

<<全科医师速查手册>>

图书基本信息

书名：<<全科医师速查手册>>

13位ISBN编号：9787534574207

10位ISBN编号：753457420X

出版时间：2010-7

出版时间：江苏科技

作者：霍书花//刘振红//安俊岐

页数：567

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>

<<全科医师速查手册>>

前言

随着新医改的深入进行，在政府的大力倡导下，社区卫生服务事业正在如火如荼地发展着。

社会对全科医师的要求越来越高。

为了满足广大全科医师临床工作的需要，进一步提高全科医师的诊治技能和水平，我们组织国内熟悉全科医疗工作，长期从事临床诊疗的专家、教授，结合他们多年的临床、科研及教学经验，编写了这本《全科医师速查手册》。

全书共分包括急症在内的十八个章节。

书中内外妇儿以及五官、皮肤性病各科的常见症状体征只介绍诊断，包括症状体征的特点和由该症状体征引起的常见疾病、少见疾病和罕见疾病。

内容简练，点到即止，对读者起到点拨提示的作用。

拓展的内容在相应的系统疾病中详细论述。

临床常见疾病的诊疗，包括常见疾病的概述、主诉、诊断、治疗要点。

疾病的概述主要是疾病的基本概念。

“主诉”是对病历书写中主诉的总结，是导致诊断的主要临床表现的提炼。

临床常见病的诊断要点，简明扼要，易于查阅、记忆、掌握。

治疗要点中具体治疗方法比较详尽，用药具体到剂量、用法、疗程等，充分体现了本书内容的实用、可操作性强的特点。

本书由数十位专家经过一年多的时间精心策划，并参阅了国内外大量的临床资料，结合作者多年的临床经验编撰而成。

既体现了经典的临床经验，又介绍了前瞻性的医疗进展。

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，可作为临床主治医师、住院医师、进修医师、实习医师和在校大学生、研究生的辅助参考资料，具有很强的临床实用性和指导意义。

<<全科医师速查手册>>

内容概要

临床常见病的诊断要点，简明扼要，易于查阅、记忆、掌握。
治疗要点中具体治疗方法比较详尽，用药具体到剂量、用法、疗程等，充分体现了《全科医师速查手册》内容的实用、可操作性强的特点。

