第一图书网, tushu007.com

<<常用诊断技术>>

图书基本信息

书名：<<常用诊断技术>>

13位ISBN编号：9787509133620

10位ISBN编号：7509133629

出版时间：2010-4

出版时间：孟羽俊、 高霞 人民军医出版社 (2010-04出版)

作者：孟羽俊，高霞 著

页数：492

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

高职高专教材作为体现高职教育特色的知识载体和教学基本工具，直接关系到高素质技能型人才的培养。
根据教高[2006]16号文件精神，编写紧密结合临床实际的实训教材，并确保优质教材进课堂。
根据全国临床医学专业专科规划教材编写原则，充分反映高职特点的应用性；具有时代特征的先进性；体现整体优化的整体性；突出产学结合的职业性。
为适应我国基层医疗岗位工作需要，本教材编写原则为：①注重高职高专临床医学专业未来岗位需要，坚持学以致用的原则，突出临床技能掌握应用；②与国家执业助理医师考试大纲内容衔接，使学生毕业后能顺利获得执业助理医师资格；③针对教学对象的知识层次，着重对学生临床诊治思维能力的训练和培养。
除绪论外，全书共分10篇，内容包括问诊（病史采集）、症状诊断与鉴别、检体诊断技术、实验诊断技术、X线与磁共振诊断技术、心电诊断技术、超声诊断技术、其他器械诊断技术、临床诊断操作技术以及诊断思维方法与病历书写。
读者对象主要是高中起点三年制临床医学专科学生。
本教材突出了以下几个特点：①篇、章、节顺序基于临床工作过程，侧重常用诊断技术的掌握和临床诊断思维的训练，临床诊断思维的训练贯穿于整本教材的3个病案中；②超声诊断技术为无创检查，在基层医疗卫生机构应用已相当普遍，本教材单列成篇以提请高职高专院校重视学生对该技术的初步掌握以及在实际工作中的合理选用；③整本教材尤其是问诊、症状诊断与鉴别以及检体诊断技术等章节，突出了人的整体性并融人了“生物一心理一社会”医学模式以人为本的理念。
本教材编写工作能够顺利完成，得到了各位编者单位领导的大力支持，各位编者和秘书也都付出了辛勤的劳动和宝贵的时间，值此出版之际，谨致谢忱。
限于水平，对书中存在的疏漏、不足甚至错误之处，恳请老师和同学们在使用本教材过程中提出宝贵意见和建议，惠予指导和斧正，以便再版时加以改进和提高。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《常用诊断技术》突出了以下几个特点：①篇、章、节顺序基于临床工作过程，侧重常用诊断技术的掌握和临床诊断思维的训练，临床诊断思维的训练贯穿于整本教材的3个病案中；②超声诊断技术为无创检查，在基层医疗卫生机构应用已相当普遍，本教材单列成篇以提请高职高专院校重视学生对该技术的初步掌握以及在实际工作中的合理选用；③整本教材尤其是问诊、症状诊断与鉴别以及检体诊断技术等章节，突出了人的整体性并融人了“ 生物-心理-社会 ”医学模式以人为本的理念。

