

<<内科学>>

图书基本信息

书名：<<内科学>>

13位ISBN编号：9787506755658

10位ISBN编号：7506755653

出版时间：2012-10

出版时间：中国医药科技出版社

作者：冯俊，潘勇军 主编

页数：601

字数：415000

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>

<<内科学>>

内容概要

冯俊、潘勇军主编的《内科学》是“医学双纲双试通关宝典”系列之一，共66章，全面介绍了内科学的基础理论以及各系统的内科疾病。

《内科学》将医学名校教学大纲和执业医师考试大纲串起为主线，以现行医学教材为蓝本，将其学习要点、考试重点归纳成“核心内容”跟随于双纲之后，随后配有执业医师资格考试题，并附答案和精心解析。

本系列丛书主要针对医学院校基础、预防、临床、口腔类医学专业及相关专业学生在校学习、备考之用，同时可作为其步入临床之后参加执业医师考试的复习用书。

书籍目录

第一篇 呼吸系统疾病

第一章 呼吸系统疾病总论

第二章 肺部感染性疾病

第一节 肺炎概述

第二节 肺炎链球菌肺炎

第三节 葡萄球菌肺炎

第四节 肺炎克雷伯杆菌肺炎

第五节 肺炎支原体肺炎

第三章 肺脓肿

第四章 支气管扩张症

第五章 慢性支气管炎、慢性阻塞性肺疾病

第六章 支气管哮喘

第七章 肺结核

第八章 肺动脉高压与肺源性心脏病

第九章 肺血栓栓塞症

第十章 原发性支气管肺癌

第十一章 胸膜疾病

第十二章 呼吸衰竭

第十三章 急性呼吸窘迫综合征与多器官功能障碍综合征

第二篇 循环系统疾病

第十四章 心力衰竭

第一节 慢性心力衰竭

第二节 急性心力衰竭

第十五章 心律失常

第一节 窦性心律失常

第二节 房性心律失常

第三节 房室交界区相关的折返性心动过速

第四节 室性心律失常

第五节 心脏传导阻滞

第六节 抗心律失常药物的合理应用

第十六章 心脏骤停与心脏性猝死

第十七章 高血压

第一节 原发性高血压

第二节 继发性高血压

第十八章 动脉粥样硬化和冠状动脉粥样硬化性心脏病

第一节 动脉粥样硬化

第二节 冠状动脉粥样硬化性心脏病

第十九章 心脏瓣膜病

第一节 二尖瓣疾病

第二节 主动脉瓣疾病

第二十章 感染性心内膜炎

第二十一章 心肌疾病

第一节 原发性心肌病

第二节 特异性心肌病

第三节 心肌炎

<<内科学>>

- 第二十二章 心包疾病
- 第三篇 消化系统疾病
- 第二十三章 胃食管反流病
- 第二十四章 胃炎
- 第二十五章 消化性溃疡
- 第二十六章 胃癌
- 第二十七章 肠结核和结核性腹膜炎
- 第一节 肠结核
- 第二节 结核性腹膜炎
- 第二十八章 炎症性肠病
- 第一节 溃疡性结肠炎
- 第二节 克罗恩病
- 第二十九章 肠易激综合征
- 第三十章 酒精性肝病
- 第三十一章 肝硬化
- 第三十二章 肝性脑病
- 第三十三章 急性胰腺炎
- 第三十四章 上消化道出血
- 第四篇 泌尿系统疾病
- 第三十五章 泌尿系统疾病总论
- 第三十六章 肾小球病概述
- 第三十七章 肾小球肾炎
- 第三十八章 肾病综合征
- 第三十九章 IgA肾病
- 第四十章 尿路感染
- 第四十一章 急性肾衰竭
- 第四十二章 慢性肾衰竭
- 第五篇 血液系统疾病
- 第四十三章 贫血概述
- 第四十四章 缺铁性贫血
- 第四十五章 溶血性贫血
- 第四十六章 急性白血病
- 第四十七章 慢性粒细胞白血病
- 第四十八章 淋巴瘤
- 第四十九章 出血性疾病概述
- 第五十章 血小板减少性紫癜
- 第六篇 内分泌系统
- 第五十一章 垂体瘤
- 第五十二章 高尿酸血症与痛风
- 第五十三章 甲状腺功能亢进症
- 第五十四章 库欣综合征
- 第五十五章 原发性醛固酮增多症
- 第七篇 代谢疾病和营养疾病
- 第五十六章 糖尿病
- 第五十七章 高尿酸血症与痛风
- 第五十八章 骨质疏松症
- 第八篇 风湿性疾病

