

<<儿科疑难病例查房实录>>

图书基本信息

书名：<<儿科疑难病例查房实录>>

13位ISBN编号：9787509121672

10位ISBN编号：7509121671

出版时间：2008-11

出版单位：人民军医出版社

作者：万力生，马祖祥 主编

页数：385

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>

## <<儿科疑难病例查房实录>>

### 前言

疑难病例查房是提高临床医师诊断和治疗水平、丰富临床实践并和理论学习紧密结合的重要方法，临床医师可以从中汲取成功的经验并接受失败的教训，培养正确的临床诊疗思维，对今后处理疑难病例，理清、拓宽临床思路舌有补益。

应人民军医出版社之邀，中国医科大学儿科临床学院（深圳市儿童医院）的临床专家编写了这本《儿科疑难病例查房实录》。

作为一位临床医师，不亲身经历无数次惊心动魄的临床救治场面，是很难应对复杂多样的疑难疾病的，高尚的救死扶伤的职业道德固然重要，但过硬的临床功底才是成功救治患儿的关键。

只有这样才能在面对复杂危重病情时，临危不乱，正确地分析、判断并把握疾病关键的内在规律，做出恰当的诊断和治疗。

《儿科疑难病例查房实录》收集的病例来源于全国众多医院儿科，经过严格审稿筛选，极具代表性。本书中每一病例都通过层层分析、讨论、专家查房、会诊等方式，逐步展开诊断及治疗思路，从中发现病例的独特性，使读者领悟正确的诊断及治疗方法，凝聚了众多资深专家的临床经验和教训。

本书所列举的药物尽管已经编者反复核校，但药物剂型、剂量和用法仍难免存在错误，读者如有发现请告知编者，并根据国家药典用药。

在本书的编写过程中，得到了中国医科大学儿科临床学院院长李成荣教授的极大关心和支持，并亲自主审，为此，我们代表全体编写人员向李成荣教授表示衷心的感谢。

万力生 马祖祥2008年6月

## <<儿科疑难病例查房实录>>

### 内容概要

本书共有13章，92个病例，每一个病例都涵盖了临床常见主诉，并详细介绍了入院时病史特点、入院后病史特点、查房记录及诊断分析，对于重要知识点还有“相关知识链接”介绍，直至最后做出确切诊断，并附有各病例的诊治体会。

