

<<医学英语教程>>

图书基本信息

书名：<<医学英语教程>>

13位ISBN编号：9787560534886

10位ISBN编号：7560534880

出版时间：1970-1

出版时间：西安交大

作者：史艺//唐启明|主编:王小丽

页数：284

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

随着我国对外交往和学术交流的不断深入，社会对专业技术人员的外语水平要求也越来越高。本教程集听说读写译为一体，锁定人体各大系统的常见病和高发病，紧跟时代，关注热点，力图将医学基本知识的普及与英语学习完美地结合起来。

本教程的特色之一是材料的选取和章节的安排。

医学属于严肃的自然科学范畴，其选材务必要科学、规范、专业、全面、系统。

基于此考虑，对教材的主要部分即阅读部分，选取与每个人身体健康休戚相关的、人体各大系统最常见的疾病分别作为该章节的主课文，将其他常见的或者跟此系统相关的热点疾病作为副课文。

在章节次序安排上打破传统的医学教科书上各个系统疾病的排列顺序，而代之以发病率的高低，如把严重威胁人类健康、发病率极高、以脑中风最为常见的神经系统疾病作为教材的第一章，以冠心病为首的心血管系统疾病作为第二章等。

本教程的另一特色是每单元课后练习的编排。

基于对英语听说读写译五大技能的训练要求，每章练习的第一部分是课文概要练习，通过完形填空的形式巩固本章所学医学知识要点；第二部分为词汇练习，包含两个分练习，一个是医学词汇的构成与拓展练习，另一个是非医学词汇或短语的巩固练习；第三部分为翻译练习，兼顾医学口译和医学知识的延伸；第四部分为听力练习，以练习的形式掌握常用的真实地道的医患口语；第五部分为写作练习，涵盖医学写作的各个方面如患者转诊介绍信、医生进修推荐信、病例报告、病历书写及医学论文摘要等。

这些练习除了是对所学知识的巩固，更是对相关医学英语知识的拓展和深化。

本教程旨在为医科学生和医务人员提供一本地道实用的医学英语听说读写综合教材，也力图引起非医学专业学生对医学英语的学习兴趣，甚至为一般人员在国外就医时能够提供指导及参考。

书中难免出现疏漏和差错，恳请专家和读者提出批评及改进意见。

<<医学英语教程>>

内容概要

《医学英语教程》共有十一个章节，分别涉及人体的十大系统——神经系统、心血管系统、内分泌系统、呼吸系统、消化系统、血液系统、免疫系统、泌尿系统、运动系统和生殖系统。

各个系统中主要选取最常见的两种疾病分别作为各章的课文要涵盖所学疾病的概论、症状、病因、治疗及预防等主要内容。

练习的编排兼顾医学知识的巩固拓展和英语听、说、读、写、译五大技能的训练要求。

书籍目录

Unit 1 The Neurological System 神经系统 Text Stroke Additional Reading : Alzheimer's Disease Unit 2
The-Cardiovascular System 心血管系统 Text Coronary Heart Disease Additional Reading : My Heart Unit 3 The
Endocrine System I 内分泌系统 Text Diabetes Additional Reading : Hyperthyroidism Unit 4 The Respiratory
System 呼吸系统 Text Lung Cancer Additional Reading : Asthma Unit 5 The Digestive System 消化系统 Text
Peptic Ulcer Additional Reading : Hepatitis B (HBV) Unit 6 the Blood System 血液系统 Text Leukemia Additional
Reading : Anemia Unit 7 The Immune System 免疫系统 Text AIDS Additional Reading : Lupus Unit 8 The Urinary
System 泌尿系统 Text Renal Failure Additional Reading : Kidney Stones Unit 9 The Musculoskeletal System 运动
系统 Text Arthritis Additional Reading : Cervical Spondylosis Unit 10 Women and Children 女性和儿童 Text
Breast Cancer Additional Reading : In Vitro Fertilisation Appendix I Reference Translation of the Main
Texts Appendix II Key to the Exercises Appendix III Tapescripts Appendix IV Glossary

章节摘录

6.肺强的治疗肺癌的治疗手段有手术、化疗、放疗,或综合疗法。

一个患者决定采取何种治疗取决于肿瘤的位置、程度以及患者的整体身体状况。

跟其他癌一样,肺癌的治疗旨在根治(切除或根除癌)或减状(不能治愈但可减轻症状和痛苦)。

照此,在基本治疗后用于巩固疗效的治疗叫辅助治疗,例如在手术摘除肿瘤后再实施的化疗或放疗就是辅助治疗,旨在确保所有肿瘤细胞被全部杀死。

手术:用手术方法摘除肿瘤一般用于非小细胞癌的局灶阶段,是肺癌转移之前的最佳治疗方法。

大约10%~25%的肺癌可以手术治疗。

对于孤立、生长期的肺癌,经手术切除后患者的五年存活率为25%~40%。

如果癌距离气管太近,或者患者的其它严重疾病(如严重心脏病或肺病)限制了患者承受手术创伤的能力,则无法实施手术。

手术一般不用于小细胞癌,因为小细胞癌很少局限于某个部位可以被切除。

放疗:放射疗法是采用大剂量X光或其他射线杀灭正在分化的癌细胞。

放疗可以用于根治、减状或作为对手术或化疗的辅助治疗。

放疗会有一些不好的副作用如疲乏和无力;有时会出现白细胞减少(致使患者容易发生感染)或血小板水平低(造成凝血困难)的情况。

如果消化器官属于照射范围,患者可能出现恶心、呕吐或腹泻等症状。

放疗会刺激相关部位的皮肤,但是这种刺激会在放疗结束后自行改善。

化疗:化疗是指使用药物杀灭癌细胞或防止其分化,从而抑制癌细胞的生长。

化疗可单独使用,或作为外科手术的辅助治疗,也可与放疗联合使用。

尽管已研发出大量的化疗药物,但对肺癌最有效的是铂基药物。

化疗是治疗小细胞癌的首选疗法,因为小细胞癌通常在确诊时就已散布在身体各处。

如果不化疗,小细胞癌患者能约有一半仅存活四个月;如果化疗,其存活时间会延长至4~5倍。

不好的一点是化疗药物在使用期间也会杀灭机体正常分化的细胞,从而导致一些不良副作用的出现。

对血细胞的破坏会导致易发感染或凝血困难(容易出血或淤伤)。

作用包括乏力、体重下降、脱发、恶心、呕吐、腹泻及口疮。

化疗副作用因药物剂量及药物组合情况不同而不同,同时也会因人而异。

许多由化疗引起的副作用都有药物可以治疗或预防;它们通常在治疗恢复阶段或完成后就会消失。

其他一些新疗法的研究也在进行当中,包括靶向疗法、光力学疗法(PDT)和射频消融(RFA)等。

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>