

<<临床诊断基本技能>>

图书基本信息

书名：<<临床诊断基本技能>>

13位ISBN编号：9787560967028

10位ISBN编号：7560967027

出版时间：2011-3

出版时间：华中科技大学出版社

作者：汤之明，胡浩 主编

页数：361

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>

## <<临床诊断基本技能>>

### 内容概要

本书是全国高职高专医药院校工学结合“十二五”规划教材。

《临床诊断基本技能》共8个项目：项目1，课程性质及其与职业岗位的关系；项目2，病史采集；项目3，体格检查；项目4，基本操作技能；项目5，影像检查；项目6，心电图检查及其他器械检查；项目7，实验室检查；项目8，临床诊断步骤与医疗文书书写。

《临床诊断基本技能》具有较强的实用性、适用性和可操作性。

本书适合临床医学、护理、助产、药学、口腔、影像、检验、美容、康复等专业使用。

## <<临床诊断基本技能>>

### 书籍目录

- 项目1 课程性质及其与职业岗位的关系
- 项目2 病史采集
  - 子项目1 病史采集方法与注意事项
  - 子项目2 常见症状的问诊
- 项目3 体格检查
  - 子项目1 体格检查基本方法
  - 子项目2 系统体格检查
- 项目4 基本操作技能
  - 子项目1 临床常用穿刺术
  - 子项目2 其他常用诊疗基本操作
- 项目5 影像检查
  - 子项目1 X线检查
  - 子项目2 CT与MRI检查
  - 子项目3 超声检查
- 项目6 心电图检查及其他器械检查
  - 子项目1 心电图基本知识
  - 子项目2 心电图临床应用
  - 子项目3 肺功能检查
  - 子项目4 放射性核素检查
  - 子项目5 内镜检查
- 项目7 实验室检查
  - 子项目1 血、尿、便常规
  - 子项目2 痰液检查
  - 子项目3 血清电解质检测
  - 子项目4 凝血和抗凝血功能检测
  - 子项目5 血清铁及其代谢物检测
  - 子项目6 血清脂质及脂蛋白检测
  - 子项目7 心肌酶和心肌蛋白检测
  - 子项目8 血糖及其代谢物检测
  - 子项目9 胰腺疾病相关酶检测
  - 子项目10 肝功能检查
  - 子项目11 肾功能检查
  - 子项目12 肝炎病毒免疫标志物检测
  - 子项目13 血气分析
  - 子项目14 脑脊液常规及生化检查
  - 子项目15 浆膜腔积液检查
  - 子项目16 肿瘤标志物检查
  - 子项目17 血、尿人绒毛膜促性腺激素(HCG)检测
- 项目8 临床诊断步骤与医疗文书书写
  - 子项目1 临床诊断步骤与诊断思维方法
  - 子项目2 医疗文书书写
- 附录 中华人民共和国卫生部印发《病历书写基本规范》
- 参考文献

## &lt;&lt;临床诊断基本技能&gt;&gt;

## 章节摘录

(十一)要抓住重点,分清主次 患者在陈述病史时,可能主次不分,杂乱无章。因此在病史采集过程中,一定要抓住重点,分清主次,对主诉和与本病有关的内容要深入了解,对患者的陈述要分析和鉴别。

(十二)要实事求是,忌主观臆断 有的患者对记忆不清的病史,回答问题顺口称“是”;有的患者对自己的病情感到恐惧,有可能隐瞒真相或夸大病情、不说实话或自己编造病情,甚至弄虚作假。

对此,询问者要以实事求是的科学态度正确分析判断,发现不可靠的或含糊不清之处,要反复询问,从不同角度询问,以求获得可靠病史,切忌主观臆断,轻易下结论,随便告诉患者患的什么病,但也不能轻易对患者持怀疑态度。

(十三)避免暗示性套问 在询问时,可有目的、有计划地提出一些问题,以引导患者提供正确而有助于诊断的资料,但必须防止暗示性套问或有意识地诱导患者提供符合询问者主观印象所要求的材料。

如对腹痛的患者不应直问:“你腹痛时疼痛向右肩放射吗?”

而应变换一种方式提问:“腹痛时,疼痛对别的部位有影响吗?”

这样获取的病史就比较客观、真实。

(十四)鼓励患者提问 病史采集时,让患者有机会提问是非常重要的,因为患者常有些疑问需要再解释,同时,也会想起一些在询问者特殊提问前不曾想到的新问题。

询问者应明确地给患者机会,鼓励他提问或讨论问题。

例如,询问者应对患者说明,如有疑问或者还能提供与现在正在讨论的问题有关的更多信息,就请大胆地谈,这通常是在每个主要项目交谈结束时进行,在病史采集未了再重复。

(十五)承认经验不足 询问者应明白自己的知识水平与能够为患者提供情况的需要是否相称,当自己不能提供足够的信息及适当医嘱时,应承认自己经验不足,一旦患者问及自己不懂的问题时,应承认并立即设法为患者寻找答案。

(十六)其他值得注意的问题 1.隐私对患者的隐私要保密,有关泌尿生殖系统病史,病史采集时声音要低,语言要婉转。

2.危重患者在作扼要的询问和重点检查后,应立即进行抢救,待病情好转后再作详细的询问病史及其他检查,以免延误治疗。

3.其他医疗单位转来的病情介绍或病历摘要应当给予足够的重视,但只能作为参考材料,还须亲自询问病史、检查,以作为诊断的依据。

4.病史采集时间要掌握适当一般不超过40min,但除了危重患者外,病史采集时间不应过于简短,少于10min。

<<临床诊断基本技能>>

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>