

<<胃肠病学手册>>

图书基本信息

书名：<<胃肠病学手册>>

13位ISBN编号：9787030213136

10位ISBN编号：7030213130

出版时间：2008-7

出版时间：科学出版社

作者：海

页数：356

译者：钱海鸣

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>

## <<胃肠病学手册>>

### 前言

作为一名临床胃肠病学家，我是出于一种对教育的热爱而编写本书的，希望本书能成为临床医师处理成年及青少年患者的实用手册，同时也希望本书能对医学生和消化专业以及临床轮转的住院医师有所帮助。

在见习的过程中，通读本书并不困难，本书还可作为执业医师认证考试复习之用。

本书可以为消化科主治医师提供快速参考，也可以为消化科护士或助理人员提供日常工作相关的精要讨论。

本书引用了2000多个参考文献，读者可以迅速找到某个相关问题的临床依据。

本书的第一部分主要阐述腹痛、消化道出血、黄疸等常见的临床问题，及其相关诊断步骤，其他部分分别用以讨论各种疾病。

书中许多地方使用了从主诉（如腹痛）至诊断（如胆绞痛）进行交叉对照的讨论方法。

每一个章节都列出了一篇或两篇参考文献，对进一步理解相关主题很有帮助。

本书使用的大纲格式精简如下：  
参考文献：列举有价值的参考文献  
病因：已知的致病原因  
流行病学  
病理生理学  
症状体征  
病程  
并发症  
鉴别诊断：与具有类似表现的疾病进行鉴别  
实验室检查：可行的化验检查及其意义  
X线：影像学检查  
内镜：内镜检查

## <<胃肠病学手册>>

### 内容概要

本书在第一版基础上进行了广泛的修订和更新，提供了有关胃肠和肝病诊治的全面、简明的循证信息。

本书是快速获得关键信息的便携资料，是病房或门诊解决紧迫问题时的重要参考书，可供消化内科医师参考使用。

## &lt;&lt;胃肠病学手册&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 常见症状 1.1 腹痛 1.2 吞咽困难及吞咽痛 1.3 恶心及呕吐 1.4 嗝气 1.5 腹胀  
1.6 胃肠胀气 1.7 便秘 1.8 急性腹泻 1.9 慢性腹泻 1.10 消化与吸收不良 1.11 消化道  
出血 1.12 可疑肝脏疾病的评价第2章 食管疾病 2.1 胃食管反流病 2.2 Barrett食管 2.3 食管  
的良性狭窄和食管环 2.4 嗜酸粒细胞性食管炎和环形食管 2.5 先天性食管狭窄和环形食管 2.6  
异物 2.7 食管癌 2.8 腐蚀性食管炎 2.9 贲门失弛缓症 2.10 非心源性胸痛 2.11 弥漫性  
食管痉挛和相关的痉挛性运动功能障碍 2.12 贲门黏膜撕裂综合征 2.13 Boerhaave综合征 2.14  
Zenker(下咽部)憩室 2.15 膈上憩室 2.16 反刍综合征 2.17 念珠菌性食管炎 2.18 单纯疱  
疹性食管炎 2.19 巨细胞病毒性食管炎 2.20 HIV感染的食管表现 2.21 食管平滑肌瘤 2.22 食  
管乳头状瘤 2.23 食管壁内假憩室病 2.24 食管入口斑第3章 胃和十二指肠疾病 3.1 胃炎 3.2  
幽门螺杆菌 3.3 消化性溃疡 3.4 NSAID相关性胃病 3.5 应激性溃疡 3.6 消化性溃疡出血  
的治疗 3.7 非溃疡性消化不良 3.8 胃轻瘫 3.9 食管裂孔疝 3.10 胃扭转 3.11 胃癌 3.12  
MALT和其他胃淋巴瘤 3.13 胃息肉 3.14 胃黏膜下病变 3.15 卓-艾综合征(Zollinger-Ellison  
Syndrome, ZE) 3.16 胃石 3.17 胃窦血管扩张症 3.18 Dieulafoy溃疡第4章 炎症性、功能性和  
其他肠病第5章 肠道肿瘤第6章 肠道感染性疾病第7章 肛肠疾病第8章 肠道血管性疾病第9章 胰  
腺第10章 胆管系统疾病第11章 感染性肝病第12章 代谢性和炎症性肝病第13章 肝脏肿瘤第14章  
药物和中毒性肝病第15章 终末期肝病的并发症第16章 肝血管疾病第17章 妊娠期肝脏疾病第18  
章 检查和治疗技术第19章 胃肠病学精华

## 章节摘录

第1章 常见症状1.1 腹痛症状：病史是腹痛诊断的基础。

采集病史的方式方法多种多样，每个人有各自的风格。

最好的方法就是让患者自己陈述腹痛的情况，而不给予任何诱导。

可以问患者“请告诉我您第一次出现类似疼痛的情况是怎样的”。

部分患者会按时间顺序条理清楚地讲述疾病情况，而另一部分患者的讲述会毫无条理。

留给患者一段时间，让他们用自己的方式讲述病情是很有必要的，但也经常需要对患者加以引导，提出以下问题：时间：第一次腹痛出现在什么时候？

腹痛发作频率如何？

每次发作持续多长时间？

在发作间期是完全无症状，还是仍有一定程度的疼痛？

疼痛是持续整天或整个星期吗？

长期存在的腹痛为恶性疾病的可能性较小。

阵发性上腹痛来源于胆道可能性大。

持续性疼痛多为功能性疾病（如在遭遇性虐待后出现肠易激综合征）或是结合病史、体格检查及影像学资料就能明确诊断的疾病（如恶性肿瘤、肌肉关节疼痛、腹腔内炎症或感染）。

性质：让患者描述疼痛的性质。

如患者无法描述，可给予多个选项，如锐痛、钝痛、酸痛、烧灼样痛或刺痛。

对存在多种性质疼痛的患者，仔细询问各种疼痛的特点有利于明确诊断，因为每种疼痛的原因可能不同。

放射：询问患者疼痛是否向其他部位放射。

上腹痛放射到后背提示胆绞痛、消化道溃疡或食管疾病。

急性内脏穿孔可放射到肩部；来源于泌尿道的疼痛可放射到睾丸或腹股沟；放射到腿部的疼痛非腹部病变所致；向颈部或上肢放射的疼痛提示心源性疾病。

## <<胃肠病学手册>>

### 编辑推荐

《胃肠病学手册（翻译版，原书第2版）》特点： 章节内容、格式简洁、易于查找事实和数据；包含大量循证、内置的参考文献；内容全面更新；医学生、住院医师、专业医师或开业医师可以方便地把《胃肠病学手册（翻译版，原书第2版）》作为全面的综述来阅读。

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>