第一图书网, tushu007.com

<<儿科学学习指导>>

图书基本信息

书名：<<儿科学学习指导>>

13位ISBN编号：9787030225603

10位ISBN编号：7030225600

出版时间：2009-6

出版时间：冯学斌、 张学斌 科学出版社 (2009-06出版)

作者：冯学斌，张学斌 著

页数：245

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

前言

本学习指导突出以学生为中心的教育理念，以“三基”内容为重点，注重科学性和先进性，力求内容简练、实用、易懂，知识点明确。
本学习指导每章由目的要求、学习纲要、英汉名词对照、强化训练、强化训练参考答案组成。
书后附模拟试题（期末考试试题和研究生入学考试试题）。
其中强化训练部分以习题为主，题型有名词解释、选择题、填空题、判断题、简答题、问答题、案例分析题等，题目均选自研究生入学考试试题和国家执业医师资格考试试题，有广泛代表性和理论深度。
本学习指导增加了以临床典型案例引导问题的习题，减少纯粹的记忆性习题，旨在培养学生的分析问题、解决问题的能力。
本学习指导以5年制医学本科生为主要对象，可供临床医学、预防医学、基础医学、口腔医学、影像医学、麻醉学、护理学以及全科医学等专业儿科学教学与自学使用。
教材内容可满足以下3个层次的需求：①教育部制定的本科基本教学要求。
②学生毕业后执业医师考试的需求。
硕士研究生入学考试的需求。
本学习指导参编人员均为来自全国医学院校本科教学一线的教授、专家，他（她）们具有丰富的教学和临床经验，不少教学内容就是他（她）们多年教学经验与研究的结果，所有临床病例资料均来自长期的临床案例积累。
教材中配有儿科学专业中英文词汇，有助于学生进行专业英语的学习。
在本学习指导编写过程中，由于编者水平所限，不当之处在所难免，敬请各位同仁及读者批评指正。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《儿科学学习指导》指导突出以学生为中心的教育理念，以“三基”内容为重点，注重科学性和先进性，力求内容简练、实用、易懂，知识点明确。
每章由目的要求、学习纲要、英汉名词对照、强化训练、强化训练参考答案组成。
其中强化训练部分以习题为主，题型包括名词解释、选择题、填空题、判断题、简答题、问答题、案例分析题等，题目均选自研究生入学考试试题和国家执业医师资格考试试题，有较好的广度和深度。
本学习指导增加了以临床典型案例引导问题的习题，减少纯粹的记忆性习题，旨在培养学生的分析问题、解决问题的能力。
本学习指导可供临床医学、预防医学、口腔医学、影像医学、麻醉学、护理学、全科医学等专业儿科学教学与自学使用，也可作为硕士研究生入学考试、毕业后执业医师考试复习的参考书使用。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

第一章 绪论第二章 生长发育第三章 儿童保健与疾病防治原则第四章 小儿液体平衡的特点和液体疗法第五章 小儿营养与营养障碍性疾病第六章 新生儿与新生儿疾病第七章 遗传代谢性疾病第八章 小儿免疫与免疫性疾病第九章 感染性疾病第十章 消化系统疾病第十一章 呼吸系统疾病第十二章 循环系统疾病第十三章 泌尿系统疾病第十四章 造血系统疾病第十五章 神经肌肉系统疾病第十六章 内分泌疾病第十七章 小儿急救附录模拟题

章节摘录

3.诊断诊断关键是病因学诊断，应结合小儿的年龄、发病季节、惊厥同时伴发的症状、体检发现、流行病学和必要的实验室资料，综合分析，才能准确判断惊厥的病因。
（1）根据年龄判断惊厥病因：新生儿：以颅脑损伤（产伤）、窒息、颅内出血、破伤风、急性细菌性脑膜炎、大脑发育畸形、代谢紊乱和维生素缺乏多见。
婴儿期：以低钙血症、脑发育畸形、脑损伤后遗症、婴儿痉挛症、高热惊厥和脑膜炎多见。
幼儿期：以高热惊厥、中毒性脑病、颅内感染、低血糖症和癫痫多见。
学龄前期及学龄期：以中毒性脑病、颅内感染、癫痫、中毒、脑瘤、脑寄生虫和高血压脑病多见。
（2）根据季节判断惊厥病因：某些传染病的发生有明显的季节性，如夏秋季多见中毒性菌痢、乙型脑炎、肠道传染病；冬春季多见流行性脑脊髓膜炎、呼吸道传染病。
低钙血症多见于冬末初春。
植物和某些食物中毒常与植物花果成熟季节有关。
（3）根据病史分析惊厥病因：应注意惊厥发生时的情况、有无先兆及诱发因素、惊厥前后是否伴有伴随症状，惊厥后有无嗜睡、偏瘫、失语等，还要了解近期有无头颅外伤史、预防接种史、传染病接触史、毒物及药物接触史或服药史。
新生儿惊厥应着重于围生期健康情况、分娩史、开奶时间等。
对疑有先天性、遗传性疾病者影响为智能发育、家族史、父母亲婚配情况及职业、母妊娠期健康情况及用药史等。
（4）体格检查：亲自观察抽搐情况对鉴别是否惊厥甚为重要，惊止后全面详细体检包括神经系统检查。
应注意观察皮肤的改变，头颅的形态与大小、前囟大小及有无隆起与凹陷。
四肢活动情况、脑膜刺激征、病理反射等重要检查。
肝、脾肿大常提示有代谢缺陷。
血压测量可及早发现休克及高血压。
必要时作眼底检查。
（5）实验室检查及特殊检验：血常规可提示感染情况，粪便镜检是诊断消化道感染尤其是中毒型菌痢引起的惊厥必不可少的步骤。
尿常规排除泌尿道感染。
血液生化检验：根据需要选做血糖、血钙、血钠、血镁、血尿素氮和肌酐等。
脑脊液检查：疑有颅内感染时，应做脑脊液检查包括墨汁染色、留薄膜涂片抗酸染色和培养，以明确有无感染，并可鉴别何种病原，以便病因治疗。
血、尿特殊检查：疑有遗传代谢疾病时，应取血、尿做特殊检查，以便及时发现苯丙酮尿症、果糖不耐症和半乳糖血症等。
脑超声波检查：探测脑中线波的位置有无偏移，以判断天幕上有无占位性病变。
脑电图：有助于癫痫，婴儿痉挛症的诊断，对限局性脑病、脑瘤可定侧、定位。
高热惊厥一周后检查，有助于判定性质和预后。
头颅x线检查：平片、脑血管造影、脑室造影、气脑造影等可协助诊断脑瘤、脑血管病等。
电子计算机x线体层摄影（CT）：对小脑幕上、下肿瘤、脑室扩张、脑萎缩的确诊率很高，对颅内出血及血肿、脑脓肿和脑栓塞的诊断也很有价值。

编辑推荐

《儿科学学习指导》是由科学出版社出版的。

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