第一图书网, tushu007.com

<<急诊病案分析>>

图书基本信息

书名：<<急诊病案分析>>

13位ISBN编号：9787030224477

10位ISBN编号：7030224477

出版时间：2009-1

出版时间：沈洪、孟庆义、黎檀实、 姜泗长 科学出版社 (2009-01出版)

作者：沈洪，孟庆义，黎檀实 编

页数：236

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

在临床医学领域，新的医疗设备的开发和利用，新的诊疗手段的应用和推广，为人类健康保健提供了可靠的保障，同时也对临床医师提出了更高的要求。
面对这一发展形势，编写一套全面而系统的《临床病案分析丛书》来总结临床疾病诊治过程中的经验教训，提高临床诊治水平尤显必要。
因此，解放军总医院及时组织编写了这套《临床病案分析丛书》。
《临床病案分析丛书》编辑委员会为这套丛书制定的编写方针是：各分册精选已经明确的较疑难的典型病例，在诊断与治疗方面有其特殊性，并完整地表达对本病的诊治思维过程；每一分册力求覆盖本学科大部分病种；所选病例患者均为真实住院患者，主编对每个病例的真实性均做了认真细致的核查。
这套丛书中的每一分册，都是经过编审委员会组织有关专家、教授反复论证修改才得以完成的。
本套丛书病例诊治具有一定的先进性、实用性，反映了当代临床医学前沿，并具有相对的系统完整性。
参加《临床病案分析丛书》编撰工作的同志都是学有专长、术有所擅的临床医学专家，他们之中有姜泗长、黄志强、王士雯、盛志勇院士，有各临床科室主任、老专家和中青年业务骨干，不少同志在国内外享有盛誉。
正是由于这一批临床医学专家无私奉献、通力合作和辛勤劳动，才使得这套高水平的《临床病案分析丛书》得以完稿和出版。
深信《临床病案分析丛书》的问世，不仅能给广大的临床医师提供大量典型的临床病例，同时也为医学教育，特别是临床医学专业学位教育，提供丰富的临床案例教学资源。
在此，谨对《临床病案分析丛书》的出版表示祝贺。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《急诊病案分析》精选60例临床急诊病案，每例解析为病例介绍、诊治思维过程和点评三个部分。
病例介绍内容简洁、临床重点突出，诊治思维过程呈现出临床的分析过程，包括病例特点、诊断依据和鉴别诊断；病例点评同时介绍了疾病的相关知识及研究进展，并通过分析病例的特点，将理论知识与临床实践紧密结合起来。

《急诊病案分析》所选病例涉及急诊医学的常见疾病和危重症，也有部分复杂病例，有助于临床医师和医学生掌握急性病症的诊断和治疗，对培养和提高临床思维能力有较强的指导作用。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

姜泗长，主任医师，教授，中国工程院院士，博士研究生导师。
1913年9月15日生于天津。
中国共产党党员。
中华医学会理事，中华医学会耳鼻咽喉一头颈外科学会名誉主任委员，全军医学科学技术委员会副主任委员及总后卫生部专家组组长。
曾任解放军总医院副院长。
第四、五、六届全国人民代表大会代表。
20世纪50年代，在国内首先开展内耳开窗术、镫骨底板切除术治疗耳硬化症聋，为中国的耳科学发展做出了开创性的工作。
在他的主持下，在国内首先开展了AP调谐曲线、耳声发射、耳蜗微循环、毛细胞离子环境与聋病关系等一系列课题研究。
荣获国家科技进步二等奖2项，国家科技大会奖3项，荣获军队教学成果一等奖1项，军队科技进步一等奖1项、二等奖9项。
编写了我国第一部《临床耳鼻咽喉科学》等8部专著，发表学术论文130余篇。
长期担任党和国家领导人的医疗保健任务。
医、教、研成就突出，荣立二等功3次、三等功4次。
1990年7月起享受国务院特殊津贴。
培养造就了大批耳鼻咽喉科专业人才，培养博士后、博士、硕士研究生和专科医师400余名。
1993年9月4日，中共中央总书记、中央军委主席江泽民同志为姜泗长题词“技术精益求精，诲人桃李天下”。
牟善初,主任医师，教授，硕士研究生导师。
1917年11月生于山东日照。
中国共产党党员。
1937年10月考入南京中央大学医学院，1943年7月毕业并获医学学士学位。
1949年5月任第二野战军医科大学讲师。
1956年7月参加中国人民解放军。
历任第二军医学院内科教授，第四军医大学内科主任、教授，解放军总医院临床三部副主任。
1979～1987年，任解放军总医院副院长。
1987年2月起任解放军总医院第三届至第六届医学科学技术委员会委员。
主持完成的研究课题“老年人心肌梗死的临床及实验研究”获军队科学技术进步二等奖。
主编、参编学术专著11部。
长期负责党和国家领导人的医疗保健工作，功绩卓著。
3次荣获中央保健委员会颁发的医疗保健特殊贡献奖，荣立一等功1次、二等功1次、三等功5次。
1998年，获得中国工程技术奖，并被解放军总后勤部评为“一代名师”。
1999年，荣获中国人民解放军专业技术重大贡献奖。
黄志强，主任医师，教授，中国工程院院士，博士研究生导师。
1922年1月生于广东。
中国共产党党员。
现任军医进修学院学位委员会主席，解放军总医院普通外科研究所所长，中华医学会资深会员，国际外科学会会员，《中华外科杂志》编辑委员会顾问，中华外科学会顾问，中华外科学会胆道外科学组顾问，《美国医学会杂志》（JAMA）中文版总编辑，中国医学基金会理事。
1948年，在国内首次报道了应用迷走神经切断术治疗消化性溃疡的经验。
1958年，在临床首次应用肝叶切除术治疗肝内胆管结石。
1963年，组织创建我国第一个集医疗、教学、科研于一体的肝胆外科专业；首次实施脾一下腔静脉端侧吻合术、肠系膜上一下腔静脉侧侧吻合术进行门静脉高压的外科治疗。

