第一图书网, tushu007.com

<<内科学>>

图书基本信息

书名：<<内科学>>

13位ISBN编号：9787040174052

10位ISBN编号：7040174057

出版时间：2005-7

出版时间：高等教育出版社

作者：刘士生

页数：406

字数：630000

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

根据教育部《2004—2007年职业教育教材开发编写计划》（教职成司函[2004]13号）的精神，高等教育出版社组织编写了《卫生职业.学校教学改革实验用书》，《内科学》是本系列教材之一。
本教材供卫生职业学校护理、药学和医学相关类专业使用，按110学时编写，共分为11章，分别是绪论、循环系统疾病、呼吸系统疾病、消化系统疾病、泌尿系统疾病、血液和造血系统疾病、内分泌系统与代谢疾病、风湿性疾病、理化因素所致疾病、神经系统疾病、内科急危重症。
与同类教材相比，本书有以下特点：①整体编写采用典型病例导入方式，使临床理论与实践紧密结合，更有利于实用性技术人才的培养；②根据专业特点，淡化纯理论知识，强调临床实践，将与疾病相关的流行病学、发病机制、病理学及遗传学等内容高度概括为疾病基础知识的形式编写。
在疾病的治疗及防治上，也抛弃了以往教材过细、过于繁琐的特点，强调治疗原则，争取在治疗中“以不变应百变”；③每一章附有学习要求及思考题，便于学生在学习过程中的自我检测；④本书在重点突出、简明扼要的基础上尽量反映了本学科的新进展。
通过本教材的学习，同学们要树立全心全意为人民服务的思想和人道主义的高尚医德，扎实地掌握内科学的基础理论、基本知识和基本技能，具备初步防治内科常见病的能力，同时更进一步培养自学能力和初步的科学研究能力，在以后的工作中不断提高理论知识水平和防治疾病的能力。
本书的编写过程采用主编负责制，具体编写分工是：刘士生负责绪论、风湿性疾病的编写；韩扣兰、戴琳负责呼吸系统疾病的编写；李钦、刘志凤负责循环系统疾病的编写；李玉明、黄树强负责消化系统疾病的编写；汪漫江、刘士生负责血液和造血系统疾病的编写；沈晨负责泌尿系统疾病的编写；严小惠负责内分泌系统与代谢疾病的编写；李淑萍负责理化因素所致疾病的编写；卢泽民、刘友诚负责神经系统疾病的编写；李立负责内科急危重症的编写。
本书在编写过程中得到了河北省唐山职业技术学院和广东省湛江卫生学校及参编者所在单位的大力支持，在此一并表示感谢。
由于水平有限，书中不妥之处在所难免，衷心希望各位同道和同学们将使用过程中所发现的问题和修改意见及时反馈给我们，以便作为修改教材时的参考。

内容概要

本书根据教育部(2004--2007年职业教育教材开发编写计划》(教职成司函[2004]13号)的精神编写而成。
本书分为11章，系统阐述了内科学常见疾病诊治方面的知识。
本教材结构新颖，编写过程中抛弃了传统教材的固有模式，以典型病例为切入点，并以教学引导思考题为贯通线，尽量做到在教学初就与临床实践相结合。
同时考虑到教材的使用对象，本书将与疾病相关的流行病学、发病机制、病理学及遗传学等内容简单地加以高度概括，综合为疾病基础知识的形式编写，目的在于突出重点，避免与基础医学知识的不必要重复，有利于将有限的教学时数用于临床知识，更好地培养实用型人才。
在每章节后设计了思考题，包括一些小病例，有利于学生对枯燥的理论知识加以理解并增加学习兴趣。
本书的使用对象为卫生职业学校护理、药学和医学相关类专业的学生，也可作为临床医学专业及实习、见习医生的参考书。

