<<翁心华疑难发热病例精选与临床>>

图书基本信息

书名:<<翁心华疑难发热病例精选与临床思维>>

13位ISBN编号: 9787547812679

10位ISBN编号:7547812678

出版时间:2012-7

出版时间:上海科学技术出版社

作者:翁心华

页数:287

字数:510000

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

<<翁心华疑难发热病例精选与临床>>

内容概要

翁心华主编的《翁心华疑难发热病例精选与临床思维(精)》内容简介:复旦大学附属华山医院感染科是国家重点学科,在翁心华教授等诸多极富临床经验的专家指导下,在经典传染病及其他感染性疾病的诊治方面具有极高的声誉和临床优势。

发热待查作为疾病中公认的诊断与治疗难题,长期以来一直困扰着内科医生,尤其是该类疾病涉及病种广泛,主诉干差万别又相互影响,初学者难以在这些令人迷惑的困局中找对方向。

华山感染科长期以来收治了大量发热待查患者,其中包含了众多经典或疑难病种。

《翁心华疑难发热病例精选与临床思维(精)》悉心从近10年发热疑难病例中选取了100余例精彩案例,病种涉及感染病、结缔组织疾病、肿瘤性疾病等多个领域,详细描述了诊治过程,结合国内外参考文献加以评论,并附上翁心华教授亲笔点评,对于提高广大临床医生发热待查的诊治思维水平很具指导意义和参考价值。

<<翁心华疑难发热病例精选与临床>>

作者简介

翁心华,男,1938年生,1962年毕业于上海第一医学院。

现任复旦大学附属华山医院感染科终身教授,博士生导师;中华医学会感染病学会名誉主任委员、《中华传染病杂志》总编、《中华内科学杂志》、《中国新药与临床杂志》、《实用内科杂志》、《上海流行病与传染病杂志》、《微生物与感染》副主编、《实用内科学》(10~13版)副主编、"十一五"国家级规划教材《传染病学》主编、《现代感染病学》主编。

翁心华教授从事感染病的临床、教学与科研工作50余年,对各种感染性疾病,尤其是对长期不明原因 发热的病因诊断具有极其丰富的临床经验。

曾完成多项国家级的重大研究课题,包括国家自然科学基金、国家十五攻关课题以及"973"等国家重点课题。

以第一作者或与他人合作发表论文200余篇。

<<翁心华疑难发热病例精选与临床>>

书籍目录

第一章 千变万化感染病 经验检验相益彰

第一节 败血症

- 案例1.曾误为Still病,后经血、心包积液培养证实的金黄色葡萄球菌败血症
- 案例2.与单纯性尿路感染混淆的前列腺脓肿及败血症
- 案例3. 有复杂疾病背景的凝固酶阴性葡萄球菌败血症
- 案例4.腹主动脉支架相关的链球菌败血症
- 案例5.大肠埃希菌引起的骨髓炎与败血症
- 案例6.导管相关性鹑鸡肠球菌败血症

第二节 感染性心内膜炎

- 案例7. 发热长达半年伴化脓性脑膜炎、下肢肌疼痛、血培养证实为绿色气球菌的感染性心内膜炎
- 案例8.长期发热伴右肾占位性病变起病的感染性心内膜炎
- 案例9.以发热、关节 肌肉症状为首发症状且心脏瓣膜无杂音的感染性心内膜炎
- 案例10.麻疹孪生球菌致感染性心内膜炎
- 案例11.静脉药瘾者、耐甲氧西林金葡菌致右侧感染性心内膜炎
- 案例12. 起搏器置人9年后累及右心的感染性心内膜炎

第三节 分枝杆菌感染

- 案例13.强直性脊柱炎英夫利昔单抗治疗后纵隔淋巴结核
- 案例14.发热达3月,原发胸壁结核脓肿
- 案例15. 发热长达6个月, CT示后腹膜肿块, 术中见胆总管溃烂穿孔, 淋巴结结核
- 案例16. 发热、腹痛仅3周,腹水中获阳性结果的结核性腹膜炎
- 案例17.发热长达7月,脑膜刺激征阴性,脑脊液仅见轻度白细胞增加,首次脑脊液培养获结核杆菌的结核性脑膜炎
 - 案例18.急性发热伴胸痛,血性心包积液找到结核分枝杆菌的结核性心包炎
 - 案例19. 腰背疼痛半年余、多发淋巴结肿大、冷脓肿形成的腰椎结核

