

<<外科门急诊手册>>

图书基本信息

书名：<<外科门急诊手册>>

13位ISBN编号：9787534569654

10位ISBN编号：7534569656

出版时间：1970-1

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：钱海鑫 编

页数：723

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>

<<外科门急诊手册>>

前言

门急诊是医疗工作中的重要环节，几乎所有的病人都是在门急诊得到最初的诊断治疗的。大多数住院病人在入院前也都先在门急诊接受过初步处理，出院后再去门诊复查，并进行后续治疗。因此，门急诊工作的重要性是不言而喻的。

在外科门急诊，临床工作中，医师常常要在短时间内接诊很多不同的病人，这就要求医师有深厚的理论功底、丰富的临床经验和熟练的操作技能。

但是，面对纷繁的临床表现，似是而非的检查结果和不同的个体，即使是一个经验丰富的医师，有时也颇感踌躇难断。

有鉴于此，编写一本外科门急诊手册，以供外科医师在门急诊工作中随手查考，或许是不无裨益的。本书共五十六章并十四项附录。

第一章介绍外科门急诊常见危重症的急诊处理，附录介绍外科门急诊常用的诊疗技术，其他各章包含了各种外科常见疾病，对一些临床上少见的疾病本书也略有涉猎。

本书具体编写时，每一疾病均分[问诊要点]、[体检要点]、[辅助检查]、[诊断要点]、[病历记录要点]、[门急诊处理]等六个部分，以条例式书写，力求言简意赅、条理清晰、便捷实用。

<<外科门急诊手册>>

内容概要

《外科门急诊手册(第2版)》共五十六章并十四项附录。
第一章介绍外科门急诊常见危重症的急诊处理，附录介绍外科门急诊常用的诊疗技术，其他各章包含了各种外科常见疾病，对一些临床上少见的疾病《外科门急诊手册(第2版)》也略有涉猎。

<<外科门急诊手册>>

书籍目录

第一章 外科门急诊常见危重症急救处理第一节 心肺复苏第二节 血气胸第三节 上消化道大出血第四节 大咯血第五节 心包填塞第二章 烧伤、电损伤、冷伤、咬蜇伤第一节 烧伤第二节 电烧伤第三节 化学烧伤第四节 冷伤一、非冻结性冷伤二、冻结性冷伤(冻伤)第五节 咬蜇伤一、犬咬伤二、毒蛇咬伤三、蜂螫伤四、蜈蚣咬伤第三章 感染性疾病第一节 浅部化脓性感染一、疖与疖病二、痈三、丹毒第二节 手部急性化脓性感染一、甲沟炎二、脓性指头炎三、化脓性腱鞘炎第三节 有芽孢厌氧菌感染一、破伤风二、气性坏疽第四章 常见的体表肿瘤第一节 皮肤乳头状瘤第二节 皮肤癌一、基底细胞癌二、鳞状细胞癌第三节 痣与黑色素瘤一、黑痣二、黑色素瘤第四节 脂肪瘤第五节 纤维瘤及瘤样纤维病变第六节 神经纤维瘤第七节 血管瘤第五章 颈部疾病第一节 颈部损伤第二节 颈部感染性疾病一、急性化脓性淋巴结炎二、口底化脓性蜂窝织炎第三节 颈淋巴结结核第四节 颈部肿块一、颈下皮样囊肿二、颈动脉体瘤三、甲状腺舌管囊肿四、胸腺咽管囊肿五、颈部囊状淋巴管瘤第六章 甲状腺和甲状旁腺疾病第一节 单纯性甲状腺肿第二节 结节性甲状腺肿第三节 甲状腺功能亢进第四节 亚急性甲状腺炎第五节 慢性淋巴细胞性甲状腺炎第六节 急性甲状腺炎第七节 慢性纤维性甲状腺炎第八节 甲状腺腺瘤第九节 甲状腺癌第十节 原发性甲状旁腺功能亢进第十一节 继发性甲状旁腺功能亢进第七章 乳房疾病第一节 急性乳腺炎第二节 乳房肿瘤一、乳房纤维瘤二、乳管内乳头状瘤三、乳腺癌四、乳房肉瘤第三节 乳腺囊性增生病第四节 男性乳腺肥大症第五节 乳腺导管扩张症第八章 周围动脉疾病第一节 四肢动静脉瘘第二节 血栓闭塞性脉管炎第三节 动脉硬化性闭塞症第四节 动脉栓塞第五节 腹主动脉瘤第六节 雷诺综合征第九章 周围静脉疾病第一节 大隐静脉曲张第二节 深静脉血栓形成第十章 腹外疝第一节 腹股沟疝第二节 股疝第三节 切口疝第四节 脐疝第五节 白线疝第十一章 腹部损伤第一节 脾破裂第二节 肝破裂第三节 胰腺损伤第四节 十二指肠损伤第五节 胃、肠损伤第六节 直肠和肛管损伤第十二章 胃十二指肠疾病第一节 胃十二指肠溃疡一、胃十二指肠溃疡急性穿孔二、胃十二指肠溃疡出血三、胃十二指肠溃疡瘢痕性幽门梗阻第二节 应激性溃疡第三节 胃肿瘤一、胃癌二、胃息肉三、胃平滑肌瘤第四节 急性胃扩张第五节 胃扭转.....第十三章 肠道疾病第十四章 阑尾疾病第十五章 直肠肛管疾病第十六章 肝脏疾病第十七章 门静脉高压症第十八章 胆道疾病第十九章 胰腺疾病第二十章 脾脏疾病第二十一章 颅脑及脊髓损伤第二十二章 脑及脊髓血管疾病第二十三章 颅内及椎管内肿瘤第二十四章 神经系统功能性疾病第二十五章 先天性畸形第二十六章 中枢神经系统感染第二十七章 脑寄生虫感染第二十八章 胸部损伤第二十九章 胸壁疾病.....

章节摘录

胸部损伤引起的胸膜腔积气和(或)积血,称为血气胸。

血气胸是胸部创伤的严重并发症之一,胸内大出血、大量积气也是创伤早期死亡的重要原因,患者可因伤势过重失去抢救机会而死于现场或运送途中;还有少数患者可因自发性血气胸而急诊。

[问诊要点]1.询问胸部受伤的时间、机制,了解受伤的程度,如异物刺伤胸部的部位、深度和角度。

2.除疼痛外大多有胸闷气急和程度不等的呼吸困难。

3.合并胸主动脉损伤时,疼痛还可以向肩背部放射。

4.病情严重者有手足湿冷、紧张烦躁等休克的症状。

5.发生在剧烈咳嗽患者的胸闷胸痛,应考虑自发性气胸的可能,此类患者应询问既往有无类似胸痛发作史。

6.有无其他部位的合并伤,如颅脑、腹部、骨骼创伤等。

[体检要点]1.着重注意胸部有无伤口及其部位和大小,多根多段肋骨骨折患者常有反常呼吸。

2.认真测定心率、血压等生命体征,注意面部、结膜和口唇的颜色,判断缺氧情况。

3.伤侧呼吸运动减弱,呼吸音减低,伤侧胸部叩诊呈浊音或鼓音,严重者尚有气管向健侧偏移。

<<外科门急诊手册>>

编辑推荐

《外科门急诊手册(第2版)》：实用门急诊丛书

<<外科门急诊手册>>

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>