

<<汉英诊断学大辞典>>

图书基本信息

书名：<<汉英诊断学大辞典>>

13位ISBN编号：9787117131568

10位ISBN编号：711713156X

出版时间：2010-10

出版时间：人民卫生出版社

作者：杨志寅 编

页数：1544

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>

内容概要

诊断学是研究、认识疾病和健康，论述诊断疾病的基本理论和基本检查方法的一门科学。

其基本理论则是研究疾病的症状、体征发生发展的规律和机制，以及建立诊断的思维程序，从而识别疾病的各种情况。

基本方法包括询问病史、体格检查、实验室检查、心电图、心电向量图、心功能、心电信息、肺功能、x线、超声、脑电图、脑磁图、脑电阻图、肌电图、同位素、内镜、CT、磁共振等特殊检查。

诊断 (diagnosis) 一词来源于希腊文，有“判断”、“鉴定”、“识别”的意思。

疾病诊断学 (diagnostics of dis-ease) 在17和18世纪英语的应用上，含义是依据疾病的特征认识疾病，亦是通过辨认去判断的意思。

医学术语中借用了这个词来表示通过病情学 (nosography)、体征学及其他医学检查手段来判断疾病的本质和确定病变的名称。

即表示通过疾病的表现来认识疾病内在属性的一道程序。

要真正实现这一程序，临床医生必须具有系统的医学知识、技术和一定的临床经验才能完成。

体格检查 (physical examination) 是医生运用自己的感官或借助于简单的诊断工具 (如听诊器、叩诊锤、血压计、体温计等) 对就诊者或健康体检者进行细致的观察与系统检查，以确定机体的正常或异常征象的临床检查方法。

体格检查的方法具有很强的技艺性。

一个训练有素的医生，在进行体格检查时，动作要协调、轻柔、规范，既不让被检者感到不适，又能迅速捕捉到病人身上存在的一些阳性体征；相反，往往几经反复还是病健难辨，甚至使被检者感到不适和疑惑，影响检查结果和医患关系。

检查结果的正确与否是建立诊断的关键。

如何使检查技艺达到精确、娴熟，又能迅速识别异常情况，这是临床医生准确诊断的关键。

尽管一些高精尖的医疗设备和先进的诊断技术相继用于临床，但毋庸置疑的是任何现代化的诊断仪器，目前仍无法替代详尽的病史询问及系统的体格检查和科学的临床思维方法。

特别是捕捉到多种临床信息后的感悟以及所表现的诊断行为，如医生视觉感受到的直观变化，触诊时获得的触觉信息，叩诊时的叩诊音变化，以及听诊时所闻及的杂音、啰音等，尤其问诊获得的病人主观感受 (即症状) 和病情演变过程等。

因此，体检诊断在疾病诊断中的重要性和必要性显而易见。

<<汉英诊断学大辞典>>

作者简介

杨志寅，男，汉族，1952年3月出生，大学学历，1969年4月参加工作。

济宁医学院副院长、教授、主任医师。

中华医学会行为医学分会主任委员、《中华行为医学与脑科学杂志》总编，卫生部教材办、人民卫生出版社专家咨询委员会委员，同济大学兼职教授，山东省医学会行为医学分会主任委员、山东省医学会诊断学分会副主任委员、山东省行为医学重点实验室主任、山东省行为医学教育研究所所长。

获山东省有突出贡献的中青年专家等称号。

曾任泰山医学院副院长、济宁市科学技术协会副主席等。

主编普通高等教育“十一五”国家级规划教材《行为医学》及《诊断学大辞典》（第1、2版）、《汉英诊断学大辞典》、《现代诊断学》、《内科危重病》（第1、2版）、《心电学词典》（第1、2版）、《感悟医学家》等专业及科普书籍30余部，发表论文100余篇。

承担并完成国家科技支撑计划及部级、省级和厅局级科研项目20余项。

获部级及省级科技进步奖六项。

<<汉英诊断学大辞典>>

书籍目录

前言凡例词目分类总目词目分类目录正文附录附录1 236种常见病症诊断标准附录2 十种常用评定量表附录3 儿童支气管哮喘诊断与防治指南附录4 临床常用公式及数据附录5 临床常用反射与肌力检查附录6 医用法定计量单位附录7 临床检验参考值及单位换算系数附录8 医学常用缩略语附录9 卫生部首批淘汰的临床检验项目与方法附录10 人类基因组计划附录11 虚拟人附录12 病历书写基本规范(试行)附录13 医院感染诊断标准(试行)附录14 药物对妊娠危险性的等级分类附录15 历届生理学或医学诺贝尔奖获得者及其获奖项目简介附录16 诊断学大事记附录17 国内出版的主要诊断学著作(1949年~2009年)索引词目中文索引词目英文索引

章节摘录

插图：检查时观察病人全身皮肤并配合手指按压，如其皮肤紧张、发亮，原有的皮肤皱纹变浅、变少或消失，甚至有液体渗出，或以手指按压局部产生凹陷者，即为水肿。

水肿多由心血管功能障碍、肾功能障碍、肝功能障碍以及营养缺乏、内分泌功能紊乱等原因所引起。

根据水肿分布范围分为全身性水肿和局限性水肿两大类。

全身性水肿见于充血性心力衰竭、肾病综合征、肾炎、肝脏疾病、营养不良和特发性水肿；局限性水肿见于器官组织和局限性炎症、静脉阻塞、淋巴道阻塞以及血管神经性水肿等。

根据水肿发生的部位不同，按其所在器官和组织命名，如皮下水肿、肺水肿等。

水肿发生于体腔或室内者一般称积水，如心包积水，脑室积水，胸腔积水（胸水）、腹腔积水（腹水）等。

根据水肿程度的不同，在外观无明显表现者称为隐性水肿；水肿表现明显，压之凹陷者称为显性水肿，或称凹陷性水肿，压之不凹陷者称非凹陷性水肿。

根据水肿的程度分为轻、中、重度水肿：轻度水肿仅见于眼睑、眶下软组织，胫骨前、踝部的皮下组织，指压后可见组织轻度凹陷，体重可增加5%左右；中度水肿，全身软组织均可见明显水肿，指压后可出现明显的或较深的组织下陷，平复缓慢，体重可增加10%左右；重度水肿，全身组织严重水肿，低体位的皮肤紧张发亮，甚至有液体渗出，胸腔、腹腔、鞘膜腔、外阴部皆见明显水肿，体重可增加10%~15%以上。

<<汉英诊断学大辞典>>

编辑推荐

《汉英诊断学大辞典》由人民卫生出版社出版。

<<汉英诊断学大辞典>>

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>