

<<中英双语医学诊断学（上下册）>>

图书基本信息

书名：<<中英双语医学诊断学（上下册）>>

13位ISBN编号：9787548700487

10位ISBN编号：7548700482

出版时间：2011-8

出版时间：中南大学出版社

作者：周巧玲

页数：702

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>

<<中英双语医学诊断学（上下册）>>

内容概要

诊断学既是从事临床医务工作人员及高等院校医学本科生、研究生的必修课程，也是从基础医学过渡到临床医学的一门非常重要的桥梁课程。

任何一位优秀临床医生的成长均离不开诊断学基本理论、基本知识和基本技能的学习与训练。

以往我国医学生教育的诊断学教学仅有中文版《诊断学》教材，但近年来随着医学教育学制的改革，如八年制医学生教育和对外交流的需要，医学双语教学显得日趋重要。

迄今为止，我国尚无正式出版的双语诊断学教材用于临床教学，故双语诊断学教学过程中其内容、形式与医学术语均欠统一、欠规范。

基于此缘由，我们在重温历届中文版《诊断学》教材内容基础上，参照国外相关诊断学教材，进行了《中英双语医学诊断学》的编写。

本书包括物理诊断和实验诊断两部分，共有4篇18章，目的是为医学临床教学提供一本参考书。

书籍目录

第一篇 问诊

第一章 问诊的重要性及问诊内容

第一节 问诊的重要性

第二节 问诊的方法和内容

第三节 问诊的基本内容

第二章 问诊的方法和技巧

第一节 标准化患者的作用

第二节 问诊技巧及评分标准

第三节 重点病史采集的方法

第四节 特殊情况的问诊技巧

第五节 示范病例

第三章 常见症状

第一节 发热

第二节 皮肤黏膜出血

第三节 水肿

第四节 咳嗽与咳痰

第五节 咯血

第六节 胸痛

第七节 发绀

第八节 呼吸困难

第九节 心悸

第十节 恶心与呕吐

第十一节 呕血

第十二节 便血

第十三节 腹痛

第十四节 腹泻

第十五节 便秘

第十六节 黄疸

.....

第二篇 体格检查

第三篇 实验诊断

第四篇 辅助检查

章节摘录

插图：触诊需在剑突下和右侧锁骨中线两条线上进行。

锁骨中线上你应该从髂前上棘开始，如果没有感觉到什么，朝肋弓下推进几公分，反复触诊，直到你感觉到肝脏或达到肋缘。

胸骨中线上应从脐水平开始，反复触诊直到触及肝脏。

如果检查者不从低的位置开始触诊，肿大的肝脏边缘就会错过。

错误的肝脏触诊是由于患者不能和医生配合；或者在肿大的肝脏上触诊肝脏；或者由于医生的手用力太重导致肝脏移走。

（1）单手触诊法：较为常用。

检查者将右手四指并拢，掌指关节伸直，与肋缘大致平行地放在上腹部（或脐右侧）估计肝下缘的下方，左手向上托起肝脏。

随患者呼气时，手指压向腹深部，吸气时，手指向上迎触下移的肝缘。

如此反复进行，手指逐渐向肋缘移动，直到触到肝缘或肋缘为止。

触诊肝脏时需注意：1）最敏感的触诊部位是示（食）指前端的桡侧，故应以示（食）指前外侧指腹接触肝脏。

手平放，指尖朝向患者头部。

2）检查腹肌发达者时，右手宜置腹直肌外缘向上触诊，否则肝缘易被掩盖或将腹直肌腱误认为肝缘。

3）触诊肝脏需密切配合呼吸动作，于吸气时手指上抬速度一定要落后于腹壁的抬起，而呼气时手指应在腹壁下陷前下压，这样才可能触到肝缘。

4）当右手示指上移到肋缘仍未触到肝脏时，如右腹部较饱满，亦应考虑肝脏巨大。

当检查巨大肝脏时，初始触诊的部位自髂前上棘平面开始。

5）如遇腹水患者，深触诊法不能触及肝脏时，可应用冲击触诊法，即用并拢三手指垂直在肝缘附近冲击式连续按压数次，待排开腹水后脏器浮起时常触及肝脏，此法在脾脏和腹部肿块触诊时亦可应用。

这种检查方法会引起患者不适感，建议不宜用力过猛。

6）鉴别易误为肝下缘的其他腹腔内容物如：横结肠、腹直肌腱划、右肾下极。

（2）双手触诊法：大部分医生喜欢采用双手触诊法触诊肝脏，用左手托住被检查者右髂腰部和12肋，触诊时左手向上推。

方法同单手触诊，右手放在右上腹部平行于腹直肌旁肝脏浊音以下，患者深吸气肝脏随膈肌运动，向上推进，吸气时肝脏边缘更易滑过右手指指尖。

（3）钩指触诊法：适用于儿童和腹壁薄软者，触诊时，检查者位于被检查者右肩旁，面向其足部，将双手掌搭在其右前胸下部肋缘下，右手第2~5指弯曲成钩状，嘱被检查者做深呼吸动作，检查者随吸气而更进一步屈曲指关节，钩住肝脏边缘。

这是常规检查中证实可触及肝脏边缘的好方法。

<<中英双语医学诊断学（上下册）>>

编辑推荐

《中英双语医学诊断学(套装上下册)》由中南大学出版社出版。

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>