

<<实习医生住院医师诊疗手册>>

图书基本信息

书名：<<实习医生住院医师诊疗手册>>

13位ISBN编号：9787535933737

10位ISBN编号：7535933734

出版时间：2004-2-1

出版时间：广东科技出版社

作者：彭文伟

页数：1240

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>

## <<实习医生住院医师诊疗手册>>

### 内容概要

本手册共分为诊断学、内科学、传染病学、神经病学、精神病学、儿科学、外科学、妇产科、耳鼻咽喉科、眼科、皮肤性病学、诊断与治疗技术等12编。

<<实习医生住院医生诊疗手册>>

书籍目录

第一编 诊断学第一章 病历第二章 化验检查第一节 血液一般检验第二节 止血与凝血障碍的检查第三节 溶血性贫血的检查第四节 骨髓细胞形态学检查第五节 尿液检查和肾功能检查第六节 肝脏病常用化验检查第七节 粪便检查第八节 胃液及十二指肠引流液检查第九节 血液及尿液淀粉酶检查第十节 痰液检查第十一节 脑脊液检查第十二节 浆膜腔积液检查第十三节 动脉血气分析检查第三章 常见症状第四章 超声波检查第一节 腹部脏器的超声波检查第二节 心血管疾病的超声检查第三节 妇产科超声检查第四节 经颅多普勒超声第五节 小器官的超声检查第五章 CT检查和应用第六章 磁共振成像(MRI)检查第七章 放射性核素检查第一节 甲状腺显像及功能测定第二节 肾图与肾显像第三节 胃肠道显像第五章CT检查和应用第六章 磁共振成像(删)检查第七章 放射性核素检查第一节 甲状腺显像及功能测定第二节 肾图与肾显像第三节 胃肠道显像.....

## &lt;&lt;实习医生住院医生诊疗手册&gt;&gt;

## 章节摘录

精神检查后应作描述性记录，要多描述事实，文字力求生动、具体、简练，尽量少用专业名词或术语，其内容及次序如下： 1. 一般表现 (1)意识状态 意识是否清晰，可通过定向测定来判断。

