

<<尼尔森儿科学（上下卷）>>

图书基本信息

书名：<<尼尔森儿科学（上下卷）>>

13位ISBN编号：9787810717250

10位ISBN编号：7810717251

出版时间：2007-10

出版时间：北京大学医学出版社

作者：（美）贝尔曼，（美）克里格门，（美）詹森 著，沈晓明，朱建幸，孙锟 译

页数：3529

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>

## <<尼尔森儿科学(上下卷)>>

### 前言

作为一部儿科医学世界的经典之作,《尼尔森儿科学》问世已有半个多世纪之久。这部巨著不仅每一版凝聚了不同年代作者的心血和知识,也为传递最新知识和指导全世界儿科医师的临床实际工作发挥了不可估量的作用。

早在20世纪50年代中国儿科医师中就有不少学者寻问此书,以后不同版本的《尼尔森儿科学》一直为儿科医师捧为儿科技术与学术之经典;20世纪80年代以后其每一版均为更多的儿科专业人员、研究生和高年资医师视若珍宝并不断从中获益。

随着中国儿科医学和临床实践不断向国外先进水平学习和靠拢,更多的儿科专业人员希望更快地从本书中获得信息、知识和技术应用的规范指导,并渴望将本书作为临床技术指导的案头书。

基于这些原因,《尼尔森儿科学》的中文版为儿科医师和相关专业人员更好地应用此书提供了更快捷与更准确理解的方便条件。

由北京大学医学出版社精心组织了翻译这本教科书的重大项目,并由上海交通大学医学院附属新华医院和上海儿童医学中心的100多名儿科以及相关学科的人员通力完成。

在翻译此书的过程中,我们力求尊重作者原意,在正确理解的基础上做到准确达意,并且符合中文的书写和阅读习惯,以使这本经典教科书的全部内容能准确、通畅地为中国儿科医师和相关专业人员所迅速运用。

我们希望这本教科书能成为读者的良师益友。

当然,由于翻译人员众多,各人对原版书意思的理解可能存在不尽相同之处,也可能由于一部分年轻医师的知识和经验不足,造成一些中文表达的缺陷甚至错误。

在此我们诚恳地希望读者能给予谅解、批评并不吝指正,以便在今后再版修译中进一步改进。

需要特别说明的是,本书索引中的页码为英文原版书的页码,因此书中特意于正文两侧加注了原书页码,以方便读者查找。

在组织翻译这本教科书的过程中,出版社的责任编辑人员付出了不少于翻译工作本身的精心校对、指正和不厌的协调,我们在此深表感谢!

对全体参加翻译的各位同仁们在工作之余的辛勤付出也深表感谢!

## <<尼尔森儿科学（上下卷）>>

### 内容概要

本书秉承了其作为儿科学最完整、最权威的经典教科书的特色。

涵盖所有儿科内外科疾病的遗传学、内分泌学、病因学、流行病学、病理学、病理生理学、临床表现、诊断、预防、治疗和预后等方面的内容。

本版的修订又吸纳了数位儿科领域的知名专家，修订部分包括过敏性疾病、上下呼吸道、肿瘤、糖尿病、神经肌肉疾病、行为与心理疾病等。

同时进一步在版式上进行了艺术加工，用大量的表格和栏框突出了重点内容。

<<尼尔森儿科学（上下卷）>>

作者简介

作者：(美国)贝尔曼(Behrman.R.E.) (美国)克里格门(Kliegman.R.M.) (美国)詹森(Jenson.H.b.) 译者：沈晓明 朱建幸 孙锟