案例20.发热,淋巴结、肝、脾进行性肿大,骨髓活检示实体瘤骨髓侵犯,PET-CT示淋巴瘤多发骨髓 浸润,血、胸腔积液培养证实鸟分枝杆菌感染

案例21. 发热, 肝脾脓肿, 睾丸溃破, 脓液获阳性培养——睾丸结核

第四节 其他感染

- 案例22.发热长达4月余,无肝区疼痛、叩击痛,肝脏无明显增大的细菌性肝脓肿
- 案例23.脾切除术后高热,膈下脓肿形成,仅用穿刺引流加抗菌治疗成功
- 案例24.长期皮质激素治疗,阴囊肿痛、积气,脓肿形成伴发热——Fournier坏疽
- 案例25. 猪霍乱沙门菌血流感染
- 案例26.伤寒合并中毒性肝炎、中毒性心肌炎
- 案例27.间歇发热、咽痛、脾肿大、血培养为假单胞菌后鉴定为布鲁菌的布鲁菌病
- 案例28. 颅脑外伤后反复发热、头痛伴意识障碍、脑脊液示化脓性改变、脑脊液中检出罕见真菌(波氏假阿利什菌)
 - 案例29.咳嗽1周后渐出现高热、最初骨髓细胞学误诊为"黑热病"的播散性组织胞浆菌病
 - 案例30.病程5月,体温高达41 ,单用两性霉素B疗效不佳的组织胞浆菌病
 - 案例31.全身多发脓肿长达1年并累及脊柱的播散型隐球菌病
- 案例32.淋巴结病理示干酪样坏死并有大量真菌孢子、单一抗真菌治疗不佳,联合抗痨治疗获成功的真菌性淋巴结炎
 - 案例33.病程长达2年,累及皮肤、软组织、肺、中枢的播散型马尔尼菲青霉病
 - 案例34.反复发热7月余伴消瘦、淋巴结肿大、肝脾肿大的艾滋病
 - 案例35.艾滋病并发播散型隐球菌感染

<<翁心华疑难发热病例精选与临床>>

- 案例36.艾滋病合并多重感染一例
- 案例37.以"发热咽痛、意识障碍、低血压"为主要表现的慢性活动性EB病毒感染
- 案例38. 反复发热伴关节 疼痛长达3月的支原体肺炎
- 案例39. 高热伴畏寒、寒战的支原体感染
- 案例40.发热伴左腋下淋巴结肿大、流行病学史有猫密切接触,最后确诊为猫抓病
- 案例41.无流行病学史以低热消化道症状为主要表现的重度感染附红体病
- 案例42.以长期游走性肌肉疼痛为表现的附红体病
- 案例43.以病程长达5月余的慢性脑膜炎为主要表现的莱姆病
- 案例44.发热长达2月余仅伴干咳而肺部体征缺如、肺部CT无异常发现的鹦鹉热
- 案例45.长达1月余发热伴皮疹、血小板进行性减少、骨髓疑为嗜血细胞综合征的输入型恶性疟疾
- 案例46.低热伴腹泻7~8月——人芽囊原虫感染
- 案例47. 以发热伴口咽部疼痛为主要表现的牙源性发热
- 案例48.以间歇性畏寒、寒战、高热、总胆管结石为表现的胆管炎
- 案例49. 以反复发热为主,无尿路刺激症状的尿路感染
- 案例50. 热程长达8月而无尿路症状的复杂性尿路感染

第二章 肿瘤发热最隐匿踏破铁鞋终寻得

第一节 实体肿瘤

- 案例51. 以发热伴关节 疼痛为表现的肺癌
- 案例52.以发热为首发症状手术切除肾,病理为炎性假瘤,二次手术病理证实为右肾透明细胞癌
- 案例53. 发热伴消瘦、贫血3月,B超示右肾上腺实质性占位
- 案例54.以持续低热为主的颅咽管瘤
- 案例55.长期发热伴贫血的横结肠肿瘤

