

<<内科学>>

图书基本信息

书名：<<内科学>>

13位ISBN编号：9787040364538

10位ISBN编号：7040364530

出版时间：2012-12

出版时间：姜泊 高等教育出版社 (2012-12出版)

作者：姜泊

页数：592

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>

前言

2010年11月5日，坐落于广州白云山脚下的白云国际会议中心迎来了来自全国二十余所高校的内科学临床教学一线的专家和教授。

他们具有丰富的内科学临床、教学经验，受邀参加高等教育出版社组织的全国高等学校“十二五”医学规划教材《内科学》第一次编委会。

、与会的全体编委一致认为：编写一部高水平的《内科学》教材难度极大，不但要适应教学改革需要，更重要的是为读者提供适教适学的教材，具有极大的挑战性。

但他们有信心完成教材编写任务。

自此，启动了《内科学》教材的编写。

内科学是一门实战性很强的学科。

不但要求医学生要掌握对当今医学疾病有重大影响的分子生物学、病理学、遗传学、免疫学等学科基础理论，同时还要求有丰富的人文社会科学知识；不仅要懂得心理学，还要有哲学思辨能力。

有了这些知识的储备，方能保障他们在从医道路上能以广博而深厚的知识，客观而敏锐的思维，来正确分析疾病的发生发展过程，制订最佳的诊疗方案。

本教材采用纸质教材与数字课程相结合的模式，要求定义准确，内容精当，易于理解和掌握，注重培养学生的临床，思维能力和解决临床实际问题的能力，并形成如下特点：1纸质教材立足本科教学大纲基本要求，注重教材的系统性、理论性和实用性。

.....

<<内科学>>

内容概要

《全国高等学校“十二五”医学规划教材：内科学（供临床、基础、预防、护理、检验、口腔、药学等专业用）》汇集了来自全国二十余所院校内科学领域临床和教学一线的专家、教授，按照内科学本科教学大纲要求和临床工作实际需求编写而成。

教材内容精当，共九篇，重点讲授内科学各系统疾病临床实用知识，并配套数字课程，有利于培养学生独立思考和自主学习能力。

《全国高等学校“十二五”医学规划教材：内科学（供临床、基础、预防、护理、检验、口腔、药学等专业用）》主要作为临床、基础、预防、护理、检验、口腔、药学等专业本科生的教科书，也可作为各级临床医师的参考书，以及执业医师资格考试、研究生入学考试用书。

书籍目录

第一篇 绪论第二篇 呼吸系统疾病和危重症医学治疗原则第一部分 呼吸系统疾病概述第二部分 呼吸系统感染性疾病 第一章 急性上呼吸道感染和急性气管支气管炎 第一节 急性上呼吸道感染 第二节 急性气管-支气管炎 第二章 肺部感染性疾病概述 第三章 社区获得性肺炎与医院获得性肺炎 第一节 社区获得性肺炎 第二节 医院获得性肺炎 第四章 常见的病原体所致肺炎 第一节 肺炎链球菌肺炎 第二节 葡萄球菌肺炎 第三节 肺炎克雷白杆菌肺炎 第四节 肺炎支原体肺炎 第五节 肺孢子菌肺炎 第六节 病毒性肺炎 第五章 新发重大呼吸道传染病 第六章 肺脓肿 第七章 肺结核第三部分 气道疾病 第一章 支气管哮喘 第二章 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病 第一节 概述 第二节 慢性支气管炎 第三节 慢性阻塞性肺疾病 第三章 支气管扩张第四部分 间质性肺疾病 第一章 间质性肺疾病概述 第二章 特发性间质性肺炎 第三章 结节病 第四章 肺泡蛋白质沉积症 第五章 其他弥漫性间质性肺疾病第五部分 肺血管疾病 第一章 肺栓塞性疾病 第二章 特发性肺动脉高压 第三章 肺源性心脏病第六部分 呼吸控制异常性疾病 第一章 睡眠呼吸暂停低通气综合征 第二章 低通气综合征第七部分 胸膜、胸壁疾病 第一章 胸膜疾病 第一节 胸腔积液 第二节 气胸 第三节 胸膜间皮瘤 第二章 胸壁疾病第八部分 呼吸系统肿瘤 第一章 呼吸系统肿瘤概述 第二章 孤立性肺结节 第三章 原发性支气管肺癌第九部分 呼吸衰竭及危重症治疗原则 第一章 呼吸衰竭 第一节 呼吸衰竭概述 第二节 急性呼吸衰竭 第三节 慢性呼吸衰竭 第二章 急性肺损伤/急性呼吸窘迫综合征 第三章 危重病人处理原则 第四章 气道管理和呼吸支持技术第三篇 心血管系统疾病第四篇 消化系统疾病第五篇 泌尿系统疾病第六篇 血液系统疾病第七篇 内分泌及代谢疾病第八篇 风湿性疾病第九篇 理化因素所致疾病

章节摘录

3折返激动 当心脏内存在解剖上或功能上分离的两条或多条径路时，冲动可以从一条径路下传，从另一条径路上传，再从前一条径路下传，循环往复，即为折返激动。折返是快速性心律失常中最常见的发生机制，产生折返的基本条件是：心脏某一部位存在一环形通路——折返环。

其中一条通路存在单向传导阻滞。

另一条通路传导足够缓慢，使环形通路的其他部分有时间恢复兴奋性，从而使激动在折返环内往复折返，产生持续的快速性心律失常。

五、心律失常的诊断 (一) 病史 心律失常的诊断应从详尽的病史采集入手。应仔细询问病人心律失常的诱因、发作时的症状特点、发作的频度、持续时间和起止方式以及对治疗的反应等。

病人最初发病的年龄，有无晕厥和心脏性猝死的家族史，既往有无器质性心脏病病史和其他基础疾病史，目前正在接受的治疗药物等都是问诊需要关注的。

(二) 体格检查 应注意检查心率与节律，某些体征有助于心律失常的诊断。如发生期前收缩时，心脏听诊第一心音增强，而第二心音减弱；折返性心动过速发作时，心律绝对规则，第一心音强度一致。

心房颤动时心律绝对不规则，第一心音强弱不等；三度房室传导阻滞时，可听到“大炮音”。完全性右束支传导阻滞时，肺动脉瓣第二心音分裂明显；完全性左束支传导阻滞时，可出现第二心音反常分裂。

另外，须仔细检查有无基础心脏疾病和其他系统疾病的体征。

.....

<<内科学>>

编辑推荐

姜泊主编的《内科学》共九篇，针对内科学学科特点和教学重点，系统讲授疾病的临床实用知识，如疾病的病因与发病机制、病理、临床表现、辅助检查、诊断与鉴别诊断、治疗。教材条理清晰、重点突出，及时反映当今内科学疾病谱的变化，语言简明流畅。

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>