<<全科医师速查手册>>

书籍目录

第一章 急救第一节 高热第二节 晕厥第三节 心脏骤停第四节 心肺脑复苏第五节 过敏性休克第六节 急性重症哮喘第七节 消化道出血第八节 大咯血第九节 中暑第十节 溺水第十一节 中毒第十二节 自缢第二章 麻醉第一节 表面麻醉第二节 局部浸润麻醉第三节 静脉局部麻醉第四节 臂神经丛阻滞第五节 硬膜外间隙阻滞麻醉第三章 呼吸科疾病第一节 上呼吸道感染第二节 流行性感冒第三节 急性气管-支气管炎第四节 支气管扩张症第五节 支气管哮喘第六节 病毒性肺炎第七节 肺脓肿第八节 肺结核第九节 慢性阻塞性肺病第十节 结核性胸膜炎第十一节 急性呼吸衰竭第十二节 慢性呼吸衰竭第四章 心血管内科疾病第一节 心绞痛第二节 急性心肌梗死第三节 原发性高血压第四节 继发性高血压第五节 高血压危象第六节 病毒性心肌炎第七节 感染性心内膜炎第八节 急性心包炎第九节 急性肺源性心脏病第十节 期前收缩第十一节 急性心力衰竭第十二节 慢性心力衰竭第五章 神经内科疾病第一节 三叉神经痛第二节 急性脊髓炎第三节 偏头痛第四节 紧张性头痛第五节 颅内高压综合征第六节 脑梗死第七节 腔隙性脑梗死第八节 脑出血第九节 蛛网膜下隙出血第十节 脑膜炎第十一节 癫痫第六章 消化内科疾病第一节 胃食管反流病第二节 功能性烧心第三节 急性胃炎第四节 慢性胃炎第五节 消化性溃疡第六节 十二指肠炎第七节 胆囊炎第八节 甲型病毒性肝炎第九节 乙型病毒性肝炎第十节 急性胰腺炎第十一节 慢性胰腺炎第十二节 溃疡性结肠炎第七章 肾内科疾病第一节 急性肾小球肾炎第二节 慢性肾小球肾炎第三节 肾病综合征第四节 糖尿病肾病第五节 过敏性紫癜肾炎第六节 尿路感染第七节 慢性肾盂肾炎第八节 急性肾衰竭第九节 慢性肾衰竭第十节 妊娠期泌尿系感染第八章 内分泌代谢疾病第一节 糖尿病第二节 糖尿病酮症酸中毒第三节 甲状腺功能亢进症第四节 甲状腺功能减退症第五节 亚急性甲状腺炎第六节 多毛症第七节 骨质疏松症第八节 肥胖症第九节 围绝经期综合征第十节 低血糖症第十一节 痛风第九章 血液科疾病第一节 缺铁性贫血第二节 巨幼细胞性贫血第三节 再生障碍性贫血第四节 急性白血病第五节 慢性粒细胞白血病第六节 慢性淋巴细胞白血病第七节 特发性血小板减少性紫癜第十章 妇科疾病第一节 外阴皮肤病第二节 外阴及阴道炎症第三节 子宫颈炎第四节 子宫肌瘤第五节 盆腔炎性疾病第六节 葡萄胎第七节 子宫内膜异位症第八节 经前期综合征第九节 痛经第十节 闭经第十一节 绝经综合征第十二节 处女膜发育异常第十一章 产科疾病第一节 早期妊娠的诊断第二节 中、晚期妊娠的诊断第三节 孕妇监护第四节 胎儿监护第五节 孕期营养第六节 孕期用药第七节 自然流产第八节 早产第九节 过期妊娠第十节 先兆临产第十一节 临产第十二节 分娩期第十三节 正常产褥第四节 妊娠期高血压疾病第五节 输卵管妊娠.....第十二章 儿科疾病第十三章 普外科疾病第十四章 骨科疾病第十五章 皮肤性病第十六章 口腔科疾病第十七章 眼科疾病第十八章 耳鼻咽喉头颈外科疾病

章节摘录

- 插图：(1) 晕厥发生于坐位或直立位，且有明显诱因者，考虑血管抑制性晕厥（单纯性晕厥）或直立性低血压。
前者多由于情绪紧张、恐惧、疼痛、疲劳等引起，晕厥前常有短时的前驱症状；后者多发生持久站立或久蹲后突然起立，有某些体质虚弱或服用冬眠灵、降压药后，多无前驱症状。
- (2) 突然转头或衣领过紧诱发晕厥，伴有抽搐、心率减慢、血压轻度下降者，考虑颈动脉窦综合征。
- (3) 在剧烈咳嗽之后或睡中醒来排尿时发生晕厥，考虑咳嗽或排尿性晕厥。
- (4) 晕厥发生于用力时，考虑重症贫血、主动脉瓣狭窄或原发性肺动脉高压症。
- (5) 晕厥伴有心律失常、发绀、苍白、心绞痛者，考虑心源性晕厥。
如急性心源性脑缺血综合征、完全性房室传导阻滞、阵发性心动过速、心房颤动、心室颤动、心脏骤停、心肌梗死等。
- 若反复发生晕厥或癫痫样抽搐，并有二尖瓣狭窄征象者，应考虑左房黏液瘤或左心房巨大血栓形成，其晕厥常发生于体位改变时。
- (6) 晕厥伴有肢体麻木、偏瘫、偏盲、语言障碍等症状，考虑一过性脑缺血发作。
- (7) 晕厥有失眠、多梦、健忘、头痛病史，考虑神经衰弱、慢性铅中毒性脑病。

<<全科医师速查手册>>

编辑推荐

《全科医师速查手册》：临床速查丛书

<<全科医师速查手册>>

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>