第一图书网, tushu007.com

<<医学专家解答-皮肤病>>

图书基本信息

书名：<<医学专家解答-皮肤病>>

13位ISBN编号：9787536460232

10位ISBN编号：7536460236

出版时间：2007-1

出版时间：四川科学技术出版社

作者：傅志宜

页数：245

字数：200000

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

我国医疗行业历来重视建立良好医德医风。
随着社会主义经济体制的建立和医药卫生事业体制改革的不断深入，我们面临着许多新情况和新挑战。
社会主义市场经济体制得以形成，一方面极大地解放和发展了社会生产力，有力地促进了社会道德的时代性进步；另一方面，市场经济本身的弱点也对医务人员道德建设产生了一定的负面影响。
医务人员的行医宗旨应该是“以病人为中心”，患者就医的根本愿望是得到医生的体贴和关爱，药到病除。
然而，患者往往一时很难评价一个医生的水平，其检查手法、诊断是否准确，所能感受到的常常是医生的态度是否和蔼、言语是否亲切、动作是否轻柔。
医生每天要接待大量病人，而这种接待更多的是体现在回答病人的询问。
作为医生，理应以多种形式向患者介绍、讲解有关医疗资讯，介绍不同治疗方案，实施手术与非手术治疗的利弊，各种处置方法可能产生的后果，以及相关的费用等。
尊重患者的知情权，帮助患者根据自己的情况做出选择，但是，一位医生每天要面对数十名，甚或百名患者，达到充分的医患对话几乎很难。
在医患对话沟通的过程中，当患者的叙述被医生打断或忽视时（患者常反映：我还没说完，医生处方已经开好了），或医务人员以职业语言来解释医疗方案时，医患距离便成了难以逾越的鸿沟。
医患之间的沟通，包括医生耐心聆听患者叙述，以非职业语言进行交流，患者积极参与和配合，这是取得理想医疗效果的重要因素。
因此，加强医患对话可以大大缩短医患距离，也是良好医德医风的具体体现。

内容概要

医患新对话丛书的读者是广大患者，从解答病人询问的角度出发，汇总医生临床解答病人询问最多的问题，论述目前最新的药物与最新治疗方法、最新的科学研究与最新的医疗成果。
立足在医生与患者的沟通，在预防与治疗的措施，在自查与自治知识的介绍，在药疗与食疗的方法，在求医和导医的结合等方面。
用大专家写小书的方式，用简洁、明快、一目了然的手笔，用一问一答的形式，编写一套医患对话书籍。
说“小书”不是“书小”，而是说较为薄一些，文字少一些，但在格调、水平上，将始终强调权威性、科学性和严谨的学术态度，目的是让读者信服，读得懂，用得上，实用性强。

本套丛书的两位主编，一位是我国中西医结合奠基者之一，德高望重的中华医学会副会长、全国急腹症专业委员会终身主任委员吴咸中院士；一位是在医疗领域有着极其重要贡献而得到世界关注的著名教授，天津医科大学校长、中华全国肿瘤学会副理事长郝希山院士。
参加各分册编写工作的作者都是各学科内的杰出专家。
本书为医学专家解答皮肤病。

第一图书网, tushu007.com

<<医学专家解答-皮肤病>>

书籍目录

第一章 总论
第二章 大疱性疾病
第三章 皮肤肿瘤性疾病
第四章 球菌感染性皮肤病
第五章 杆菌感染性疾病
第六章 真菌感染性疾病
第七章 疥疮
第八章 变态反应性疾病
第九章 职业性皮肤病
第十章 皮肤脉管性疾病
第十一章 丘疹鳞屑性皮肤病
第十二章 皮肤附属器疾病
第十三章 病毒性皮肤病
第十四章 色素性皮肤病
第十五章 萎缩性皮肤病
第十六章 先天性皮肤病
第十七章 角化性皮肤病
第十八章 红斑性皮肤病
第十九章 黏膜及皮肤黏膜交界处疾病
第二十章 结缔组织病
第二十一章 精神和神经性疾病
第二十二章 皮下脂肪疾病
第二十三章 物理性皮肤病
第二十四章 代谢障碍、内分泌疾病、免疫缺陷、营养性疾病

章节摘录

疱疹样皮炎的病因是什么？
疱疹样皮炎是一种较为少见的大疱性皮肤病。
关于疱疹样皮炎的发病原因，目前有很多种学说，大多皮肤科医生认为本病与免疫功能异常和遗传易感性有关。
患者在食用谷胶类食物（主要指面食）发生谷胶过敏性肠病，同时导致表皮与真皮分离，产生水疱。
如果只食用不含谷胶的食物，皮损和肠功能异常就会改善。
这说明疱疹样皮炎患者存在对谷胶的敏感性。
疱疹样皮炎有竹么临床特点？
疱疹样皮炎多见于中青年男性，儿童很少发病。
好发于肩胛部、臀部、肘膝关节处和四肢两侧皮肤。
水疱对称发生，可以表现为红斑、丘疹、风团、水疱、血疱等，常以水疱为主。
水疱大小不一，常簇集成群或排列呈环形，紧张壁厚，不易破裂，尼氏征阴性。
疱破后形成糜烂及结痂，皮损消退后常留下色素沉着和色素减退斑，偶尔可以形成瘢痕。
口腔和阴部黏膜很少出现水疱。
皮肤剧烈瘙痒，经常由于抓挠引起细菌感染。
60%～70%，的患者同时发生小肠病变，但程度较轻，大多数患者没有消化道不适症状。
有20%～30%患者有腹胀、腹泻和消化不良，大便内含有脂肪、d一木糖醇、铁、叶酸盐和葡萄糖等。
如何诊断疱疹样皮炎？
疱疹样皮炎的临床表现有一定的特点，比如水疱的形态，剧烈瘙痒的症状，食用面食后症状加重等。
另外，一些实验室检查结果可用来诊断疱疹样皮炎。
比如：患者血液中嗜酸性粒细胞常增高；组织病理表现为表皮下大疱，周围有较多中性及嗜酸性粒细胞；直接免疫荧光检查在真皮乳头部位有IgA和补体c呈颗粒状沉积；用碘、氟、氯、溴等元素斑贴试验，可以出现阳性结果。

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