

<<临床疾病概要>>

图书基本信息

书名：<<临床疾病概要>>

13位ISBN编号：9787117098205

10位ISBN编号：7117098201

出版时间：2008-3

出版时间：刘文励、陈志斌 人民卫生出版社 (2008-03出版)

作者：刘文励，陈志斌 著

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>

<<临床疾病概要>>

内容概要

《临床疾病概要（供康复治疗专业用）》分十二篇：诊断学基础、内科学、神经病学、精神病学、传染病学、外科学、妇产科学、儿科学、眼科学、耳鼻咽喉科学、口腔科学、皮肤病学号与性病学，其中详细介绍了有关康复医学评估和治疗的基础知识：如头痛、瘫痪等23个常见症状，神经系统诊断方法，医学影像诊断学，耳鼻咽喉科症状学、检查方法、听功能检查及其评价等；关系心理治疗的“精神疾病的基本知识”及“神经症”等。

教材内容翔实，编写体现了各相关疾病诊断治疗的最新进展，包括常见病国内外制定的最新诊疗指南，内容强调临床实用性，概念清楚，文字易读易懂，还精心选用了许多经典图表。

<<临床疾病概要>>

书籍目录

绪论第一篇 诊断学基础第一章 常见症状第一节 发热第二节 水肿第三节 关节痛第四节 呼吸困难第五节 咳嗽与咳痰第六节 咯血第七节 胸痛第八节 心悸第九节 腹痛第十节 黄疸第十一节 呕血与便血第十二节 腹泻与便秘第十三节 头痛第十四节 眩晕第十五节 意识障碍第十六节 步态异常第十七节 瘫痪第十八节 不自主运动第十九节 共济失调第二十节 失语症、失用症和失认症第二十一节 延髓麻痹第二十二节 视觉障碍第二十三节 听觉障碍第二章 体格检查第一节 基本检查法第二节 一般检查第三节 头颈部检查第四节 胸部检查第五节 腹部检查第六节 脊柱、四肢及关节检查第三章 问诊与病史第一节 问诊第二节 病史组成第四章 实验室及器械检查第一节 血、尿、粪、痰液、脑脊液的常规检查第二节 临床血液检查第三节 临床生化检查第四节 临床常用免疫学检查第五节 临床常用的穿刺检查第六节 心电图检查第七节 脑电图第八节 肌电图第九节 诱发电位第五章 医学影像诊断学第一节 概论第二节 胸部疾病的影像诊断第三节 腹部、盆部与腹膜后疾病的影像诊断第四节 骨与关节疾病的影像诊断第五节 中枢神经系统疾病的影像诊断第二篇 内科学第一章 呼吸系统疾病第二章 循环系统疾病第三章 消化系统疾病第四章 泌尿系统疾病第五章 血液系统疾病第六章 内分泌及代谢疾病第七章 风湿性疾病第八章 理化因素所致疾病第九章 老年性疾病第三篇 神经病学第四篇 精神病学第五篇 传染病学第六篇 外科学第七篇 妇产科学第八篇 儿科学第九篇 眼科学第十篇 耳鼻咽喉科学第十一篇 口腔科学第十二篇 皮肤病学与性病学

<<临床疾病概要>>

章节摘录

第一篇 诊断学基础第一章 常见症状第十三节 头痛 头痛 (headache) 是临床常见的症状, 通常指局限于头颅上半部, 包括眉弓、耳轮上缘和枕外隆突连线以上的疼痛。

头部痛敏结构包括: 头皮、皮下组织、帽状腱膜和颅骨骨膜; 头颈部的血管和肌肉, 特别是颅外动脉; 眼、耳、鼻腔和鼻窦的精细结构; 颅底动脉及分支、硬脑膜动脉、颅内大静脉窦及主要分支; 脑底部分硬脑膜、软脑膜和蛛网膜内的动脉; 视神经、三叉神经、舌咽神经、迷走神经及神经节和颈神经。

头部痛敏结构受到刺激、压迫和牵张, 高级神经活动障碍都可引起疼痛, 头颈部肌肉持续性收缩, 颅内外动脉扩张、收缩或移位, 脑神经和颈神经受压、损伤或化学刺激等均可导致头痛。

【病因】引起头痛的常见病因有: 1. 功能性原发性的偏头痛、紧张性头痛、丛集性头痛等。

2. 器质性 颅内: 头颈部外伤、感染、肿瘤、头或颈部血管疾病。

颅外: 眼、耳、鼻、鼻窦、牙齿、口腔或其他头面部结构疾患。

【临床分类及诊断要点】(一) 临床分类 1. 根据发病急缓分为急性头痛 (病程在2周内)、亚急性头痛 (病程在3个月内) 和慢性头痛 (病程大于3个月)。

2. 根据头痛严重程度分为轻度、中度和重度头痛。

3. 根据病因分为原发性头痛 (如偏头痛、丛集性头痛、紧张性头痛等)、继发性头痛 (如外伤、感染、肿瘤等所致) 与颅神经、中枢性和原发性面痛及其他头痛。

国际头痛协会 (2004) 新制订的头痛分类, 将头痛分为三大部分4类, 均有明确的诊断标准, 已在临床广泛应用。

(二) 诊断要点 1. 痛的发病年龄偏头痛常于40岁前发病, 50岁以后鲜有发病者。

紧张性头痛及丛集性头痛发病年龄的高峰为20~40岁。

典型的颞动脉炎所致头痛均在50岁以后发病, 罕见提前发病者。

2. 痛的性质和程度脑膜刺激所致头痛最剧烈。

颅内占位性病变头痛进行性加重。

蛛网膜下腔出血为突发性头部炸裂样剧痛。

血管性头痛常为搏动性头痛。

紧张性头痛常有头部持续性紧缩感或压迫感。

3. 痛发病急缓急性头痛常见于发热、急性脑膜炎、蛛网膜下腔出血等。

亚急性头痛见于颅内占位性病变、硬膜下血肿等。

紧张性头痛、神经症患者往往呈慢性头痛。

偏头痛、丛集性头痛、高血压常为反复发作的头痛。

4. 痛的部位一般颅外病变头痛与病灶一致, 或位于病灶附近, 如眼源性、鼻源性和齿源性头痛。

青光眼引起的头痛多位于眼的周围或眼上部。

头颅深部病变或颅内病变时, 头痛部位与病变部位不一定符合。

偏头痛患者头痛可为一侧或两侧。

编辑推荐

<<临床疾病概要>>

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>