第一图书网, tushu007.com

<<实用普通外科查房医嘱手册>>

图书基本信息

书名：<<实用普通外科查房医嘱手册>>

13位ISBN编号：9787565904561

10位ISBN编号：7565904562

出版时间：2013-1

出版时间：张忠涛、王宇、 张淑文 北京大学医学出版社 (2013-01出版)

作者：张忠涛 编

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

《住院医师查房医嘱手册丛书:实用普通外科查房医嘱手册》针对临床常见病，突出查房过程中需要注意的问题，从整体上动态反映查房的全过程。
书中内容更加注重临床实用性和可操作性。
同时，鉴于很多年轻医生初入临床，往往不知如何开医嘱，或所开医嘱挂一而漏万的特点，《住院医师查房医嘱手册丛书:实用普通外科查房医嘱手册》在编写过程中特别注重在各章节中穿插各期医嘱示范（包括门诊医嘱、术前医嘱、术后医嘱、出院医嘱），涵盖患者不同诊疗阶段的临床医嘱供年轻医师参考。

作者简介

张忠涛，医学博士，主任医师，教授，博士生导师，卫生部有突出贡献的中青年专家，享受国务院颁发的政府特殊津贴。
现任首都医科大学附属北京友谊医院普外科主任，外科教研室主任，兼任中华医学会外科分会常委、副秘书长，中华医学会外科分会外科手术学学组副组长，中国抗癌协会胃癌专业委员会常委，北京医学会外科专业委员会副主任委员。
从事普外科工作二十余年，擅长肝、胆、胰及胃肠肿瘤的诊断与手术治疗，常年工作在临床第一线，专业知识全面，手术技术精湛，临床经验丰富，善于处理复杂的疑难重症，对于高难度的肝、胆、胰及胃肠手术具有丰富的经验。
长期从事肝、胆、胰及胃肠外科的基础与临床研究，学术造诣深厚，在这些领域中，以第一作者发表论文50余篇，主编或参编专著12部，获部、市级科研成果奖9项。
在胃癌及结直肠癌的治疗方面，积累了丰富的经验，手术精湛，并潜心研究胃肠道肿瘤的微创治疗及综合治疗。

书籍目录

第1章颈部疾病 第一节结节性甲状腺肿 第二节甲状腺腺瘤 第三节甲状腺炎 第四节原发性甲状腺功能亢进 第五节甲状腺癌 第六节原发性甲状旁腺功能亢进 第2章乳腺疾病 第一节急性乳腺炎 第二节乳腺囊性增生病 第三节乳腺纤维瘤 第四节乳管内乳头状瘤 第五节乳房肉瘤 第六节男性乳腺发育 第七节乳腺癌 第3章腹部损伤 第一节概述 第二节常见内脏损伤的特征及处理 第4章腹外疝 第一节腹股沟疝 第二节股疝 第三节切口疝 第四节脐疝 第5章急性化脓性腹膜炎 第一节解剖生理概要 第二节急性弥漫性腹膜炎 第三节腹腔脓肿 第6章胃十二脂肠疾病 第一节胃十二指肠溃疡 第二节胃癌及其他胃肿瘤 第三节良性十二指肠淤滞症 第7章小肠疾病 第一节小肠解剖生理概要 第二节Crohn病 第三节肠结核 第四节急性出血性肠炎 第五节肠伤寒穿孔 第六节肠梗阻 第七节肠扭转 第八节肠套叠 第九节肠系膜血管缺血性疾病 第十节短肠综合征 第十一节小肠肿瘤 第十二节肠外瘘 第十三节小肠疾病入院医嘱示范 第8章阑尾炎 第9章结直肠与肛管疾病 第一节结直肠癌 第二节结直肠息肉与息肉病 第三节肛管及肛周恶性肿瘤 第四节乙状结肠扭转 第五节溃疡性结肠炎的外科治疗 第六节痔 第七节肛裂 第八节直肠肛管周围脓肿 第九节肛瘘 第十节便秘的外科治疗 第十一节直肠脱垂 第10章肝疾病 第一节解剖生理概要 第二节肝囊肿 第三节肝脓肿 第四节肝良性肿瘤 第五节肝恶性肿瘤 第11章门脉高压症 第12章胆道疾病 第一节成人先天性胆管囊状扩张症 第二节胆道蛔虫症 第三节胆石症 第四节胆道感染 第五节原发性硬化性胆管炎 第六节胆道疾病的常见并发症 第七节胆道肿瘤 第八节胆道损伤 第13章胰腺疾病 第一节急性胰腺炎 第二节慢性胰腺炎 第三节胰腺癌 第四节胰腺假性囊肿 第五节胰腺内分泌肿瘤 第14章脾疾病 第一节概述 第二节脾主要相关疾病 第三节脾切除的适应证及疗效 第15章急腹症 第16章上消化道出血 第17章腹部肿块 第18章外科黄疸的诊断与处理原则

章节摘录

版权页： 病情分析 一、初步诊断 根据局部及全身症状、肛诊、穿刺等检查结果可明确诊断。
还应注意脓肿的部位诊断、脓肿与肛管括约肌的关系。
二、鉴别诊断 （一）结核性脓肿 发病缓慢，局部无急性炎症，疼痛不如非特异性脓肿明显，常与全身其他部位结核并存，破溃后流出脓汁，质稀薄呈淘米水样和白絮样，混有干酪样坏死组织。
（二）放线菌性脓肿多发生在臀部皮下或肛管直肠黏膜下，一般脓肿、瘘道、溃疡三者并存。
脓液稀薄，其中有硫黄色小颗粒，同时全身有较重的中毒消耗症状。
（三）化脓性汗腺脓肿多在肛门与臀部皮下，脓肿较浅而病变范围广，病变区皮肤变硬，急性炎症与慢性瘘道并存，脓液黏稠，呈白粉粥样，并有臭味，全身有慢性消耗症状，呈慢性病容。
（四）平滑肌瘤肿物圆形或椭圆形，表面光滑，质地坚硬，与肛窦无关系，无全身感染症状，确诊前应先做病理检查。
治疗计划 一、治疗原则 未形成脓肿时采取非手术治疗，一旦形成脓肿应尽早切开引流。
二、治疗方法 （一）非手术治疗 1.联合应用2～3钟针对G—菌的抗生素 2.口服缓泻剂减轻排便造成的疼痛 3.温水坐浴 4.局部理疗 （二）手术治疗 1.适应证 诊断明确的直肠肛管周围脓肿。
2.禁忌证 高龄、内科合并症多、心肺储备功能差、恶病质等不适合手术治疗者。
3.术前准备 （1）不需特殊准备。
（2）全麻或鞍麻患者术前6小时禁食。
（3）皮肤准备可于麻醉后进行，以减少疼痛。
4.手术入路及特点 （1）经皮肤放射状切口：适用于肛门周围脓肿，使切口呈椭圆形，无需填塞。
（2）经皮肤弧形切口：适用于坐骨肛管间隙脓肿，切开前先穿刺，切口距离肛缘3～5cm以免损伤括约肌。
（3）经直肠切口：适用于括约肌间的脓肿，在肛门镜下进行操作。

编辑推荐

《住院医师查房医嘱手册丛书:实用普通外科查房医嘱手册》旨在为年轻的住院医师提供查房、开医嘱时处理各种疾病的思路及方法，让大家了解如何规范地进行查房，如何开出正确的医嘱，在学习专家临床诊断思路的同时，培养自身良好的临床思维习惯，以达到掌握相应疾病诊疗技巧的目标。

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