

<<消化病学理论与实践>>

图书基本信息

书名：<<消化病学理论与实践>>

13位ISBN编号：9787810485333

10位ISBN编号：7810485334

出版时间：2001-11

出版时间：河南医科大

作者：徐芸

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>

## <<消化病学理论与实践>>

### 内容概要

《消化病学理论与实践》在几位著名老教授的指导下，由近几年来活跃在临床和教学第一线的青中年消化专业的医师编著。

作者根据多年临床带教中实习医师和进修医师常常存在的疑虑，结合本专业最新进展，简明扼要地将消化系统的常见疾病从理论和实践两部分一一进行了系统阐述。

一方阐明了疾病的基本概念、流行病学特点、病因和发病机制、病理生理和病理解剖、分子生物学、分子病理学等理论方面的新观点、新进展；另一方面又从疾病诊断和治疗的临床实践中介绍了许多新方法和新手段。

两部分条理清晰，前者是后者的铺垫和基础，后者是前者的应用和验证。

《消化病学理论与实践》不同于专著中的长篇罗列，涉及到问题的前因后果，也不同于教科书上的泛泛而谈，而是就实习医师和进修医师的临床实际工作需要论述。

《消化病学理论与实践》内容丰富、形式新颖、观点前瞻、实用性强，可谓是消化科实习医师和进修医师学习和工作中“无师自通”的好帮手。

## <<消化病学理论与实践>>

### 书籍目录

一、胃食管反流病二、食管贲门失弛缓症三、食管癌四、幽门螺杆菌感染和相关疾病五、慢性胃炎六、碱性反流性胃炎七、消化性溃疡八、胃泌素瘤九、功能性消化不良十、胃癌十一、吸收不良综合征十二、炎症性肠病十三、消化道出血十四、Dieulafoy病十五、肠易激综合征十六、大肠癌十七、便秘十八、痔十九、肛裂二十、平滑肌肉瘤二十一、食物中毒二十二、肠道菌丛失调二十三、病毒性肝炎二十四、肝纤维化和肝硬化二十五、门脉高压综合征二十六、肝肺综合征二十七、肝肾综合征二十八、肝性脑病与肝性脊髓病二十九、肝性胃肠功能不全和门脉高压性胃、肠黏膜病变三十、原发性肝癌与其他肝脏包块和肿瘤三十一、肝脓肿三十二、布-卡综合征三十三、脂肪肝和酒精性肝病三十四、药物性肝损害三十五、胆囊炎与胆石症三十六、胆管与胆囊肿瘤三十七、急性胰腺炎三十八、慢性胰腺炎三十九、胰腺癌四十、黄疸四十一、类癌与类癌综合征四十二、肠结核、结核性腹膜炎四十三、腹膜、腹膜后与腹腔疾病四十四、腹水四十五、消化道内窥镜应用进展四十六、肠内、外营养

章节摘录

版权页：插图：1.胃食管反流病的临床表现胃食管反流病的临床表现多种多样，轻重不等，有些症状较典型，如烧心和反酸，有些症状则不易被认识。

多数患者呈慢性复发的病程。

烧心和反酸是胃食管反流病最常见症状。

部分患者有吞咽困难，有严重食管炎或并发食管溃疡，可伴吞咽疼痛及胸骨后痛。

另外可有咽部不适，有异物感、棉团感或堵塞感，但无真正吞咽困难，称为癔球症。

反流物刺激咽喉部可引起咽喉炎、声嘶。

2.胃食管反流病及胸骨后疼痛的鉴别诊断胃食管反流病的鉴别诊断包括冠心病、胃炎、胃轻瘫、药物性食管炎、感染、消化性溃疡、胆道疾病和食管动力性疾病。

胸骨后疼痛的病人鉴别诊断时，须注意心绞痛或急性心肌梗死可导致病人死亡，而胃食管反流病则不会。

心源性胸痛时疼痛向颈部、下颌或左肩放射，气短，多因劳累而诱发，舌下含化硝酸甘油可缓解。

新出现的杂音、心律失常，也可提示为心源性胸痛。

心电图异常对诊断很有帮助，但需注意有些心脏病无缺血性的心电图改变，故不可单凭心电图来排除心源性胸痛。

另外，健康人也会有胃食管反流。

健康人可有胃酸等胃内容物反流入食管，尤其在夜间饱餐后。

<<消化病学理论与实践>>

编辑推荐

《消化病学理论与实践》由郑州大学出版社出版。

<<消化病学理论与实践>>

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>