读者可通过对本书中不同病例的学习，提高临床思维能力和判断能力。

全书条理清晰，实用性、指导性强，适合儿科临床医师和医学院校师生阅读参考。

## &lt;&lt;儿科疑难病例查房实录&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 新生儿疾病 【病例1】呼吸困难、惊厥（新生儿红细胞增多症—高黏滞度综合征）【病例2】颤抖、气促、发绀、呛奶（新生儿撤药综合征）【病例3】拒乳、软弱、阵发性发绀（新生儿代谢性酸中毒）【病例4】双下肢麻、疼痛、行走困难（新生儿型巴特综合征）【病例5】咳嗽、气促、肝大（新生儿肺炎、心功能不全、肝血管瘤）第2章 呼吸系统疾病 【病例6】咳嗽、发热、音哑、呼吸困难（急性会厌炎、急性呼吸衰竭）【病例7】反复咳嗽、喘憋（巨细胞病毒性肺炎）【病例8】咳嗽、脸色苍白、镜下血尿（特发性肺含铁血黄素沉着症）【病例9】贫血、肝脾大（特发性肺含铁血黄素沉着症）【病例10】咳嗽、气促、贫血（特发性肺含铁血黄素沉着症）【病例11】发热、咳嗽、气促（气管异物）【病例12】咳嗽、胸闷（咳嗽变异型哮喘）【病例13】发热、咳嗽、肺部阴影、心房颤动（肺毛霉菌病）第3章 消化系统疾病 【病例14】发热、腹泻、呕吐、头痛（肠道感染、高渗性脱水）【病例15】发热、腹泻、皮疹（轮状病毒性肠炎）【病例16】咳嗽、腹泻（抗生素相关性腹泻）【病例17】腹痛、呕吐、腹块（嗜酸细胞性胃肠炎）第4章 泌尿系统疾病 【病例18】水肿、尿少（急性肾小球肾炎）【病例19】腹痛、肉眼血尿（紫癜性肾炎）【病例20】肉眼血尿（胡桃夹现象）【病例21】腹泻、黄疸、无尿（溶血尿毒综合征）【病例22】血尿、水肿、高血压（急性肾小球肾炎合并泌尿系感染）【病例23】腹痛、茶色尿及少尿（溶血性尿毒综合征）【病例24】脸色苍白、头晕、气促（慢性肾小球肾炎并肾衰竭尿毒症）【病例25】x型腿、酸中毒（肾小管酸中毒）【病例26】发热、咽痛、抽搐（药物性肾损害）第5章 循环系统疾病 【病例27】气促、烦躁、发绀（急性全心功能不全，心源性休克，扩张型心肌病）【病例28】发热、咳嗽、气促（支气管肺炎、先心病）【病例29】咳嗽、气促（感染性心内膜炎）【病例30】哮喘、水肿（扩张型心肌病）【病例31】腹胀、黄疸、双下肢水肿（Budd . Chiari综合征）【病例32】咳嗽、气促、发绀、惊厥（法洛四联症）第6章 血液病及肿瘤 【病例33】面色苍白10个月（急性下尿路感染、继发性血小板减少症、十二指肠球部溃疡、慢性失血性贫血）【病例34】发热、骨关节疼痛、贫血（急性单核细胞白血病）【病例35】发热、颈淋巴结肿大（亚急性坏死性淋巴结炎）【病例36】发热、黄疸、肝大、肝功能异常（恶性组织细胞病）【病例37】腹痛、血尿（左肾母细胞瘤）【病例38】发热、皮疹、脾大（组织细胞增生症x）【病例39】呕吐、脱水、酸中毒（肾上腺肿瘤）【病例40】发热、头痛、交叉性瘫痪（脑结核瘤）【病例41】头痛、多饮、多尿（肾动脉瘤）【病例42】发热、头痛、腹痛（腹膜后淋巴瘤）【病例43】发热、头痛、呕吐、斜视（颅咽管瘤）【病例44】发热、咳嗽、胸腔积液（Askin瘤）第7章 内分泌系统疾病 【病例45】反应低下、气促、发绀（先天性克汀病）【病例46】胸闷、气短、双下肢水肿（甲状腺功能减退症）【病例47】咳嗽、心脏扩大（甲状腺功能减退症）【病例48】呕吐、腹泻、伴脱水（糖尿病合并酮症酸中毒）【病例49】头痛、抽搐、昏迷（糖尿病合并酮症酸中毒）【病例50】黄疸、发热、腹痛（胰岛腺瘤）第8章 免疫及风湿性疾病 【病例51】腹泻、咳嗽、呼吸困难（先天性细胞免疫缺陷病，迁延性腹泻，重症肺炎，ARDS）【病例52】咳嗽、水肿（系统性红斑狼疮）【病例53】反复发热伴皮疹和关节肿痛（SLE重症合并狼疮脑，狼疮性肝炎，狼疮性肾炎）【病例54】贫血、皮肤黄染、咳嗽、头晕（SLE；继发性自身免疫性溶血性贫血；狼疮脑病；狼疮肾炎；狼疮危象）【病例55】反复发热、咳嗽、腹泻（艾滋病）【病例56】间断发热、视物模糊、抽搐（艾滋病）【病例57】长期发热、腹痛（儿童多发性肌炎）第9章 神经系统疾病 【病例58】厌食、呕吐、腹胀、消瘦（神经}生厌食）【病例59】发热、咳嗽、头痛、呕吐（结核性脑膜炎，卡马西平中毒）【病例60】头痛、截瘫（结核性脑膜炎）【病例61】发热、头痛、抽搐、呕吐（金黄色葡萄球菌性脑膜炎）【病例62】发热、前凶隆起、抽搐（化脓性脑膜炎）【病例63】幻听、妄语、行为怪异（病毒性脑炎）【病例64】发热、头痛、抽搐（Mollaret脑膜炎）【病例65】发热、头痛、瘫痪、视物模糊（急性播散性脑脊髓膜炎）【病例66】左胸痛（躯体型癔症）【病例67】发热、头痛、左侧肢体乏力（左额叶脑脓肿）【病例68】咳嗽、抽搐、肝大（Reye综合征）【病例69】腹痛、呕吐伴四肢无力反复7次（癫痫失张力发作）【病例70】反复抽搐、意识障碍（癫痫）【病例71】面无表情、说话不清（重症肌无力）第10章 遗传代谢疾病 【病例72】反复咳嗽、运动障碍（共济失调—毛细血管扩张症）【病例73】气促、跛行（生物素酶缺乏症）第11