1985年，首次组织进行全国性胆结石和肝内胆管结石流行病学调查分析。
1990年，在国内首先报道了肝门部胆管癌的扩大根治术。
“肝胆管结石及其并发症的外科治疗与实验研究”荣获2001年国家科技进步一等奖。
相继出版了17部著作，共计1200余万字。
荣立二等功2次、三等功2次。
迄今，已培养博士后、博士、硕士研究生及高级研修人员300余名。
被评为全军优秀教师，并被总后授予“一代名医”称号。
朱士俊，主任医师，教授，硕士研究生导师。
1944年7月生于江苏扬州。
1967年，毕业于第二军医大学医疗系。
现为解放军总医院、军医进修学院院长。
中国共产党十五大、十六大代表。
中央保健委员会委员。
中华医院管理学会副会长，北京市医院协会副会长，中华医院管理学会医院感染专业委员会主任委员。
全军医院管理学术委员会副主任委员，全军医学科学技术委员会常委。
第二军医大学医院管理学教研室兼职教授，美国南加利福尼亚州立大学医学院名誉教授。
《中华医院感染学杂志》总编辑，《中华医院管理杂志》常务编委，《中国医院杂志》副主任编委。
主持完成军队“八五”、“九五”攻关课题各1项，承担国家自然科学基金课题1项。
获军队教学成果一等奖1项，军队科技进步二等奖1项、三等奖1项。
获国家卫生部科技进步三等奖1项。
主编、参编专著7部，发表论文60余篇。
1997年，被北京市医院管理协会评为“优秀中青年医院管理专家”。
1999年，被中华医院管理学会、健康报社评为“全国百名优秀院长”。
2001年，被北京医院协会评为优秀医院管理干部。

<<急诊病案分析>>

书籍目录

第一章 发热病案1 发热、无尿(青霉素致急性肾功能衰竭)病案2 发热、干咳、胸闷(传染性非典型肺炎)病案3 发热、胸痛及体重减轻(心脏恶性间叶瘤)病案4 发热伴腋窝淋巴结肿大(猫抓病)病案5 发热、鼻塞、头痛、咳嗽(韦格纳肉芽肿)病案6 发热、胸闷(AIDS)病案7 发热、抽搐伴意识障碍(Reye综合征)病案8 发热、血便(肠道T细胞淋巴瘤)第二章 咳嗽、咳痰病案9 咳嗽、低热、盗汗(肺结核)第三章 呼吸困难病案10 进行性呼吸困难，伴咳嗽、血痰(肺淋巴管平滑肌瘤病)病案11 发热、上腹痛、黄疸、呼吸困难(胆道重症感染并MODS)病案12 胸痛、呼吸困难伴低热(结核性胸膜炎)病案13 胸痛、呼吸困难(创伤后急性肺损伤)病案14 发热、四肢乏力、呼吸困难(低钾血症)第四章 水肿病案15 双下肢浮肿伴咯血、呼吸困难(肺出血-肾炎综合征)第五章 意识障碍病案16 外伤后意识不清——富士山征(张力性气颅)病案17 发热、意识不清(甲亢危象)病案18 反复低血糖昏迷(原发性肝癌)病案19 胸闷、气急、乏力、意识不清(糖尿病酮症酸中毒)病案20 上腹部不适、纳差伴意识不清(低钠血症)病案21 运动中突发意识丧失(中暑)病案22 洗浴后突发意识丧失(心脏猝死的院前急救)病案23 呼吸困难、意识丧失(心肺复苏后多器官功能障碍综合征)第六章 晕厥病案24 反复晕厥、呼吸困难(急性肺栓塞)病案25 突然晕厥(青少年猝死抢救)病案26 进食后晕厥(高龄心肺复苏)第七章 头痛病案27 突发头痛(蛛网膜下腔出血)病案28 反复头晕、头痛(嗜铬细胞瘤)病案29 头痛、乏力、意识模糊(血栓性血小板减少性紫癜)第八章 瘫痪病案30 肢体麻木、失语(脑梗死)病案31 突发左侧肢体活动不灵(脑出血)第九章 胸痛病案32 胸痛、大汗(急性心肌梗死院前溶栓)病案33 胸、背部剧痛(主动脉夹层)病案34 胸闷、呼吸困难(支气管哮喘急性发作)病案35 突发胸痛(自发性气胸)病案36 胸骨后疼痛、呕血(主动脉一食管瘘)病案37 胸闷、腹痛、发绀(肝肺综合征)第十章 急性腹痛病案38 腹痛伴黑粪(十二指肠溃疡出血)病案39 急性腹痛(消化道穿孔)病案40 持续性腹痛伴呼吸困难(产后重症急性胰腺炎)病案41 持续腹痛伴脓血便(溃疡性结肠炎)病案42 急性腹痛伴阴道出血(异位妊娠)病案43 腹痛、无尿(多器官功能障碍综合征)病案44 腹痛、腹泻(肠系膜上静脉血栓形成)病案45 上腹痛、黄疸、意识障碍(感染性休克)病案46 腹痛、昏迷(创伤后腹腔间隙综合征)病案47 上腹痛伴全身皮肤黄染(急性肝衰竭)第十一章 咯血病案48 咯血(支气管扩张)病案49 咯血、胸痛(吸人性肺炎)病案50 咯血、窒息、意识丧失(气管一食管瘘)第十二章 呕血病案51 突发性呕血伴腹痛(自发性食管破裂)病案52 呕血、黑粪、晕厥(食管静脉曲张破裂出血)病案53 呕血、黑粪(贲门黏膜撕裂综合征)第十三章 中毒病案54 服药后意识不清(急性有机磷农药中毒)病案55 胸闷、口腔溃疡、呼吸困难(百草枯中毒)病案56 意识模糊、肢体水疱(CO中毒并发筋膜间隙综合征)病案57 胸闷、心慌(叠氮钠中毒)病案58 服药后意识不清(胺碘酮过量)第十四章 创伤病案59 车撞伤后意识淡漠、四肢湿冷(创伤失血性休克)病案60 全身多处被刀砍伤(失血性休克与早期液体复苏)