第二节 血液系统肿瘤

- 案例56. 自身免疫病并发非霍奇金淋巴瘤
- 案例57.全身肌肉酸痛为表现的非霍奇金淋巴瘤弥漫大B型
- 案例58. 发热伴CAI25异常升高的恶性淋巴瘤
- 案例59.以发热伴皮疹为主要表现的淋巴瘤样丘疹病转化为皮肤T细胞淋巴瘤
- 案例60.复发性皮肤肿块伴破溃的T细胞型淋巴瘤
- 案例61. 发热伴浅表淋巴结肿大、皮疹的外周T细胞淋巴瘤
- 案例62.以发热、腹痛、肠穿孔为表现,术后病理证实小肠非霍奇金淋巴瘤、肠病型T细胞淋巴瘤亚型
- 案例63.以发热、腹痛、肠镜示回肠巨大溃疡为表现,体检触及左滑车单一淋巴结肿大,淋巴结病理证实为非霍奇金淋巴瘤
 - 案例64.以发热、鼻塞、流涕为主要表现的鼻NKT细胞淋巴瘤
 - 案例65.以发热、鼻塞、淋巴结肿大为表现的淋巴瘤
 - 案例66.发热伴反复口腔溃疡的鼻型NKT细胞淋巴瘤
 - 案例67. 发热12年伴虫咬性皮疹的大颗粒淋巴细胞白血病(NK型)
 - 案例68 . 反复皮疹长达5年、发热长达1年的由MDS转变为急性粒单核细胞白血病
 - 案例69. 以肢体肿痛为特点的白血病
 - 案例70.多器官累及郎格罕组织细胞增生症

第三章 如魅似幻风湿病炎症感染本相连

第一节 系统性红斑狼疮

- 案例71.发热、胸痛起病的系统性红斑狼疮
- 案例72. 妊娠相关性系统性红斑狼疮
- 案例73.合并结核感染的系统性红斑狼疮
- 案例74. 发热、恶心、呕吐、腹泻起病的系统性红斑狼疮
- 案例75.继发干燥综合征的系统性红斑狼疮

<<翁心华疑难发热病例精选与临床>>

第二节 血管炎

案例76. 发热、贫血起病的大动脉炎

案例77.发热、头痛起病的大动脉炎

案例78.肺部感染为主要表现、多器官累及的ANCA相关性血管炎

案例79.表现为听力丧失的ANCA相关性血管炎

案例80.多神经损害、血尿、睾丸疼痛——结节 性多动脉炎

案例81.长期发热伴肌痛、血沉显著升高的风湿性多肌痛

案例82.老年患者不明原因的长期发热、头痛,体检触及屈曲怒张的颞动脉获得诊断的巨细胞动脉炎(颞动脉炎)

第三节 其他结缔组织疾病

案例83. 类风湿因子阴性的类风湿关节 炎

案例84.发热皮疹但肌浆酶正常的皮肌炎

案例85.口腔、阴囊反复溃疡伴皮肤针刺反应阳性的白塞病

案例86.发热皮疹伴重度黄疸、肝功能损害的成人斯蒂尔病

案例87. 无关节 炎的赖特综合征

案例88.以发热、咳嗽为表现的复发性多软骨炎

案例89. 溃疡性结肠炎

【例1】 以发热伴腹泻、关节 痛为表现的炎症性肠病

【例2】 疑似细菌性痢疾的溃疡性结肠炎

案例90.炎症性肠病伴坏疽性脓皮病

案例91.克罗恩病的肠外表现

案例92. 以发热伴皮疹为主要表现的药物热

案例93.以发热伴支气管哮喘为表现的变应性肉芽肿性血管炎

案例94.以"产后持续发热,淋巴结肿大"为表现的坏死性淋巴结炎

案例95.以发热伴淋巴结肿大为主要表现的组织坏死性淋巴结炎

案例96.发热伴颈痛、咽痛的亚急性甲状腺炎

案例97. 发热伴腹壁皮下结节——结节性脂膜炎

案例98. 不伴口干、眼干症状的干燥综合征

第四章 发热待查虽纷繁 内在规律需坚持

案例99.慢性疲劳综合征

案例100.中枢性发热一例

案例101. 伪装热

案例102. 发热伴极度血小板增多症

<<翁心华疑难发热病例精选与临床>>

编辑推荐

翁心华主编的《翁心华疑难发热病例精选与临床思维(精)》精选了华山医院近10余年中收治的100余例 疑难发热病例,病种涉及感染病、结缔组织疾病、肿瘤性疾病等多个领域:有各种不同表现的常见发 热病,也有临床表现上非常特殊的、较易误诊的疾病,还分析了一些发病率不高、普通医生不甚了解 的少见发热性疾病。

每个病种都附有对该病的简要综述,以便读者查阅i此外翁教授对每个病例都作了亲笔点评,以其50年的丰富临床经验和敏锐的临床思维分析每个病例特点,以及诊治过程中的经验教训。

<<翁心华疑难发热病例精选与临床>>

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