书籍目录

绪论第一篇 问诊(病史采集)第1章 问诊的内容第2章 问诊的方法及注意事项第3章 特殊情况问诊技巧第二篇 症状诊断与鉴别第4章 发热第5章 疼痛第一节 头痛第二节 胸痛第三节 腹痛第6章 水肿第7章 咳嗽、咳痰第8章 咯血第9章 呼吸困难第10章 发绀第11章 心悸第12章 恶心、呕吐第13章 呕血与便血第一节 呕血第二节 便血第14章 腹泻第15章 黄疸第16章 消瘦第17章 少尿、无尿、多尿第18章 血尿第19章 眩晕第20章 晕厥第21章 抽搐和惊厥第22章 意识障碍第三篇 检体诊断技术第23章 基本检查法第一节 视诊一、视诊内容二、视诊注意事项第二节 触诊一、触诊方法二、触诊注意事项第三节 叩诊一、叩诊方法二、叩诊音三、叩诊注意事项第四节 听诊一、听诊方法二、听诊注意事项第五节 嗅诊一、嗅诊方法二、异常气味及临床意义第24章 一般检查第一节 全身状态检查一、性别二、年龄三、生命征四、发育与体型五、营养状态六、意识状态七、面容与表情八、体位九、姿势十、步态第二节 皮肤一、颜色二、湿度三、弹性四、皮疹五、脱屑六、皮下出血七、蜘蛛痣与肝掌八、水肿九、皮下结节十、瘢痕十一、毛发第三节 淋巴结一、表浅淋巴结分布二、检查顺序、方法和内容三、淋巴结肿大的原因第25章 头部检查第一节 头发和头皮第二节 头颅一、检查内容及方法二、常见颅形三、头部运动异常第三节 头部器官一、眼二、耳三、鼻四、口五、腮腺第26章 颈部检查一、颈部的外形与分区二、颈部的姿势与运动三、颈部包块四、颈部血管五、甲状腺六、气管第27章 胸部检查第一节 胸部的体表标志一、骨骼标志二、自然陷窝与解剖分区三、垂直线标志第二节 胸壁、胸廓与乳房检查一、胸壁检查二、胸廓检查三、乳房检查第三节 肺与胸膜的检查一、视诊二、触诊三、叩诊四、听诊第四节 呼吸系统常见疾病的症状与体征一、大叶性肺炎二、慢性阻塞性肺气肿三、胸腔积液四、气胸第五节 心脏检查一、视诊二、触诊三、叩诊四、听诊第六节 血管检查一、视诊二、触诊三、听诊四、血压的测量第七节 循环系统常见疾病的症状与体征一、二尖瓣狭窄二、二尖瓣关闭不全三、主动脉瓣狭窄四、主动脉瓣关闭不全五、心包积液第28章 腹部检查第一节 腹部的体表标志及分区一、体表标志二、腹部分区第二节 视诊一、腹部外形二、呼吸运动三、腹壁静脉四、胃肠型和蠕动波五、上腹部搏动六、腹壁其他情况第三节 触诊一、方法及注意事项二、触诊内容三、腹部包块四、液波震颤第四节 叩诊一、腹部叩诊音二、肝脏及胆囊叩诊三、胃泡鼓音区及脾叩诊四、移动性浊音五、膀胱叩诊六、肾脏叩诊第五节 听诊一、肠鸣音二、振水音三、血管杂音四、摩擦音第六节 腹部常见病变的主要症状和体征一、胃、十二指肠溃疡二、急性腹膜炎三、肝硬化四、急性阑尾炎五、肠梗阻第29章 生殖器、肛门、直肠检查第-节男性生殖器检查一、阴茎二、阴囊三、前列腺四、精囊第二节 女性生殖器检查一、外生殖器二、内生殖器第三节 肛门与直肠检查一、视诊二、触诊第30章 脊柱与四肢检查第一节 脊柱检查一、脊柱弯曲度二、脊柱活动度三、脊柱压痛、叩击痛第二节 四肢与关节检查一、上肢二、下肢第31章 神经系统检查第一节 脑神经检查一、嗅神经二、视神经三、动眼神经、滑车神经、展神经四、三叉神经五、面神经六、位听神经七、舌咽神经、迷走神经八、副神经九、舌下神经第二节 运动功能检查第三节 感觉功能检查及感觉障碍一、感觉功能检查二、感觉障碍的性质三、感觉障碍的类型第四节 神经反射检查第五节 自主神经功能检查一、一般检查二、自主神经反射第四篇 实验诊断技术第32章 血液检验第一节 血液标本的采集与抗凝一、血液标本的采集二、血液标本的抗凝第二节 血细胞检验一、红细胞检验及相关参数二、白细胞检验三、血小板检验四、血细胞分析仪各参数及其临床意义第三节 溶血性贫血的常用实验室检查一、溶血性贫血的分类二、溶血性贫血的常用实验室检查第四节 出血和血栓性疾病的检查一、出血时间测定二、血小板功能检查三、凝血因子的检查四、凝血酶时间测定五、纤维蛋白溶解系统的检查第五节 血液流变学检查一、全血黏度二、血浆黏度第六节 血型与输血一、ABO血型系统二、Rh血型系统三、交叉配血试验四、临床输血第33章 骨髓细胞学检验第一节 概述一、标本采集及注意事项二、骨髓取材满意的指标三、骨髓象检查的适应证和禁忌证四、血细胞发育过程及命名第二节 骨髓细胞学检验的步骤第三节 常用血细胞化学染色一、过氧化物酶染色二、中性粒细胞碱性磷酸酶染色三、糖原染色四、铁染色第四节 正常骨髓象特征第五节 常见血液病血象和骨髓象特征一、缺铁性贫血二、巨幼细胞性贫血三、溶血性贫血四、再生障碍性贫血五、白血病第34章 尿液和肾功能检查第一节 尿液一般检查一、尿液标本的种类、采集与保存二、一般性状检查第二节 尿液化学检查一、尿pH测定二、尿蛋白质测定……第五篇 X线与磁共振诊断技术第42章 总论第43章 呼吸系统第44章 循环系统第45章 消化系统第46章 泌尿系统第47章 生殖系统第48章 骨与关节系统第49