<<尼尔森儿科学(上下卷)>>

书籍目录

上卷 1 儿科学的范畴 第1章 儿科学绪论 第2章 儿科实践中的伦理学 第3章 儿科实践中的文化问题 第4章 发展中国家的儿童健康 第5章 预防儿科学 第6章 健康儿童 2 生长和发育 第7章 变量的观察和评估 第8章 胎儿的生长和发育 第9章 新生儿 第10章 第一年 第11章 第二年 第12章 学龄前期 第13章 儿童中期 第14章 青春期 第15章 生长的评估 第16章 发育的评估 3 心理障碍 第17章 评估与会谈 17.1 临床会谈(询问病史) 17.2 社会心理问题 第18章 中枢神经系统损伤的精神心理障碍 第19章 精神躯体疾病 第20章 植物神经紊乱 20.1 反刍 20.2 异食癖 20.3 遗尿 20.4 大便失禁 20.5 睡眠障碍 第21章 习惯异常 第22章 焦虑症 第23章 情感障碍 23.1 重性抑郁症 23.2 恶劣心境 23.3 双相情感障碍 第24章 自杀和自杀企图 第25章 破坏性行为异常 第26章 性行为及其种类 26.1 性别身份的自我认知障碍 26.2 同性恋 第27章 广泛性发育障碍和儿童期精神病 27.1 儿童孤独症 27.2 Asperger综合征 27.3 童年期瓦解性障碍 27.4 Rett综合征 27.5 童年期精神分裂症 第28章 儿童和青少年的心理治疗 28.1 疾病和死亡 28.2 精神病药理学 28.3 心理治疗 28.4 精神疾病的住院治疗 第29章 学龄儿童的神经发育功能障碍。 29.1 发育的方式及功能 29.2 儿童注意缺陷多动性障碍 29.3 特定性的阅读障碍(诵读障碍) .....下卷

## &lt;&lt;尼尔森儿科学(上下卷)&gt;&gt;

## 章节摘录

社会问题第30章 领养当生养的家庭不能或不愿抚养孩子时，领养为儿童提供一个新的家庭，这涉及到一系列社会、情感和法律的问题。

在美国，大约有100万孩子是领养的，2%~4%的美国家庭收养了别人的孩子。

来自1992年有关全美国的最新领养数据表明，美国总共有127 441名被领养的儿童，包括了不同的种族和国籍。

这些被领养的儿童中，42%由孩子的继父母或亲属收养，15.5%被安置在养护机构，5%则是美国家庭领养的其他国家的儿童。

私人机构或独立执业者，如律师，经手了约1/3的领养事件。

在过去的几年，在美国，每年从养护机构中被领养的儿童人数明显增加，同时美国家庭收养其他国家儿童的数目也急骤上升。

1997年联邦法律进行了更改，规定在养护机构中的儿童如果在一定的时期内没有被亲生父母安全接回家，那么应该由领养家庭领养。

随着领养和安全家庭法案的实施，养护机构领养孩子的数目开始增加。

以前每年从养护机构中被领养的儿童约为18 000，1997年则约为31 000，至1999年从养护机构中领养的儿童达46 000名。

与此同时，养护机构中需要被领养的儿童人数亦显著增加。

2000年3月，在养护机构中的儿童估计有134 000人等待被领养。

其中许多孩子有“特殊需要”，因为他们有的到了上学的年龄，有的是兄弟姐妹，有的是少数民族，有的有生理、情感或发育方面的问题（包括HIV感染、AIDS或产前接触了违禁物质）。

联邦收养补助金、税收信用、特殊的少数民族招募、安置后服务项目的增加以及同意“非传统家庭”的收养（特别是单亲家庭和老年夫妇），这些均旨在提高儿童的收养机会。

在过去十年中，国际领养增加了许多。

2000年美国家庭收养了18537名来自其他国家的儿童（相比1990年为7 093名），中国、俄罗斯、韩国和危地马拉成为主要的儿童输出国。

很多被安排国际领养的儿童曾经在本国遭受贫穷和苦难，许多从孤儿院和其他机构被领养。

被国际领养的儿童可能是健康的婴儿和较大儿童，但是，他们也可能有类似美国养护机构中儿童的“特殊需要”。

新的联邦法律采纳了“国际领养的海牙法案”，对国际领养作出规定，即当儿童被某个家庭考虑领养时，从事国际领养的美国机构必须努力获得准确、全面的儿童健康史。

## <<尼尔森儿科学(上下卷)>>

### 编辑推荐

《尼尔森儿科学(第17版)(上下)》涵盖了0~18岁儿童所患每种疾病的病因学、流行病学、病理生理学、临床表现、诊断、预防、治疗和预后,是一本全面而又权威的指南。

<<尼尔森儿科学（上下卷）>>

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>