

<<内科疾病鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<内科疾病鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787117073240

10位ISBN编号：7117073241

出版时间：2006-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：邝贺龄

页数：1191

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>

## <<内科疾病鉴别诊断学>>

### 内容概要

《内科疾病鉴别诊断学》于1975年问世，是由邝贺龄教授组织当时中山医学院附属第一医院的一批内科、传染病科和神经科有丰富临床经验的家集体编写而成的。

时值文革后期，医学参考书奇缺，该书行文新颖、内容丰富、简明实用，立即吸引了大量读者，并成为众多临床医师和医学院学生工作和学习中必读的参考书。

1983年经修订出版第2版，是当时国内最畅销的医学参考书之一。

其后，邝贺龄的教授花了整整10年的时间，阅读了国内、外大量相关书籍，收集了当时国内几乎所有影响的内科学及相关学科杂志中的临床研究论著，结合他本人丰富的临床经验，对本书逐章逐节进行了深加工，于1993年编成本书的第3版。

第3版《内科疾病鉴别诊断学》的特色非常鲜明，以症状或体征为纲、疾病为目，涵盖了内科、传染病科和表现、诊断及鉴别诊断作出重点突出、简明扼要的介绍，每章后并详细例出国内临床研究的主要参考文献，实是国内外难得国一本关于内科疾病鉴别诊断的巨著。

本书既可作为案头的一本工具书，又可作为学习和研究的参考书，可读性和实用性兼备。

## <<内科疾病鉴别诊断学>>

### 作者简介

邝教授是南海大沥大镇村人，1912年出生，1937年毕业于中山大学医学院。

抗战期间，他在粤桂后方从事医疗救护工作。

1951年起，他于中山大学医学院——中山医科大学任职医疗、教学岗位，直至1988年退休。

邝教授刻苦钻研医学，擅长内科，他的成就突出反映在著作中。

他勤于笔耕，硕果累累，主编的《内科疾病鉴别诊断学》早已于1975年问世，已历四版，发行76万多册，深受海内外读者喜爱，获全国优秀科技图书二等奖，当代医学界人士将其誉为对中国医学有影响的30本医书之一。

此外，还主编《中国医学百科全书·症状学》、《内科急症治疗学》、《消化性溃疡》等。

<<内科疾病鉴别诊断学>>

书籍目录

第1章 疾病鉴别诊断的原则和方法第2章 发热第3章 呼吸困难第4章 咯血第5章 慢性咳嗽第6章 胸腔积液第7章 肺门增大与纵隔阴影增宽第8章 肺部粟粒状病灶第9章 肺部球形病灶第10章 胸病第11章 水肿第12章 高血压第13章 低血压与休克第14章 紫绀第15章 心脏杂音第16章 心脏增大第17章 心包积液与心包摩擦音第18章 口腔损害第19章 吞咽困难第20章 呕吐第21章 急性上消化道出血第22章 便血第23章 急性腹泻第24章 慢性腹泻第25章 急性腹痛第26章 慢性腹痛第27章 黄疸第28章 腹水第29章 腹部肿块第30章 肝肿大.....

## 章节摘录

九、真菌性支气管炎 真菌性支气管炎比较少见，常继发于全身衰弱、营养不良的患者，长期接受糖皮质激素与广谱抗生素治疗的患者，接受放射治疗、化学治疗的恶性肿瘤患者，或慢性肺部疾病的患者。

但也可原发性发病（参见第15节）。

十、纤维素性支气管炎 纤维素性支气管炎又名纤维蛋白性支气管炎、管型支气管炎和成型支气管炎等，临床上较少见。

病因、病理和发病机制尚未完全清楚，多继发于支气管炎、肺结核、心力衰竭等。

目前多认为发病机制与变态反应有关，可能是特异质患者在各种致病因子作用下，呼吸道黏膜发生变态反应，使血管壁通透性增强，炎性物质和纤维蛋白渗出，腺体分泌亢进，细胞浸润聚集于管腔内。在组织凝血酶和黏液酶及管腔内pH值改变的作用下，分泌物脱水、浓缩、凝固，从而铸成支气管样管型。

又因机体的排异作用，使管型剥离而损伤小血管，导致咯血。

本病常见的临床表现为咳嗽，可为剧咳或呛咳，管型咳出前有胸闷、气憋或窒息感；咯血，量多少不等，一般50~1000ml，咯血前咽部奇痒或咽部有阻塞感；咳出支气管管型，为树枝状膜样管型物，灰白色、淡褐色或浅红色，咳出管型后咳嗽、胸闷、窒息感可迅速缓解。

咳出的管型清水漂洗后常可见典型的支气管管型，大体上呈树枝状、膜片状，柔韧性好，不易碎裂。

管型一般长约5~6cm，最长可达30cm，主干中空，末端变细，有的呈丝状。

镜下检查为红染均质的纤维素，中间混有多少不等的中性粒细胞、嗜酸粒细胞及淋巴细胞。

体检肺部呼吸音减低或可闻及干湿啰音，血象白细胞可轻度增高，合并细菌感染者可显著增高并伴发热。

胸部X线检查一般正常，极少数可在肺门区或心缘旁有尖端向内的楔形或Y形阴影或表现为局限性肺不张，但均无特异性诊断价值。

纤支镜检查可发现附着于气管或支气管的管型，有助于诊断。

15慢性肺部疾病 一、原发性支气管肺癌（肺癌） 原发性支气管肺癌简称肺癌，指肿瘤细胞源于支气管黏膜或腺体。

肺癌按解剖学部位可分为中央型肺癌和周围型肺癌，前者发生在段支气管至主支气管，约占3/4，以鳞状上皮细胞癌和小细胞未分化癌较多见；后者发生在段支气管以下，约占1/4，以腺癌较为多见。

肺癌按组织病理可分为非小细胞肺癌（NSCLC）和小细胞肺癌（SCLC），前者包括鳞状上皮细胞癌（鳞癌）、腺癌、大细胞癌、腺鳞癌、类癌、支气管腺体癌等；后者包括燕麦细胞型，中间细胞型、复合燕麦细胞型。

早期肺癌最常见的症状为咳嗽和咯血。

对一个40岁以上的人（壮年患者也不少见），咳嗽持续数周以上，尤其是长期吸烟者，自觉咳嗽与往日所谓“烟咳”的有所不同；或患者是接触刺激性粉尘或烟雾较多的慢性咳嗽者，由轻松的慢性咳嗽转为刺激性的呛咳，或患者有反复或持续的小量咯血，必须考虑肺癌的可能性，应迅速进行X线检查。

.....

## <<内科疾病鉴别诊断学>>

### 编辑推荐

《内科疾病鉴别诊断学》于1975年问世，是由邝贺龄教授组织当时中山医学院附属第一医院的一批内科、传染病科和神经科有丰富临床经验的家集体编写而成的。时值文革后期，医学参考书奇缺，该书行文新颖、内容丰富、简明实用，立即吸引了大量读者，并成为众多临床医师和医学院学生工作和学习中必读的参考书。

1983年经修订出版第2版，是当时国内最畅销的医学参考书之一。

其后，邝贺龄的教授花了整整10年的时间，阅读了国内、外大量相关书籍，收集了当时国内几乎所有影响的内科学及相关学科杂志中的临床研究论著，结合他本人丰富的临床经验，对本书逐章逐节进行了深加工，于1993年编成本书的第3版。

<<内科疾病鉴别诊断学>>

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>