第一图书网, tushu007.com

<<耳鼻咽喉头颈外科主治医师851问>>

图书基本信息

书名：<<耳鼻咽喉头颈外科主治医师851问>>

13位ISBN编号：9787516301180

10位ISBN编号：7516301183

出版时间：2013-2

出版时间：军事医学科学出版社

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

内容概要

《耳鼻咽喉头颈外科主治医师851问》共六篇，除介绍临床主治医师常遇到的重要问题外，着重对近年来的新理论、新技术和新进展等有关问题以当今观点进行解答、阐述，内容力求新颖、重点突出、简明实用，是耳鼻咽喉头颈外科医师、全科医师的重要参考书。

第一图书网, tushu007.com

<<耳鼻咽喉头颈外科主治医师851问>>

书籍目录

第一篇 耳科疾病 第一章 外耳疾病 第一节 外耳道异物 1.哪些因素常导致外耳道异物？
2.外耳道异物的分类有哪些？
3.发生外耳道异物时有哪些临床表现？
4.外耳道异物诊断时常用哪些检查项目？
5.如何诊断外耳道异物？
6.发生外耳道异物时应如何处理？
7.外耳道异物治疗时应注意哪些问题？
8.哪些措施可有效预防外耳道异物？
第二节 耵聍栓塞 9.什么是耵聍栓塞？
10.哪些因素常导致耵聍栓塞？
11.耵聍栓塞有哪些特征性表现？
12.耵聍栓塞诊断时常有哪些检查项目？
13.耵聍栓塞常与哪些疾病鉴别？
14.耵聍栓塞如何治疗？
15.耵聍栓塞治疗中的注意事项有哪些？
16.耵聍栓塞的并发症有哪些？
第三节 外耳道湿疹 17.什么是外耳道湿疹？
18.外耳道湿疹的发病因素有哪些？
19.急性外耳道湿疹有哪些临床特点？
20.慢性外耳道湿疹有哪些临床特点？
21.外耳道湿疹如何治疗？
22.外耳道湿疹患者需要注意哪些？
第四节 外耳道炎及疖 23.什么是外耳道炎？
24.哪些因素常导致外耳道炎？
25.急性外耳道炎有哪些特征性表现？
26.慢性外耳道炎有哪些特征性表现？
27.外耳道炎常与哪些疾病鉴别？
28.如何治疗外耳道炎？
29.外耳道炎有哪些并发症？
30.什么是外耳道疖？
31.外耳道疖的发病因素有哪些？
32.外耳道疖有哪些特征性表现？
33.如何诊断外耳道疖？
34.外耳道疖常与哪些疾病相鉴别？
35.如何治疗外耳道疖？
36.哪些措施可有效预防外耳道炎及疖？
第五节 外耳道真菌病 37.什么是外耳道真菌病？
38.哪些情况下易发生外耳道真菌病？
39.外耳道真菌病的临床表现有哪些？
40.外耳道真菌病应进行哪些检查？
41.如何诊断外耳道真菌病？
42.外耳道真菌病常与哪些疾病鉴别？
43.外耳道真菌病应如何治疗？
44.外耳道真菌病治疗时应注意哪些问题？
45.如何预防外耳道真菌病？