定向包括时间、地点、人物或处境定向几方面。

(2)仪态 服饰、仪表及清洁卫生等。

(3)接触 指病人与医护人员之间的合作程度及与周围环境的主动关系。

(4)个人生活情况 包括饮食、睡眠、参加病房活动等。

2. 行为与动作 行为、姿态、动作如何，包括数量的增多或减少，有无怪异、刻板、冲动行为，有无缄默、木僵、蜡样屈曲等动作。

3. 情感 表情和心境怎样，注意情感变化，并分析其表情与内心体验、思维、行为是否一致。

4. 知觉 是否有幻觉、错觉及其他感知障碍，如有，要说明其性质、种类、出现时间及具体内容和病人的态度等。

5. 语言与思维 言谈时间的声调、语气、语言流畅性、语句逻辑性及思维内容，特别注意有无妄想，如有将原语记下以作说明。

6. 智能 对一般精神病人，智能检查可从交谈中收集，不必另作检测。

但对疑有智能障碍的病例，须详细作各项智能检查。

(1)记忆 分远事记忆和近事记忆。

前者指对48h以前经历的记忆，后者指24—48h以内的记忆。

近事记忆除可采用询问24-48h内的经历之外，也可讲一个短故事或数件物品名称，过数分钟后请病人复述，由此来判断其近事记忆能力。

也可用顺背或倒背数字来检查，健康人顺背可达7-9位数，倒背可达5—7位数，如不足此数，即有记忆障碍。

(2)计算 按病人的文化水平进行。

一般采用简单的加、减、乘、除，用心算进行。

也常用“100减7”、再“减7”……，注意计算所需时间及错误次数。

(3)判断 指对一般事件差异的判断，如“鸡与鸭有什么差异？”、“冰与水有何不同？”等。

(4)一般常识与成语解释 根据病人的文化程度、职业差异而提出问题，请病人作答。

7. 自知力 即对自身疾病的认识能力，病人是否知道自己患病。

此项检查不能仅满足于病人肤浅地回答“有病”，而应深入地追询其对自己疾病的认识。

第四节念珠菌阴道炎 (candidal Vaginitis) [诊断要点] 1. 外阴奇痒、灼痛，严重时坐卧不安。

2. 急性期伴尿频、尿急，性交痛， 3. 豆渣样白带、白膜状分泌物附着于粘膜表面，擦去后粘膜充血或浅溃疡。

4. 白带涂片可找到念珠苗。

5. 经常复发及顽固病例应排除长期大量使用甾体激素、抗生素及糖尿病等诱因。

[处理要点] 1. 消除诱因。

2. 改变阴道酸碱度，用2%-4%碳酸氧钠冲洗阴道， 3. 外用制霉菌栓，每晚1粒塞入阴道连用7天。

口服药克霉灵2片，每天2次，连用2天(尤其适合肠道合并感染者)。

4. 妊娠期应积极反复治疗，尤其临近分娩时，以免感染新生儿。

第五节 老年性阴道炎 (senile Vaginitis) [诊断要点] 1. 绝经后阴道排出淡黄或脓样白带。

2. 阴道粘膜萎缩、菲薄、充血，有散在小出血点或溃疡。

严重时部分阴道粘膜粘连或闭锁。

<<实习医生住院医生诊疗手册>>

3. 需与滴虫性、阿米巴性阴道炎鉴别, 排除阴道、子宫颈和子宫恶性肿瘤。

[处理要点] 1. 增强阴道抵抗力, 抑制细菌生长; 1%乳酸或0.5%醋酸冲洗阴道后放入甲硝唑或氟哌酸1片, 连用7天。

2. 雌激素局部或全身用药, 己烯雌酚0.125-0.25mg每晚放阴道内。

顽固病例口服尼尔雌醇, 首次4mg, 以后2mg, 每2-4周1次, 连用3个月。

第六节 慢性宫颈炎 (chronic cervicitis) [诊断要点] 1. 排出淡黄脓性或血性粘稠白带; 形成息肉时有不规则阴道出血或性交后出血。

2. 炎症扩展到宫旁组织时有腰骶部痛、下坠感或痛经。

3. 炎症性粘稠白带影响精子穿进、可致不孕。

4. 根据宫颈糜烂面积分度: 病变  $1/3$ 为轻度, 病变  $2/3$ 为中度, 病变  $>2/3$ 为重度。

5. 按糜烂深浅肉眼可区分为单纯型、颗粒型与乳突状型。

并判别有无肥大、滤泡囊肿、息肉或宫颈管炎、外翻等。

[处理要点] 1. 宫颈刮片细胞学检查, 排除恶变。

2. 糜烂面积大、触之易出血、细胞学检查见核异质或可疑癌细胞者, 做阴道放大镜检查, 在可疑区多点取活检送病理检查。

3. 以物理治疗为主可选冷冻、激光、电灼、红外线等方法治疗。

4. 患息肉者, 摘除后再治疗糜烂; 有滤泡囊肿者电灼刺破排液治疗, 宫颈肥大或旧裂与外翻严重者, 酌情施相应手术。

.....

## <<实习医生住院医师诊疗手册>>

### 媒体关注与评论

前言 21世纪,医学之发展一日千里,新的诊疗方法日新月异,对疾病的认识也不断地深化、更新。

广大实习医生、住院医师及基层临床医生,都热切期望有一本内容简练、全面、新颖与全国统编教材或卫生部临床医学专业规划教材配套的诊疗手册,作为临床工作的工具书。

为满足这一需求,在中山大学领导的大力支持下,我们组织了我校各专业的著名专家,编写了这本能适应新世纪要求的《实习医生、住院医师诊疗手册》。

1983年,我们曾编写了一本《实习医生手册》,由于内容丰富、精练,与全国统编教材相配套及相互补充。

颇受医学院校师生及广大临床医生的钟爱和推崇。

20年间,此书曾经过1次修订,1次再版,7次重印。

在这次编写这本新的诊疗手册过程中,我们吸取了原《实习医生手册》的精华,同时也去除了某些陈旧的内容,对手册进行全面的审修及重新编写,并在内科学篇新加了病毒性肺炎、sARs、肥胖症、骨质疏松症等章节,在传染病学篇病毒性肝炎一节增加了新近发现的输血传播型肝炎(TTV),但又使之仍保持为一本“手册”的篇幅。

本书在内容编写上力求做到简练、全面,突出三基(基础理论、基本知识和基本技能)、三性(实用性、科学性、先进性)的特点,注重整体优化及编写的标准化,能与卫生部最新版的规划教材相配套;在文字上,力求言简意赅、定义准确、概念清楚、结构严谨,并在全书均使用了规范的医学名词、术语和法定计量单位。

因此,新编写的21世纪《实习医生、住院医师诊疗手册》,是一本在临床医学上实用性、科学性、先进性及可操作性均较强的工具书,可供全国高等医药院校各类临床专业的实习医生、住院医师及广大基层临床医生使用,也可供从事临床教学的教师参考。

本书的完成,承蒙中山大学领导和广东科技出版社的指导和支持,以及参加编写的各位专家的鼎力合作,特此向他们致谢。

由于时间紧迫、内容广泛及编者水平所限,错误与遗漏之处实属难免,敬希读者不吝赐教和指正。

彭文伟 2003年11月于广州中山大学

<<实习医生住院医师诊疗手册>>

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>