

<<中西医结合影像学>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合影像学>>

13位ISBN编号：9787535224811

10位ISBN编号：7535224814

出版时间：2000-1

出版时间：湖北科学技术出版社

作者：张东友 编

页数：232

字数：400000

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>

<<中西医结合影像学>>

内容概要

笔者从20世纪90年初即开始从事这方面的研究，但和全国大多数同道一样，苦于没有一本全面系统这门学科的指导性书籍，一直在迷茫中摸索。

为结束这种被动局面，笔者在各地同行鼓励下，在省内相关医院专家的协助下，搜集国内外有关这个领域的研究成果，历时两载寒来暑往，在这新世纪钟声敲响之际，将此书终于奉献给您。

本书总论部分介绍本专业基础知识，供西医和中医同道初步了解这门学科发展理论基础。各论部分按中西医结合影像学的研究范畴逐步展开，重点放在中西医结合证型影像学 and 中医证型影像学研究。

对中西医结合影像技术学、针灸影像学、基础和试验研究以及中医中药在介入放射学方面的应用也进行了简要介绍。

由于这门学科正处于发展阶段，国内外尚无章节编排先例可供借鉴，有些观点还存在分歧和争议，难免带有某些片面性和主观性，加之笔者水平有限，涉足这门学科的时间尚短，错误和遗漏之处肯定不少，恳请您批评指正，并多担宝贵意见。

另外，还需要说明的是，本书中医词条的汉译英部分，限于学识，仅供参考。

<<中西医结合影像学>>

书籍目录

总论篇 第一章 绪论 第二章 中医基础理论 第一节 中医的哲学基础 第二节 脏腑
 第三节 气血津液 第四节 经络 第五节 病因 第六节 发病 第七节 病机 第三章
 中医诊断学简介 第一节 四诊 第二节 八纲辨证 第三节 脏腑辨证 第四节 气血
 辨证 第五节 津液辨证 第六节 卫气营血辨证 第四章 医学成像的基本原理 第一节
 常规放射学 第二节 CT 第三节 数字减影血管造影 第四节 核医学显像 第五节 医
 学超声显像 第六节 磁共振显像 第五章 如何从事中西医结合影像学研究 第一节 如何进行
 科研选题 第二节 基本统计学设计 第三节 数据资料分析 第四节 论文写作技巧
 中西医结合证型影像学篇 第六章 呼吸系统 第一节 组成 第二节 基本病变的主要影像表现
 第三节 常见疾病的中西医结合证型影像学研究 第七章 循环系统 第一节 组成 第二
 节 基本病变的主要影像学表现 第三节 常见疾病的中西医结合证型影像学研究 第八章 泌尿
 生殖系统 第一节 组成 第二节 基本病变的主要影像学表现 第三节 常见疾病的中西
 医结合证型影像学研究 第九章 骨骼系统 第一节 组成 第二节 基本病变的主要影像学表
 现 第三节 常见疾病的中西医结合证型影像学研究 第十章 消化系统 第一节 组成
 第二节 基本病变的主要影像学表现 第三节 常见疾病的中西医结合证型影像学研究
 基础与实验研究篇 第十一章 影像医学在中医基础与实验研究中的应用 第一节 组成 第二节 基本病
 变的主要影像学表现 第三节 常见疾病的中西医结合证型影像学研究中
 医介入放射学篇 第十二章 中医中药与介入放射学针灸影像学篇 第十三章 影像医学在针灸学中的应用 第十四章 针灸
 学在影像医学中的应用 中医证型影像学研究篇 第十五章 肺系统 第十六章 脾胃系统 第十七
 章 肾系统 第十八章 心系统 第十九章 肝胆系统 中西医结合影像技术学篇 第二十章
 中药在常规造影方法中的应用 第二十一章 中药在影像技术其他方面的应用 第二十二章 中西
 医结合防治碘过敏反应主要参考文献

章节摘录

版权页：插图：根据镜下所见：肝癌可分为肝细胞癌、胆管细胞癌和混合型三类，其中以肝细胞癌多见，占90%，多发生在肝硬化基础上。

细胞分化程度与甲胎蛋白的含量关系密切，高度分化的I级和分化较差的Ⅱ级甲胎蛋白阳性者较少，而中度分化的Ⅲ级和Ⅳ级甲胎蛋白含量升高，肝细胞癌多见于男性。

胆管细胞癌与胆道感染寄生虫有关，其血清甲胎蛋白为阴性，多见于女性。

混合型肝癌血清甲胎蛋白亦为阴性。

原发性肝癌起病隐匿，早期缺乏典型症状。

早期病例多为经甲胎蛋白普查时检出，但无任何临床症状和体征，称为亚临床肝癌。

自行就诊者多属中晚期。

其临床表现可分述如下：1.全身症状：有进行性消瘦，发热，食欲不振，乏力，营养不良和恶液质等，少数可出现低血糖、红细胞增多、高血钙、高血脂、类癌等特殊的伴癌综合征表现。

2.肝部表现：肝区疼痛是本病的重要症状。

当癌结节破裂时，可出现急腹症。

短时间内出现肝脏进行性增大，质硬，表面凹凸不平，可有大小不等的结节或巨块，边缘钝而不齐，常有不同程度的压痛。

还可表现为右横膈抬高而肝下缘不肿大，有时肝区可听到吹风样血管杂音。

3.伴随症状：由于癌组织不断增大，直接或间接影响周围脏器功能，胆管阻塞出现黄疸，肝硬化，门静脉高压症，腹水，低血糖，消化道出血，继发感染等伴随症状。

4.转移症状：发生肝外转移出现转移症状，以肺转移最多见，但常无症状，常在摄胸片时发现。

右侧胸腔转移可出现胸水。

腹膜转移可出现血性腹水。

颅内转移可出现神经定位症状。

锁骨上与腋下淋巴结转移可触及肿大之淋巴结，肝癌晚期可出现肝昏迷。

【中医病因病机】本病属祖国医学的积聚范畴，但也与鼓胀、黄疸、肝痛等病证有关。

肝癌的形成，中医学认为有内因、外因两个方面，外由六淫邪毒，内侵脏腑，邪毒内结，气阴亏损，日久成积。

古人云：“壮人无积，虚人则有之。”

因此，其病因虽有内、外之分，然外邪之入侵是由于正气虚损，脏腑功能失调，肝脾受损，气滞血瘀，瘀血内阻，凝聚成块。

且肝之病，势必伐脾。

肝失调达，脾亦失健运，湿热郁结而成黄疸。

脾困湿邪，水气不化，小便不利，而致腹胀。

肝为刚脏，体阴而用阳，若肝阳有余，肝阴不足，势必波及与肝同源之肾，肝肾阴虚日久，正虚邪实，热邪逆传心包则神昏谵语。

肝藏血，人静则血归于肝，由于阴精耗损，肝不藏血，血不归肝，肝络破裂则引起大出血。

肝癌晚期，气血双亏，阴阳失调，形体日衰，而疸、胀、痛、积日彰，虚实夹杂，多因衰弱而告终。

<<中西医结合影像学>>

编辑推荐

《中西医结合影像学》由湖北科学技术出版社出版。

<<中西医结合影像学>>

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>