

<<儿科疾病症状鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<儿科疾病症状鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787802457485

10位ISBN编号：7802457483

出版时间：2012-1

出版时间：军事医学科学出版社

作者：徐书珍 等主编

页数：685

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>

## <<儿科疾病症状鉴别诊断学>>

### 内容概要

诊断与鉴别诊断是临床医生的重要技术技能，鉴别诊断是正确诊断和治疗疾病的重要手段，正确的诊断才能去伪存真，制订有效的治疗方案，避免在诊治过程中走弯路，减少诊治过程中给病人造成的不必要的痛苦。

掌握熟练的诊断和鉴别诊断技能，不仅要有全面的基础理论知识，丰富的临床实践经验，对病人高度负责的敬业精神，对各种辅助检查的熟练应用，科学逻辑的临床思维方法，还要善于分析、思考、总结和归纳，不断学习进取，充实新理论、新知识、新技术、新方法，进一步提高临床诊断和治疗水平，避免和减少误诊和延误诊断，及时有效地为病人解除病痛。

儿科医生所服务的对象是处于生长发育阶段的小儿，各系统发育不完善，临床症状不典型，不能准确地叙述病情，查体多不合作，辅助检查所需采集的标本有时获取困难，增加了疾病诊断的难度。这就需要儿科医生要有更加过硬的临床技能和基本功，耐心细致的工作态度，扎实的基础理论和丰富的经验积累。

本书列举了儿科不同系统、不同疾病所出现的各种症状，并对之相关或症状相近的各种疾病进行鉴别和介绍。

叙述了各种疾病的病因、发病机制、诊断方法和治疗措施，尽量使读者能清晰地理顺诊断思路，结合临床，理论联系实际，科学合理地分析病情，拓宽思路，抓住要点，认识疾病的本质，作出正确的诊断。

在疾病诊断和鉴别诊断过程中应注意科学细致地收集病史，仔细全面地查体，正确选择辅助检查，综合分析所获取的资料，从中找出疾病的特点和规律，作出正确的判断和诊断。

并对涉及近几年的新进展、新的诊断技术和治疗方法的改进等，及对一些疾病的新认识也进行了阐述。

本书内容广泛、全面、翔实，是儿科各级临床医生、临床研究生、实习医生、进修医生的必备参考书。

# <<儿科疾病症状鉴别诊断学>>

## 书籍目录

- 第一章 全身症状的鉴别诊断
- 第二章 呼吸系统疾病症状鉴别诊断
- 第三章 循环系统疾病症状鉴别诊断
- 第四章 消化系统疾病症状鉴别诊断
- 第五章 血液肿瘤系统疾病症状鉴别诊断
- 第六章 内分泌系统疾病症状鉴别诊断
- 第七章 泌尿系统疾病症状鉴别诊断
- 第八章 神经系统疾病症状鉴别诊断
- 第九章 新生儿疾病症状鉴别诊断
- 第十章 免疫缺陷病症状鉴别诊断
- 第十一章 青春期疾病症状鉴别诊断
- 第十二章 心理疾病症状鉴别诊断
- 第十三章 发育障碍疾病症状鉴别诊断
- 第十四章 先天发育异常疾病症状鉴别诊断
- 第十五章 骨关节疾病症状鉴别诊断
- 第十六章 皮肤疾病症状的鉴别诊断
- 第十七章 耳鼻咽喉疾病症状鉴别诊断
- 第十八章 口腔疾病症状鉴别诊断
- 第十九章 眼部疾病症状鉴别诊断
- 第二十章 遗传代谢病症状鉴别诊断

## &lt;&lt;儿科疾病症状鉴别诊断学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：(十八) 热带性嗜酸性细胞增多症 热带性嗜酸性细胞增多症，多见于热带及亚热带。

认为人体对丝虫病、蛔蚴、钩蚴、其他寄生虫、真菌、花粉、细菌等过敏有关。

主要表现为起病缓，多数有发热，体温高低不等，不规则发热，病程可达数月甚至数年，伴咳嗽、阵发性哮喘、疲乏、食欲不振。

部分病例有胸痛、咯血、腹痛、腹泻、腹胀。

肺部有干湿性啰音。

化验检查有嗜酸性粒细胞增加，可达100/o—85%。

胸部X线检查可见双肺纹理增粗或斑点状阴影，有时为游走性炎性改变。

多数华氏(Wassermann)反应及冷凝集试验阳性，对卡巴肿及海群生治疗有效。

激素虽然有效，但停药后易复发。

(十九) 慢性肾盂肾炎 多由急性肾盂肾炎迁延不愈，病程超过6个月转为慢性，或急性肾盂肾炎反复多次发作经过较长时间发展为慢性。

临床表现为长期间歇性发热，或长期低热，疲乏，泌尿系统症状和尿改变常不明显，需详细询问病史，仔细检查可发现肾区叩痛，反复做尿常规检查和尿细菌培养(尿菌量大于10万个/ml)或做静脉肾盂造影显示肾影缩小，肾盂肾盏瘢痕狭窄、扩张等有助于诊断。

(二十) 疟疾(malaria) 疟原虫经蚊子传播，有明显地区性，夏秋季发病率高，我国广东、广西、云南多见恶性疟疾，四川多为间日疟，少数为三日疟、恶性疟疾。

典型三日疟、间日疟发热时首先寒战，继之高热，体温达40℃，经过4~8小时，全身大汗淋漓，体温下降全身疲乏，发作间歇时间一定，脾脏肿大，临床诊断不难。

但小儿，尤其婴幼儿常无寒战，发热呈不规则或低热、消瘦、贫血、脾脏肿大，常误诊为伤寒、结核病、血吸虫病，确诊需依靠血化验检查找到疟原虫，有时需要反复化验血液找疟原虫，必要时做骨髓穿刺找疟原虫。

有时为了促使内脏的疟原虫在周围血液中出现，可用0.1%肾上腺素0.03ml/kg(最大量婴幼儿为0.3ml，年长儿为0.5ml)皮下注射，15分钟及30分钟分别做厚、薄血涂片找疟原虫。

<<儿科疾病症状鉴别诊断学>>

编辑推荐

《儿科疾病症状鉴别诊断学》由军事医学科学出版社出版。

<<儿科疾病症状鉴别诊断学>>

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>