

<<临床思维与临床决策>>

图书基本信息

书名：<<临床思维与临床决策>>

13位ISBN编号：9787561452356

10位ISBN编号：7561452357

出版时间：2011-4

出版时间：周同甫 四川大学出版社 (2011-04出版)

作者：周同甫 编

页数：333

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>

<<临床思维与临床决策>>

内容概要

《临床思维与临床决策》由博士研究生导师，原华西医大副校长周同甫教授主编。
《临床思维与临床决策》分临床思维篇和临床决策篇，共19章，包括临床思维方法概论和各系统疾病（如消化系统疾病、呼吸系统疾病、肾脏疾病、内分泌疾病、神经系统疾病、精神疾病、风湿性疾病、新生儿疾病、小儿心血管疾病、小儿外科疾病、妇科疾病等）的临床思维，以及临床决策分析概论、临床决策与循证医学、临床实验室检验在临床决策中的合理应用、临床决策支持系统等内容。本书适合医学生和低年资医师使用，通过对《临床思维与临床决策》的学习，可学会临床思维的一些基本原则和方法，并开始培养正确应用临床思维的职业习惯。

<<临床思维与临床决策>>

书籍目录

临床思维篇第一章 临床思维方法概论第一节 临床思维的基本特征一、不确定性二、其他特征第二节 临床思维的一般规律和程序一、提出诊断假设二、完善诊断假设三、核实诊断假设第三节 临床使用的基本思维方法第四节 诊断思维中的几个其他原则一、优先考虑高发疾病的原则二、病因“一元论”的原则三、伦理学原则的运用四、试验性治疗的诊断价值五、常识第五节 临床诊断思维中检验或检查指标的应用一、检验界值和“正常值范围”二、评价诊断试验的流行病学指标三、验前概率和验后概率四、临床和实验室发现的诊断价值第六节 根据综合指标得出临床诊断第七节 循证医学方法在临床诊断中的应用第八节 诊断思维与医师职业的社会性第二章 消化系统疾病的临床诊断思维一、临床诊断思维的基本要素二、临床诊断思维的基本原则三、临床诊断思维的类型四、诊断性试验与治疗性试验的应用五、消化系统疾病临床诊断思维的特殊性第三章 呼吸系统疾病的临床思维第一节 咳嗽一、咳嗽的发生机制二、咳嗽的分类三、咳嗽的常见病因四、咳嗽的特点五、伴随症状和体征六、病史特点七、辅助检查八、临床思维要点九、常见慢性咳嗽的病因诊断第二节 呼吸困难一、呼吸困难的发生机制二、呼吸困难的分类三、呼吸困难的特点四、伴随症状和体征五、病史特点六、辅助检查第三节 咯血一、发病机制二、咯血的特点三、伴随症状和体征四、病史特点五、辅助检查六、临床思维要点第四节 胸痛一、病因及临床特点二、临床思维第五节 发绀一、中心性发绀二、周围性发绀三、混合性发绀第六节 呃逆一、中枢神经性呃逆.....临床决策篇

<<临床思维与临床决策>>

章节摘录

版权页：插图：应当说明：（1）这种“一元论”与完整的临床诊断一点也不矛盾。事实上，我们特别提倡受过正规医学教育的医师养成作出“完整”的临床诊断的习惯。例如，心脏病的诊断应该包括：病因诊断、解剖诊断、心功能诊断和心律诊断。

（2）如果说“一元论”算是一个原则的话，这也是最灵活的一个原则。

因为客观上确实有不少临床情况需要用两个以上的病因来解释。

例如，先天性心脏病长期发热，就要考虑继发感染性心内膜炎的可能，结核性脑膜炎并发化脓性脑膜炎也是十分常见的现象。

更有甚者，在某些情况下不适当地坚持用“一元论”来解释复杂的临床现象还有可能造成重大失误。下面举例说明。

病例5：患者男性，60岁，主诉左前胸痛，与体力运动无关但随咳嗽、深呼吸或局部压迫而加重。医师最初认为是胸部骨骼和肌肉的疼痛，应患者强烈要求而做了运动心电图检查，其结果显示为明确的心肌缺血。

继后行冠状动脉造影证实右冠状动脉阻塞达70%。

因胸痛不缓解，给患者做了冠脉搭桥手术，但术后出乎意料——胸痛并未好转。

显然，本病例胸痛原因是胸壁疾病。

误诊原因除了医师未坚持对症候学的正确分析之外，勉强地试图用单一疾病解释临床所见是其深层次的诊断思维失误。

<<临床思维与临床决策>>

编辑推荐

《临床思维与临床决策》由四川大学出版社出版。

<<临床思维与临床决策>>

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>