章节摘录

（三）鉴别诊断1．嗜铬细胞瘤本病可引起阵发性高血压，发病时血压骤然升高，收缩压往往达200～300mmHg，舒张压亦明显升高，可达130～180mmHg，伴剧烈头痛、心悸、出汗、面色苍白、恶心等症状，发作间隙血压可正常。
本患者有高血压，且腹膜后有10．0cm×10．0cm的类圆形占位性病变，24小时尿CA、VMA高，可以明确此诊断。
2．原发性高血压原发性高血压占高血压的95%，常有高血压家族史，有肥胖史等，常无明确原因可查，但一般无电解质紊乱如低血钾、代谢性碱中毒等（除外应用利尿药治疗后）。
患者无高血压家族史，可除外此病。
3．原发性醛固酮增多症此病由于肾上腺皮质腺瘤或增生引起醛固酮分泌增多，因醛固酮保钠排钾作用，引起水、钠潴留，尿钾排出增多，临床上表现为高血压、低血钾、代谢性碱中毒及高醛固酮、低肾素活性。
肾上腺腺瘤一般较小，此患者无低血钾表现，目前不考虑此病，应当进一步做有关内分泌检查明确诊断。
4．肾上腺肿瘤常在体检时意外发现，可分为：①肾上腺有功能瘤，能分泌激素，引起相应临床症状；②炎症所致；③肾上腺转移瘤：有原发病灶，多为恶性，尚待进一步明确；④肾上腺无功能瘤：该瘤无分泌激素的功能，待完善各项检查无异常后，可考虑高血压病与肾上腺无功能瘤并存。
三、点评（一）概述肾上腺疾病是继发性高血压的重要病因，临床上最常见引起高血压的肾上腺性疾病是原发性醛固酮增多症和嗜铬细胞瘤，尤其是嗜铬细胞瘤，以前认为是一种罕见病，但随着诊断技术的提高和临床医生对此病的认识增强，发现其在高血压人群中相当多见，近年国外报道高血压人群患病率约为1．9%。
由于嗜铬细胞瘤患者临床表现复杂多变，并可引发心、脑、肾、血管系统严重并发症，所以早期诊断和及时、正确的治疗具有重要意义。
（二）诊断嗜铬细胞瘤可合成、储存并释放大量儿茶酚胺（CA），引起复杂的临床表现。
临床上对可疑嗜铬细胞瘤患者（不稳定的高血压，手术或麻醉时出现异常血压反应，无症状的肾上腺偶发瘤，伴突然发作的头痛、心悸、多汗等）首先应进行定性诊断，即通过生化检查证实其高血压是否因高CA分泌所致。
常用高效液相电化学检测仪（HPLC_Ec）或ELISA法测定血、尿CA，即去甲肾上腺素（NE）、肾上腺素（E）、多巴胺（DA）及其代谢产物香草基杏仁酸（VMA）、32甲氧基去甲肾上腺素（NMN）和32甲氧基肾上腺素（MN）的浓度。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《急诊病案分析》由科学出版社出版。

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