第一图书网, tushu007.com

<<儿科临床思维>>

图书基本信息

书名：<<儿科临床思维>>

13位ISBN编号：9787030217677

10位ISBN编号：7030217675

出版时间：2008-7

出版时间：科学出版社

作者：易著文 编,王秀英 编

页数：546

字数：830000

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

第一图书网, tushu007.com

前言

《儿科临床思维》第一版自2003年1月面世以来，已有五年之久。
五年来，本书得到广大儿科临床医师的青睐，尤其是被广大儿科青年医师和研究生们所认可，对其儿科临床基本理论的学习和基本技能的训练，以及培养正确的临床思维分析方法，建立快速的思维程序，都起到了有益的指导作用。
第一版虽经重印，仍未能满足广大读者的需求，而且，随着儿科临床医学的快速发展，本书第一版内容已显不足，部分知识已陈旧。
应科学出版社的邀请和鼓励，现对原书内容进行修订。
本版对上一版的内容稍做调整和增补，尤其是对原书中的错误和陈旧之处进行了修正或重写，但要使知识的更新与时俱进，仍有力不从心的感觉。
再版中的不足和遗漏之处，恳请广大儿科同仁一如既往地不吝斧正。
有了广大读者的抚育和呵护，《儿科临床思维》这株临床医学的幼苗，必然会茁壮成长，成为临床培训儿科专科医师的有益读物。

第一图书网, tushu007.com

<<儿科临床思维>>

内容概要

本书旨在引导儿科医师在面对病人错综复杂的症状、体征时，合理选择检查方法，然后根据儿科疾病的发展变化规律，建立起多元思维分析体系和实际工作中程序化的操作系统，以便应对日常大量的接诊，及时做出正确、合理的诊断。
全书分上、中、下三篇，分别为儿科临床思维程序、常见儿科疾病的临床思维和临床病例讨论。
针对各类疾病的症状、体征、检查和疾病的临床思维过程，均在文后附有图表进行概括总结，同时还介绍了作者的经验体会供读者参考。
本书可供儿科临床医师、医学生及相关人员参考使用。

第一图书网, tushu007.com

<<儿科临床思维>>

书籍目录

上篇 儿科临床思维程序　第一章 症状　第一节 发热　第二节 水肿　第三节 消瘦　第四节 生长障碍　第五节 肥胖　第六节 婴儿啼哭　第七节 慢性咳嗽　第八节 呼吸困难　第九节 咯血　第十节 胸痛　第十一节 厌食　第十二节 呕吐　第十三节 腹痛　第十四节 腹泻　第十五节 呕血　第十六节 便血　第十七节 心悸　第十八节 晕厥　第十九节 少尿　第二十节 多尿　第二十一节 血尿　第二十二节 白色尿　第二十三节 尿频　第二十四节 遗尿　第二十五节 贫血　第二十六节 出血倾向　第二十七节 头痛　第二十八节 惊厥　第二十九节 昏迷　第三十节 瘫痪　第三十一节 异食行为　第三十二节 多动　第三十三节 抽动障碍　第三十四节 学习困难　第三十五节 智力低下　第三十六节 性早熟　第三十七节 两性畸形　第二章 体征　第一节 皮疹　第二节 发绀　第三节 休克　第四节 高血压　第五节 淋巴结大　第六节 胸膜腔积液　第七节 心包积液　第八节 黄疸　第九节 肝脾大　第十节 腹水　第十一节 小儿腹部肿块　第十二节 特异面容　第十三节 四肢短小　第十四节 杵状指（趾）　第十五节 乳房过早增大　第十六节 库欣样面容　第十七节 毛发增多　第十八节 色素沉着　第三章 实验室检查　第一节 血液一般检查　第二节 血生化检查　第三节 酶学检查　第四节 动脉血气分析　第五节 脑脊液检查　第六节 羊水检查　第七节 尿检查中篇 常见儿科疾病的临床思维　第四章 新生儿疾病　第一节 新生儿败血症　第二节 新生儿黄疸　第三节 新生儿呼吸困难　第四节 新生儿溶血病　第五节 新生儿寒冷损伤综合征　第六节 新生儿坏死性小肠结肠炎　第七节 新生儿缺氧缺血性脑病　第五章 呼吸系统疾病　第一节 肺炎　第二节 支气管哮喘　第三节 特发性肺含铁血黄素沉着症　第六章 循环系统疾病　第一节 先天性心脏病　第二节 病毒性心肌炎　第三节 感染性心内膜炎　第四节 扩张型心肌病　第五节 原发性肺动脉高压　第六节 心力衰竭　第七章 消化系统疾病　第一节 消化性溃疡　第二节 婴儿肝炎综合征　第三节 先天性巨结肠　第四节 蛋白丢失性胃肠病　第八章 泌尿系统疾病　第一节 急性肾炎综合征　第二节 肾病综合征　第三节 肾小管酸中毒　第四节 泌尿道感染　第五节 反流性肾病　第六节 溶血尿毒综合征　第七节 肾功能衰竭　第九章 血液系统疾病及肿瘤　第一节 营养性贫血　第二节 遗传性溶血性贫血　第三节 再生障碍性贫血　第四节 原发性血小板减少性紫癜　第五节 血友病　第六节 急性白血病　第七节 恶性组织细胞病　第八节 朗格汉斯细胞组织细胞增多症　第十章 遗传代谢与内分泌疾病　第一节 糖尿病　第二节 苯丙酮尿症　第三节 糖原累积病　第四节 肝豆状核变性　第五节 尿崩症　第六节 原发性生长激素缺乏症　第七节 先天性甲状腺功能减低症　第八节 甲状腺功能亢进症　第十一章 神经系统疾病　第一节 感染性脑膜炎　第二节 脑脓肿　第三节 瑞氏综合征　第四节 颅内肿瘤　第五节 急性弛缓性麻痹　第十二章 风湿性疾病　第一节 风湿热　第二节 幼年性特发性关节炎　第三节 红斑狼疮　第四节 过敏性紫癜　第五节 川崎病　第十三章 感染性疾病　第一节 小儿结核病　第二节 伤寒　第三节 传染性单核细胞增多症　第四节 麻疹　第五节 中毒性细菌性痢疾　第六节 脊髓灰质炎下篇 临床病例讨论　病例一 发热、肝脾大、血细胞减少　病例二 发热、咳嗽、心力衰竭　病例三 发热、头痛、呕吐、意识障碍　病例四 长期发热、皮疹、骨髓衰竭　病例五 高热、腹痛、肝脾大　病例六 腹胀、多浆膜腔积液、昏迷　病例七 贫血、肝脾大　病例八 皮疹、肝脾大　病例九 腹痛、发热、贫血　病例十 抽搐、发热　病例十一 水肿、少尿、肝大　病例十二 干咳、声嘶、吸气性喉鸣　病例十三 颈部包块、纳差、盗汗　病例十四 间断抽搐2年

