

<<专家临床笔录丛书>>

图书基本信息

书名：<<专家临床笔录丛书>>

13位ISBN编号：9787117138451

10位ISBN编号：7117138459

出版时间：2011-1

出版时间：顾复生、曾昭耆、刘凤奎 人民卫生出版社 (2011-01出版)

作者：顾复生 编

页数：379

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>

<<专家临床笔录丛书>>

内容概要

《专家临床笔录丛书：内科分册》由专家曾昭耆、顾复生等在几十年临床工作中有很多的经验及教训，将其搜集、分类整理，详细介绍，突出了临床细节，全部为原创内容，经验宝贵、有很强的实用性。

《专家临床笔录丛书：内科分册》涵盖了心血管、消化、呼吸、内分泌、血液、风湿、神经、泌尿科以及其他，共九个部分内容，适合于各级临床医生学习。

书籍目录

第一篇 心血管系统一、喝水也能治心绞痛二、吃猪肝为何也治心绞痛三、被怀疑肺癌的女病人四、心电图T波改变的思考五、冠心病诊治误区多多六、室性早搏给人们带来的忧虑与困惑七、重视老年非瓣膜病房颤内科综合治疗八、重视奎尼丁的房颤转复作用九、质疑侵入性房颤治疗策略十、房颤射频消融效果不明显病例三则十一、诊治老年房颤患者,须排除甲状腺功能障碍十二、风湿性心脏瓣膜病合并慢性房颤两例十三、肺栓塞就在我们的身边十四、病毒性心包炎误诊为急性心肌梗死十五、一个患者的困惑十六、胸痛并非都是冠心病十七、我为何患肺栓塞十八、胆道疾病与心脏病有关吗?十九、张医生最繁忙而又有意义的一夜二十、抓住不经意间的发现二十一、要养成综合分析的习惯二十二、仔细询问病史,有助于对疾病的正确判断二十三、语言沟通技巧是医护人员的基本素质二十四、热爱自己的工作二十五、急性心肌梗死误诊为急性胰腺炎二十六、罕见的“大面积心肌梗死二十七、谁是真正的冠心病患者二十八、又一个被诊断为心肌梗死的患者二十九、并非都是冠心病三十、并非都是冠心病(续)三十一、为什么心跳这么快三十二、这个病人该不该手术三十三、他的心衰为何总迅速缓解三十四、病与非病三十五、不同的处理方针.....第二篇 消化系统第三篇 呼吸系统第四篇 内分泌系统第五篇 血液系统第六篇 风湿系统第七篇 神经系统第八篇 泌尿系统第九篇 其他

章节摘录

版权页：插图：今天说的，却是一个十多年前经我亲自治疗的真实病例。

病人是一位72岁的部级老干部，5年前曾有过急性心肌梗死。

最近因频繁心绞痛发作已2周来院急诊，心电图有明显的缺血表现。

为防止进一步恶化，收入病房。

入院后经休息、给氧和硝酸甘油静脉点滴，病情渐稳定。

但轻度活动（散步、自己洗脸刷牙）仍常发心绞痛。

第二天，血常规报告见血红蛋白仅4.2克%。

追问病史，发现病人自心肌梗死后严格遵循医嘱，实行低脂肪低胆固醇饮食。

实际上，长期以来仅食水煮菜及粮食，考虑是营养不良性贫血。

即开始给予高蛋白普食，并嘱家人及秘书每日送猪肝面片汤。

病人一方面表示满意，说：“医院的伙食真好”，一方面又心怀顾虑，怕对心脏不利。

两周后，血红蛋白升至8.5克%。

心绞痛完全消失，可在院子里快走半小时或上三楼无胸闷憋气。

不久就高兴地出院了。

体会对心肌梗死后患者，嘱低脂肪低胆固醇饮食，当然应该说是正确的。

但医生很少有机会了解病人的实际执行情况。

其实，大多数中国老年人平日进食脂肪并不很多。

对于病后医生的嘱咐，既有实际上并未认真执行者，也有可能像本患者那样，走向了另一极端。

根据国外一些报道，无明显疾病的老年人中，贫血的检出率为5%~20%；住院老年病人中有贫血者为20%~40%。

北京医院曾对一批老年住院患者做了统计，发现60~79岁患者中，贫血发生率为35.5%；80岁以上老年人中，贫血高达49.3%。

<<专家临床笔录丛书>>

编辑推荐

《专家临床笔录丛书:内科分册》是由人民卫生出版社出版的。

<<专家临床笔录丛书>>

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>