

<<儿科诊断学手册>>

图书基本信息

书名：<<儿科诊断学手册>>

13位ISBN编号：9787117113885

10位ISBN编号：711711388X

出版时间：2009-5

出版单位：人民卫生出版社

作者：李秋 主译

页数：743

译者：李秋

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>

## <<儿科诊断学手册>>

### 前言

随着现代技术和专业化的出现，医学诊断的准确性和及时性已经得到了很大的提高，但是，这些发展的背后是：1. 尽管准确性和及时性有了很大提高，但并不意味着已经完美。

2. 某些高科技检查费用昂贵，要慎重采用。

3. 必须进行完整的病史采集和仔细的体格检查后，再选择有利于诊断的辅助检查。

4. 儿科基础护理人员应该把握向儿科医师咨询的时机，并及时向他们提供相关的有用的信息。

市场上有许多优秀的关于儿童和成人的诊断手册，但是，对于学生和住院医生，以及那些关心照顾儿童的人，还缺乏一本系统全面的儿科诊断书籍。

本书的目标就是向这些学习者提供一个诊断的框架和数据库。

每个系统的章节都包括“概况”、“病理生理”、“组织胚胎学”、“病史”、“体格检查”、“诊断”、“实验检查”和“参考书”。

在诊断部分，作者试图以表格的形式，来呈递相关的信息，让读者更容易理解和消化。

在不同的章节中，还有一些小小的变化，因为每个系统有不同的特点和诊断的方法；如，在皮肤这个章节里，更强调的是望诊，而不是病史。

可能最不同的是第17章的“心理诊断学”，读者要以心理学家的思维来思考。

谨将本书奉献给医学院的医学生和住院医师们——是你们一直鞭策着我们对本书的编辑，希望你们不断提高团队合作技术和不断进步。

另外，感谢所有大力帮助过我们的朋友，谢谢你们！

总之，传统临床诊断的模式是一门永不褪色的艺术。

## <<儿科诊断学手册>>

### 内容概要

本手册为临床医生提供了一个合理的、系统的儿童疾病鉴别诊断的思路。

有助于提高您儿童疾病诊断的技术和信心。

它融合了解剖、病理生理和诊断学方法等多种学科，让您更加有效地实施辅助诊断的步骤。

<<儿科诊断学手册>>

作者简介

作者：(美国)Donald E.Greydanus (美国)Arthur N.Feinberg (美国)Dilip R.Patel 译者：李秋

## <<儿科诊断学手册>>

### 书籍目录

序言前言1 婴儿、儿童、青少年病史采集2 婴儿、较大儿童、青少年体格检查3 生命体征4 根据病史和体格检查进行鉴别诊断5 足月新生儿6 儿科畸形的辅助检查7 眼、耳、鼻、咽、颈和口腔检查8 呼吸系统9 心血管系统10 胃肠道、肝脏、胆囊和胰腺11 骨骼肌肉系统12 神经系统13 内分泌系统14 肾脏系统15 血液、肿瘤系统16 皮肤系统——皮肤、毛发、指甲17 心理诊断学18 发育诊断的原则19 男性泌尿生殖系统20 儿童妇科21 青春期妇科22 实验室检查概述附录索引

## <<儿科诊断学手册>>

### 章节摘录

插图：1 婴儿、儿童、青少年病史采集完整、准确的病史对做出可靠诊断至关重要。

初次接诊时获得尽可能多的患儿病情及心理社会经历非常关键，而在随后的就诊中我们需要对这些信息进一步验证和更新。

我们将首先提供对新就诊患儿进行初次病史采集的格式。

如果某一患儿从出生就一直在此就诊，就应该建立从婴儿期（1月龄至2岁）、儿童期（2~12岁）到青春期（12~21岁）的重点病史。

儿科医生应当通过查阅既往记录或通过询问病史来获得新就诊患儿的所有既往史。

有时也有必要从其他渠道获取信息，如医院、学校、心理医生及一些社会机构。

在重点病史采集部分，我们展示收集资料的格式，并在接下来的章节将这些信息整合用于诊断。

重点病史能引出相关事实却很少有多余信息，这一点对于临床医生在应对看病时间有限却又必须尽可能高效地工作时显得尤为必要。

我们把婴儿、儿童和青少年作为独立的个体来考虑，把从他们及他们的带养者中获得的信息放在本章最后一节中。

由于儿科病史大多数是基于带养者的感受，因此，我们在本书中多使用“问题”这一术语而不是“症状”。

## <<儿科诊断学手册>>

### 编辑推荐

《儿科诊断学手册》是Donald E.Greydanus编写的，由人民卫生出版社出版。

<<儿科诊断学手册>>

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>