章 鼻窦和乳突第50章 颅脑第51章 介入放射学第六篇 心电诊断技术第52章 心电图检查第53章 与心电图有关的检查 第七篇 超声诊断技术第54章 超声诊断技术第55章 心血管疾病的超声诊断第56章 肝、胆、胰、脾疾病的超声诊断第57章 泌尿系统疾病的超声诊断第58章 妇产科疾病的超声诊断第59章 浅表器官疾病的超声诊断第60章 临床介入性超声　肺功能检查第八篇 其他器械诊断技术第61章 内镜第62章 脑电图第63章 肺功能检查第九篇 临床诊断操作技术第64章 中心静脉压测定第65章 临床穿刺诊断操作第66章 眼底检查术及眼底测量法第67章 前列腺检查及按摩术第十篇 诊断思维方法与病历书写第68章 临床诊断步骤与思维方法 第69章 医疗文件书写参考文献

章节摘录

插图：第四节 听诊听诊是以听觉判断发自机体各部的声音正常与否的一种诊断方法。
是临床上诊断疾病的一项基本技能和重要手段，在诊断心、肺疾病中尤其重要，常用以听取肺部正常呼吸音、异常呼吸音及啰音，心脏各种心音、心脏杂音及心律失常等。
一、听诊方法1.直接听诊法是医师以耳郭贴附于被检查者的体表进行听诊。
此听诊法只在某些特殊或紧急情况下才偶尔采用。
2.间接听诊法是医师利用听诊器进行听诊检查的一种方法，对器官运动所发出的声音能起到放大作用。
此法应用范围很广。
此听诊法主要用于心脏、肺脏和腹部的听诊，还可以用于听取身体其他部位的血管音、皮下气肿音、骨折音等。
二、听诊注意事项1.听诊时环境要安静、温暖；应根据病情和听诊的需要嘱患者采取适当的体位。
2.应正确选用及使用听诊器。
听诊器通常由耳件、体件和软管3部分组成，听诊前应注意检查耳件方向是否正确，硬管和软管管腔是否通畅。
钟型体件适用于听取低调声音，如二尖瓣狭窄的隆隆样舒张期杂音，使用时应轻触体表被检查部位；膜型体件适用于听取高调声音，如主动脉瓣关闭不全的杂音及呼吸音、肠鸣音等，使用时应紧触体表被检查部位。
3.不能隔衣听诊，避免体件与衣服摩擦而产生附加音。

编辑推荐

《常用诊断技术》：供临床医学全科医学社区医学及其他医学相关专业使用

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