

<<呼吸系统症状鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<呼吸系统症状鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787117121491

10位ISBN编号：7117121491

出版时间：2010-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：程德云 编

页数：348

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>

<<呼吸系统症状鉴别诊断学>>

内容概要

临床医生诊断疾病，除了运用所学的基础医学理论知识外，还必须依据临床上各种疾病的表现、物理检查、实验室检查和其他辅助检查等进行综合判断予以实现。

然而，诊断是否正确，能否符合客观实际存在的情况，更重要的还要取决于临床医生是否具有正确的分析能力和准确判断以及鉴别疾病的临床思维，这样才能做到把书本上所学到的知识和临床实践结合起来，使诊断的失误减少到最小的程度。

但是，正确的临床思维不是天生固有的，而是不断地、反复地从临床实践中总结出来的。

然而，目前临床医学的趋势是临床医生固定专业太早，仅一味追求和钻研相关专科的专业知识，对于通科的业务疏漏颇多，所以普遍存在临床思维狭隘，诊断疾病时往往表现出只考虑专科问题，不联系通科的倾向，形成只见树木，不见森林的局面，这是由于缺少通科临床实践，导致鉴别诊断技能不足之故。

<<呼吸系统症状鉴别诊断学>>

书籍目录

第一章 喘息第二章 咳嗽与咳痰第三章 咯血第四章 胸痛第五章 声音嘶哑第一节 病因第六章 呼吸困难第七章 发绀第八章 湿性啰音第九章 干性啰音第十章 杵状指第十一章 胸膜摩擦音第十二章 肺不张第十三章 肺门增大与纵隔阴影增宽第十四章 肺部弥漫性病变第十五章 肺纤维化第十六章 肺部肿块第十七章 肺部空洞形病灶第十八章 气胸第十九章 胸腔积液英文名词对照索引

<<呼吸系统症状鉴别诊断学>>

章节摘录

在检查时除观察胸部的影像学改变外，尤其不能忽略颈部气道的情况，以免发生漏诊和误诊。对疑为心脏疾病所致者，应考虑进行超声心动图检查，可以了解心脏大小、瓣膜情况，有无左心房黏液瘤等。

2.呼吸功能检查 肺功能检查对患者的通气和换气均能进行客观评价，尤其对患者气流是否受限以及其程度可作出明确诊断，故肺功能检查对喘息患者具有十分重要的价值，应及时进行有关检查。

对喘息患者的诊断有较大帮助的肺功能检查项目有以下几个方面：（1）通气功能检测：哮喘患者急性发作时，其肺功能检查表现为阻塞性通气功能障碍，呼气流速指标显著下降，第一秒用力呼气容积（FEV₁）、第一秒用力呼气容积占用力肺活量比值（FEV₁/FVC%）、最大呼气中期流速（MMFF）以及呼气峰值流速（PEF）均减少。

此外，肺容量指标也出现异常，表现为用力肺活量减少、残气量增加、功能残气量和肺总量增加，残气占肺总量百分比增高。

经治疗或病情自然缓解后，患者的上述通气功能指标可逐渐恢复正常。

慢性阻塞性肺疾病患者的肺功能变化，主要表现为吸入支气管舒张药后其FEV₁/FVC

<<呼吸系统症状鉴别诊断学>>

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>