<<内科学>>

第五十九章 风湿性疾病概论

第六十章 系统性红斑狼疮

第六十一章 类风湿关节炎

第六十二章 强直性脊柱炎

第九篇 理化因素所致疾病

第六十三章 中毒

第一节 中毒总论

第二节 农药中毒

第三节 急性一氧化碳中毒

第四节 毒蛇咬伤中毒

第六十四章 中暑

第六十五章 淹溺

第六十六章 电击

章节摘录

第一章 呼吸系统疾病总论 核心内容 实验室和其他检查： 1. 血液检查呼吸系统感染时，中性粒细胞增加，有时还伴有中毒颗粒；嗜酸粒细胞增加提示过敏性因素、曲霉或寄生虫感染；其他血清学抗体试验，如荧光抗体、对流免疫电泳、酶联免疫吸附测定等，对于病毒、支原体和细菌感染的诊断均有一定价值。

2. 抗原皮肤试验哮喘的变应原皮肤试验阳性有助于变应体质的确定和相应抗原的脱敏治疗。对结核或真菌呈阳性的皮肤反应仅说明已受感染，并不能肯定患病。

3. 痰液检查痰涂片在低倍镜视野里上皮细胞 10个，白细胞 25个为相对污染少的痰标本，定量培养菌量 10^7cfu/ml 可判定为致病菌。

若经环甲膜穿刺气管吸引、或经纤维支气管镜（简称纤支镜）防污染双套管毛刷采样，可防止咽喉部寄殖菌的污染，此时培养菌量 10^3cfu/ml 即有诊断意义。

反复作痰脱落细胞检查，有助于肺癌的诊断。

4. 胸腔积液（胸液）检查和胸膜活检常规胸液检查可明确渗出性或是漏出性胸液。

检查胸液的溶菌酶、腺苷脱氨酶、癌胚抗原及进行染色体分析，有助于结核性与恶性胸液的鉴别。脱落细胞和胸膜病理活检对明确肿瘤或结核有诊断价值。

5. 影像学检查胸部x线透视配合正侧位胸片，可发现被心、纵隔等掩盖的病变，并能观察膈、心血管活动情况。

高电压体层摄片和CT能进一步明确病变部位、性质以及有关气管、支气管通畅程度。

磁共振显像（MRI）对纵隔疾病和肺血栓栓塞症有较大帮助。

肺血管造影用于肺血栓栓塞症各种先天性或获得性血管病变的诊断；支气管动脉造影和栓塞术对咯血有较好的诊治价值。

6. 支气管镜和胸腔镜硬质支气管镜检查已被纤维支气管镜（纤支镜）所替代，前者仅必要时才用于作气管内肿瘤或异物的摘除手术。

纤支镜能深入亚段支气管，直接窥视黏膜水肿、充血、溃疡、肉芽肿、新生物、异物等，作黏膜的刷检或钳检，进行组织学检查；并可经纤支镜作支气管肺泡灌洗。

灌洗液的微生物、细胞学、免疫学、生物化学等检查，有助于明确病原和病理诊断；还可通过它取出异物、诊断咯血，经高频电刀、激光、微波及药物注射治疗良、恶性肿瘤。

借助纤支镜的引导还可作气管插管。

胸腔镜已广泛应用于胸膜活检、肺活检。

.....

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>