第六节 耳郭假性囊肿 46.什么是耳郭假性囊肿？
47.耳郭假性囊肿时患者有哪些病理改变？
48.如何诊断耳郭假性囊肿？
49.耳郭假性囊肿常与哪些疾病鉴别？
50.耳郭假性囊肿如何治疗？
第七节 外耳道胆脂瘤 51.什么是外耳道胆脂瘤？
52.外耳道胆脂瘤的发病与哪些因素有关？
53.外耳道胆脂瘤时患者有哪些病理改变？
54.外耳道胆脂瘤应进行哪些检查？
55.如何诊断外耳道胆脂瘤？
56.外耳道胆脂瘤常与哪些疾病鉴别？
57.如何治疗外耳道胆脂瘤？
58.外耳道胆脂瘤治疗时有哪些注意事项？
第二章 中耳疾病 第一节 大疱性鼓膜炎 59.什么是大疱性鼓膜炎？
60.大疱性鼓膜炎的发病有何特点？
61.大疱性鼓膜炎时患者会有哪些表现？
62.大疱性鼓膜炎应进行哪些检查？
63.如何诊断大疱性鼓膜炎？
64.大疱性鼓膜炎常与哪些疾病鉴别？
65.如何治疗大疱性鼓膜炎？
第二节分泌性中耳炎 66.什么是分泌性中耳炎？
67.哪些因素常导致分泌性中耳炎？
68.分泌性中耳炎的临床症状有哪些？
69.分泌性中耳炎应进行哪些检查？
70.如何诊断分泌性中耳炎？
71.分泌性中耳炎常与哪些疾病鉴别？
72.分泌性中耳炎如何治疗？
73.哪些措施可有效预防分泌性中耳炎？
第三节 急性化脓性中耳炎 74.什么是急性化脓性中耳炎？
75.急性化脓性中耳炎的感染途径有哪些？
76.急性化脓性中耳炎时患者有哪些病理改变？
77.急性化脓性中耳炎应进行哪些检查？
78.如何诊断急性化脓性中耳炎？
79.急性化脓性中耳炎常与哪些疾病鉴别？
80.急性化脓性中耳炎如何治疗？
81.急性化脓性中耳炎的并发症有哪些？
82.如何预防急性化脓性中耳炎？
第四节 急性乳突炎 83.什么是急性乳突炎？
…… 第二篇 鼻科疾病 第三篇 咽部疾病 第四篇 喉部疾病 第五篇 气管与食管疾病 第六篇 颈部疾病

章节摘录

版权页： （2）中耳结核：起病较隐蔽，常继发于肺部或身体其他部位的结核灶。
当鼓膜未受侵时，仅表现为鼓膜增厚。
鼓膜破坏，则出现鼓膜穿孔，并逐渐扩大或呈多发性穿孔。
鼓室内可有灰白色肉芽，分泌物稀薄，呈浆液状。
一般听力减退比化脓性中耳炎更为明显，进展快，结核灶容易破坏听骨和迷路。
中耳分泌物涂片或培养找到结核杆菌，或肉芽组织见到典型的结核性病理改变，可以确诊。
乳突X线平片或颞骨CT扫描可显示中耳骨壁不规则破坏。
（3）中耳梅毒：多继发于鼻咽或鼻部梅毒，也可通过血液循环，引起鼓室或乳突感染。
梅毒性中耳炎早期症状似分泌性中耳炎，继发感染时出现轻度耳痛、鼓膜穿孔，以及持续性耳漏，有臭味，伴耳聋、耳鸣。
中耳的粟粒性梅毒瘤可引起广泛骨坏死、死骨形成、内耳破坏等。
血清反应阳性，分泌物涂片找到梅毒螺旋体或活体组织检查，可以确诊。
100.如何治疗慢性化脓性中耳炎？
（1）病因治疗：积极治疗上呼吸道病灶性疾病，如慢性鼻窦炎、慢性腭扁桃体炎。
（2）局部治疗：除炎症急性发作外，通常情况下无需全身应用抗生素。

编辑推荐

《耳鼻咽喉头颈外科主治医师851问》内容以问答的形式将每个疾病需要掌握的知识点、关键点、考点、容易混淆的概念等一一列出，让每位读者可在会诊之前、查房之后，以较短的时间查阅问题，瞬间获得满意的答案。
《耳鼻咽喉头颈外科主治医师851问》写作体例新颖，内容翔实，特点鲜明，实用性强，充分体现科学性、规范性和生动性，具有很强的临床实用性和指导意义。

第一图书网, tushu007.com

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