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

应指出的是，在应用上述标准时，必须结合临床情况，尤其是病人的具体病情进行综合分析，并对有可疑疾病做出鉴别诊断后才能做出风湿热的诊断。

(二)RF的诊断程序　1．是否为风湿热在风湿热的诊断指标中任何两个主要表现或一个主要表现加两个次要表现并有近期链球菌感染依据者，均需排除与风湿热类似的其他疾病后方能诊断为风湿热。

2．是否伴有心脏炎这对于估计预后和选择治疗方法具有重要意义。

心脏炎的表现有：　(1)心脏扩大，其程度应看做是风湿性心脏炎严重程度的重要指标。

(2)心功能不全，常伴有第一心音低钝和奔马律。

首先为左心衰，继之右心衰或全心衰竭症状。

(3)心脏杂音，二尖瓣是风湿性心瓣膜炎最常侵犯和最基本的损害部位，应特别注意二尖瓣关闭不全的杂音。

心尖区舒张期杂音可能是因大量二尖瓣反流血液在舒张期通过相对狭窄的瓣口，也可能与瓣膜、腱索充血水肿有关，常紧随增强的第三心音。

上述杂音在心衰纠正后可以增强，而随着风湿活动的控制，心脏缩小、瓣膜水肿减退，多达63．9%的病例心脏杂音可逐步消失，惟一例外的是主动脉瓣膜关闭不全的杂音，一旦出现，即很难消失。

(4)心包炎，超声心动图易于检出心包积液，量不多，罕有发生心脏压塞，且不发生缩窄。

不伴有瓣膜损害的孤立心包炎则应更多考虑其他原因；如类风湿性关节炎的可能性。

其次心电图异常为房室传导阻滞、期前收缩、T波低平、倒置、Q—T间期延长与心肌炎关系较为密切。

3．风湿活动性的判断凡具有发热、乏力、苍白、脉搏增快等风湿热的临床表现；ESR增快，CRP、黏蛋白增高以及进行性贫血等；心电图检查表示P．R间期持续延长等均提示风湿活动。

三、经验体会　风湿热的诊断要根据临床表现，并无确诊的实验室方法。

诊断确实与否关系到以后心脏病变和长期的链球菌咽炎的预防，其起病的表现不一：有的有发热与关节炎；有的无明显症状，多年后出现二尖瓣病变。

一般于咽炎后1-5周发病，舞蹈病需2—6个月后。

临床上常见的误诊为：①关节痛误认为关节炎。

②生理性杂音儿童很常见，误认为病理性。

③P—R间期延长或窦性心动过速即诊为心脏炎。

④生理性体温波动即视为“低热”甚至风湿热。

⑤抗链球菌溶血素“O”高，血沉快即决定为风湿热。

此外，其他一些临床情况亦可符合Jone的诊断条例，如类风湿病、感染I生心内膜炎、红斑狼疮、白血病、骨髓炎及因感染而致心衰的先心病等，这些疾病在病前无链球菌感染的病史，临床医生必须审慎鉴别。

最后必须强调，链球菌咽炎可因亚临床感染，症状轻微，但却可引起重度的风湿热。

但未诊断出链球感染而作一般处理，错失预防的时机，链球菌咽炎继发风湿热的机会约1%一3%，但如一旦患过风湿热，如再有链球菌感染复发的机会高达30%一80%，以后再发的机会越来越少，10年不发，再发的机会仅4%-8%。

假如按Jones标准仅缺一项次征或仅缺链球菌感染的证据，可先作为疑诊病例进行随访，对于很大可疑的患者，可进行抗风湿治疗2周，如疴隋改善，对诊断有帮助。

第一图书网, tushu007.com

<<儿科临床思维>>

编辑推荐

《儿科临床思维(第2版)》体现临床诊病过程的实际工作程序，即采集病史—体格检查—辅助检查—思维分析—产生诊断的程序化操作系统从症状、体征、实验室检查等不同角度建立多元思维分析体系，防止单一思维的局限性和盲目性将临床思维方法置于各系统疾病的临床诊断分析中检验，举一反三，从而得出正确的结论

第一图书网, tushu007.com

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