第一图书网, tushu007.com

<<心血管疾病局部和系统体征彩色图>>

图书基本信息

书名：<<心血管疾病局部和系统体征彩色图谱>>

13位ISBN编号：9787117118514

10位ISBN编号：7117118512

出版时间：2009-7

出版时间：Frankin B.Saksena、王纯、 等 人民卫生出版社 (2009-07出版)

作者：Frankin B.Saksena

页数：114

译者：王纯

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

临床医师对心血管疾病的早期识别是至关重要的。
心血管疾病如今已成为死亡的首要原因，导致了全球1／3的死亡，并影响着至少七千万美国人。
通过对患者全面彻底的视诊，单凭感觉便可获得心血管疾病的大量信息。
然而，视诊往往是物理诊断中被忽视的一部分（如福尔摩斯常提到的，我们看，但不观察。
因此，一本心血管图谱的价值就在于，能提高对心血管疾病局部和系统表现的识别水平。
本书的彩色图片均附有文字说明，对每个体征及其价值，以及部分体征最可能的原因进行了描述。
心血管疾病相关的罕见综合征列在附录中。
当某体征有可能支持其他诊断信息时，我都提供了详尽的参考文献，并提出我对其他作者的质疑，以便协助在某个主题愿意深入探讨的读者。
我相信，对于心内科医师、内科医师以及为晋升而学习的人们，此图谱都能有所帮助。

内容概要

这本视诊的简要指南可以帮助年轻医师和资深医师提高或更新重要的诊断技巧，减少不必要的实验和检查，有助于医生作出精确诊断。

Saksena博士通过自己多年的临床实践及教学经验，以图谱的形式向您展示通过视诊获得的心血管疾病体征每个体征都附有彩色图片，相应的文字说明内容包括：描述合格证的显著特点，解读诊断价值，鉴别最有可能的病因。

本书尽可能将物理体征与其他诊断信息相结合，并为深入研究提供丰富的参考文献。

开篇描述的是大体观察，而后作者依次详述了面部、耳部、口和鼻、颈部、手部、上肢、胸背、腹部、下肢的各种体征附录中涵盖了与心血管疾病相关的罕见综合征。

无论是刚开始学习诊断技巧，还是希望提高鉴别心血管疾病体征的水平，本图谱都可提供可靠的建议。

作者简介

作者：(美国)Frankin B.Saksena 译者：王纯 等Franklin B．Saksena，博士，在芝加哥Cook郡Stroger医院心内科作为高级主治医师工作了32年。
现为该院的志愿主治医师。
Cook郡医院期间，Saksena博士担任心导管室主任，并一度代理心内科主任。
另外，Saksena博士还是西北大学及Rush医学院的助理内科学教授，并一直在瑞典盟约医院及Nazareth圣玛丽医院心内科和大内科做兼职医生。
Saksena博士于英国及加拿大接受教育，在加拿大安大略省金斯敦皇后大学取得医学学位。
随后在芝加哥大学肺科实习两年，心内科实习三年（西北医学院及多伦多大学医院）。
基于其在心脏病学和物理诊断学方面对医学生和住院医师教学的杰出贡献，Saksena博士获得了一系列荣誉，并且一直深受医学生及医生的追捧。
Saksena博士的论著有《心脏血流动力学：计算及解读》[Hemodynamics in Cadiology Calculations and Interpretaions科学出版社，纽约，1983年）]。
作为福尔摩斯的崇拜者，Saksena博士还致力于将福尔摩斯演绎法应用于床边诊断中，并创作了《101个福尔摩斯纵横字谜》[101．Sherlock Holmes crosswordpuzzles（2000）]。
由Ranganathan、Sivacyan及Saksena博士等编写的《心脏物理诊断的艺术及科学》一书也由新泽西州Totowa市Humana出版社于2006年出版。

书籍目录

第一章 大体观察第二章 面部第三章 耳部第四章 口和鼻第五章 颈部第六章 手部第七章 上肢第八章 胸背部第九章 腹部第十章 下肢附录心血管疾病相关的罕见综合征概要参考文献索引

章节摘录

插图：心血管疾病检查从对患者（着衣或未着衣的）的观察开始。
系统性疾病检查常可为相关的心血管疾病提供线索。
大体观察包括对体重、身高、机敏程度和步态的评估。
后续观察在局部进行，从面部开始直至下肢。
由于和体检进行的方式相呼应，这种问题导向的检查手段得到了公认。
系统性疾病显然不只在身体的一个部位有所表现，因此重复某些临床发现是不可避免的。
面部和手部检查对于发现潜在的心血管疾病尤为重要。
在图片说明中，括号里列出的是最常见的心血管疾病和体征描述。
患者的穿着可反映其体重变化线索。
衣服异常宽松可能提示体重过度减少（图1）。
皮带上好几个扣眼都有扣痕（图2），或结婚戒指松大（图3），这些都暗示体重减少。
体重减少的心源性因素包括晚期心力衰竭伴恶病质或过度使用利尿剂。
非心源性因素（如癌症或厌食症导致的体重减少）应予以排除。
体重增加也可以通过观察皮带的扣痕来估计，扣痕可反映出腹水或肥胖所致的腹围增大（图4）。

编辑推荐

《心血管疾病局部和系统体征彩色图谱》由人民卫生出版社出版。

第一图书网, tushu007.com
<<心血管疾病局部和系统体征彩色图>>

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