书籍目录

第一章　绪论 第一节　内科学概述及学习方法 第二节　内科学研究的新进展第二章　呼吸系统疾病 学习要求 第一节　总论 第二节　支气管炎　急性气管-支气管炎　慢性支气管炎 第三节　支气管哮喘 第四节　支气管扩张 第五节　慢性阻塞性肺气肿 第六节　慢性肺源性心脏病 第七节　呼吸衰竭　慢性呼吸衰竭 第八节　肺炎　肺炎球菌肺炎 第九节　肺脓肿 第十节　肺结核 第十一节　原发性支气管肺癌 第十二节　自发性气胸 思考题第三章　循环系统疾病 学习要求 第一节　总论 第二节　心力衰竭　慢性心力衰竭　急性心力衰竭 第三节　心律失常　窦性心律失常　期前收缩　阵发性心动过速　心房扑动　心房纤颤　心室扑动与心室纤颤　预激综合征　房室传导阻滞　室内传导阻滞 第四节　原发性高血压 第五节　冠状动脉粥样硬化性心脏病　心绞痛　急性心肌梗死 第六节　风湿性心脏病　二尖瓣狭窄　二尖瓣关闭不全　主动脉瓣狭窄　主动脉瓣关闭不全　风湿性心脏病的并发症　风湿性心脏病的治疗 第七节　感染性心内膜炎 第八节　心包炎　急性心包炎　缩窄性心包炎 第九节　病毒性心肌炎 第十节　心肌病　扩张型心肌病　肥厚型心肌病 思考题第四章　消化系统疾病 学习要求 第一节　总论 第二节　反流性食管炎 第三节　胃炎　急性胃炎　慢性胃炎 第四节　消化性溃疡 第五节　胃癌 第六节　肝硬化 第七节　原发性肝癌 第八节　肝性脑病 第九节　急性胰腺炎 第十节　结核性腹膜炎……第五章　泌尿系统疾病第六章　血液和造血系统疾病第七章　内分泌系统与代谢疾病第八章　风湿性疾病第九章　理化因素所致疾病第十章　神经系统疾病第十一章　内科急危重症

章节摘录

插图：一、肝功能代偿期症状较轻，缺乏特异性。
乏力和食欲缺乏出现较早，且较突出。
此外有恶心、腹胀不适、上腹隐痛、腹泻等，症状经休息或治疗后可缓解。
体格检查肝轻度肿大，质地偏硬，无或有轻度压痛，脾轻度肿大。
肝功能检查结果正常或轻度异常。
二、肝功能失代偿期症状显著而突出。
主要有肝功能减退和门静脉高压所致的两大类临床表现，同时可有全身多系统症状。
（一）肝功能减退的临床表现1.全身症状一般情况和营养状况较差，消瘦、乏力、精神不振、皮肤干枯、面色黝暗、不规则低热、水肿，可有各种维生素缺乏症如夜盲、口角炎、舌炎、多发性神经炎等。
2.消化道症状食欲明显减退，进食后上腹饱胀不适，恶心、呕吐、腹痛、腹泻、腹胀等。
主要是因肝功能障碍和门脉高压，胃肠淤血水肿，消化和吸收障碍所致。
半数以上有轻度黄疸，少数中度或重度黄疸，提示肝细胞有进行性或广泛性坏死。
3.出血倾向和贫血常有鼻出血、牙龈出血、皮肤黏膜出血点或淤斑、女性月经过多等，主要由于肝合成的多种凝血因子减少和脾功能亢进所致。
因脾功能亢进、营养障碍和出血等原因，常有轻重不等的贫血。
4.内分泌功能失调 肝硬化时由于肝对雌激素、醛固酮和抗利尿激素的灭能作用减弱，导致体内雌激素、醛固酮和抗利尿激素增多。
雌激素增多时通过负反馈机制，抑制腺垂体分泌功能，从而影响垂体一性腺轴的功能，使体内雄激素减少、肾上腺皮质激素减少。
由于雄／雌激素平衡失调，男性患者出现性欲减退、睾丸萎缩、毛发脱落及乳房发育；女性患者月经失调、闭经、不孕等。
雌激素增多可使周围毛细血管扩张，出现蜘蛛痣和肝掌。
醛固酮和抗利尿激素的增多，致水、钠潴留，尿量减少，促使水肿和腹腔积液形成。
由于肾上腺皮质功能减退，部分患者面部和其他暴露部位可见皮肤色素沉着。
（二）门脉高压症的临床表现1.脾大 门脉高压时脾淤血，可引起脾大，一般为轻、中度肿大。
并发上消化道大出血时，脾可暂时缩小，甚至不能触及。
晚期脾大常有脾功能亢进，表现为全血细胞减少。
2.侧支循环的建立和开放门静脉系统和体静脉之间存在着许多吻合支，门脉高压时这些吻合支曲张、开放，使淤滞在门静脉系统的血液经吻合支流人体静脉，这就形成了侧支循环。
主要的侧支循环有：①食管下段与胃底静脉曲张，是门静脉系的胃冠状静脉等与腔静脉系的食管静脉、肋间静脉、奇静脉等吻合形成。
这些曲张静脉经常受到食物的摩擦和酸性胃液的侵蚀，而易破裂大出血；②腹壁和脐周静脉曲张，是出生时已闭合的脐静脉重新开放并扩大，与脐周围的皮下静脉相通而形成；

编辑推荐

《内科学(护理药学和医学相关类专业用)》是由刘士生所编写，高等教育出版社出版发行的。

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