<<儿科疑难病例查房实录>>

章 传染性疾病 【病例74】肝脾大、黄疸、咳嗽、抽搐（先天性巨细胞病毒感染）【病例75】发热、咳嗽、黄染、肝大、抽搐（巨细胞包涵体病）【病例76】发热、咳嗽、肺部浸润（肺结核）【病例77】发热、腹泻（肺门淋巴结结核）【病例78】气促、腹胀（结核性心包炎）【病例79】上腹部疼痛（胸椎结核）- 【病例80】发热、多浆膜腔积液（结核性多浆膜腔积液）【病例81】腹痛、发热、消瘦、右下腹包块（结核性肉芽肿）【病例82】发热、关节肿痛、贫血、血红蛋白尿（Poncet病）【病例83】发热、抽搐、昏迷（中毒性痢疾）【病例84】新生儿发热、皮疹、肝脾大（先天性梅毒）

第12章 寄生虫病 【病例85】发热、咳嗽、头痛（肺吸虫病）【病例86】反复咳嗽伴气促（肺吸虫病合并胸膜炎）【病例87】发热、腹胀、腹痛、血便（急性细菌性痢疾、肠蛔虫症并蛔虫性肠梗阻）

第13章 循小儿外科疾病 【病例88】贫血、反复发热、咳嗽（先天性膈疝）【病例89】头痛、脑积水（小脑肿瘤）. 【病例90】发热、腹泻、尿频、尿急（急性阑尾炎）【病例91】咳嗽、气促、液气胸（胸腺瘤）【病例92】发热、腹胀、休克、多脏器功能不全（肠重复畸形肠扭转肠穿孔、感染性腹膜炎）

## <<儿科疑难病例查房实录>>

### 章节摘录

第1章 新生儿疾病[病例1]呼吸困难、惊厥（新生儿红细胞增多症-高黏滞度综合症）诊断分析该患儿的病史特点如下： 出生10d，足月顺产，产时无窒息和损伤； 出生后3d出现黄疸及红细胞增多症，经治疗后好转； 2d前出现呼吸困难，体温不升，吃奶小舅子，反应差； 体格检查发现呼吸表浅不规则，明显发绀、鼻翼扇动及吸气性三凹征，肺部无啰音，部分析始反射减弱或消失； 外周血白细胞总数及中性粒细胞增高，血红蛋白、红细胞及血细胞比容正常，X线胸片检查提示右肺模糊不清。综合上述特点，首先考虑该患儿为新生儿肺炎。

该类肺炎可由宫内感染、产时感染和产后感染所致，前两类一般在出生后3-5d内出现症状。

该患儿出生1周后发病，应该属于产后感染肺炎，结合外周血象增高，应考虑为细菌性肺炎，确诊有赖于血或痰液培养阳性。

## <<儿科疑难病例查房实录>>

### 编辑推荐

《儿科疑难病例查房实录》收集的病例来源于全国众多医院儿科，经过严格审稿筛选，极具代表性。《儿科疑难病例查房实录》中每一病例都通过层层分析、讨论、专家查房、会诊等方式，逐步展开诊断及治疗思路，从中发现病例的独特性，使读者领悟正确的诊断及治疗方法，凝聚了众多资深专家的临床经验和教训。

<<儿科疑难病例查房实录>>

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>