

<<诊断学基础>>

图书基本信息

书名：<<诊断学基础>>

13位ISBN编号：9787566200648

10位ISBN编号：756620064X

出版时间：2011-9

出版时间：第四军医大学出版社

作者：迟玉香，张展 编

页数：324

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>

<<诊断学基础>>

内容概要

《全国医药卫生类农村医学专业教材：诊断学基础》充分体现职业教育特色，以农村医学专业教改人才培养模式作为编写的主导思想。

在编写过程中实现由传统的“以学科体系为引领（建构）”向“以解决基层岗位实际问题为引领”转变，由“以学科知识为主线”向“基层实际应用技能为主线”转变；坚持“贴近学生、贴近岗位、贴近社会”的基本原则，以学生认知规律为导向，以培养目标为依据，以教学计划和课程目标为纲领，结合临床执业助理医师资格考试的“考点”，根据农村医学专业岗位的实际需求，体现“实用为本，够用为度”的特点，构建思想性、科学性、先进性、启发性和适用性相结合的农村医学专业教材体系。

<<诊断学基础>>

书籍目录

第一章 绪论第二章 症状学第一节 发热第二节 疼痛第三节 咳嗽与咳痰第四节 咯血第五节 呼吸困难第六节 发绀第七节 心悸第八节 水肿第九节 恶性与呕吐第十节 呕血与便血第十一节 腹泻第十二节 黄疸第十三节 进食硬噎、疼痛、吞咽困难第十四节 抽搐与惊厥第十五节 意识障碍第三章 问诊第一节 问诊的意义第二节 问诊的方法及注意事项第三节 问诊的内容第四章 体格检查第一节 体格检查基本方法一、视诊二、触诊三、叩诊四、听诊五、嗅诊第二节 一般检查一、全身状态检查二、皮肤三、淋巴结第三节 头颈部检查一、头部检查二、颈部检查第四节 胸部检查一、胸部体表标志二、胸廓、胸壁和乳房检查三、肺和胸膜四、心脏视诊五、心脏触诊六、心脏叩诊七、心脏听诊八、外周血管检查第五节 腹部检查一、腹部视诊二、腹部触诊三、腹部叩诊四、腹部听诊第六节 脊柱、四肢、肛门和直肠检查一、脊柱检查二、四肢、关节检查三、肛门和直肠检查第七节 神经系统检查一、运动功能检查二、感觉功能检查三、神经反射评估第五章 实验室检查第一节 血、尿、粪常规第二节 痰液检查第三节 血清电解质和凝血功能检查第四节 其他血生化学检查第五节 肝功能和肾功能检查第六节 标志物检查第七节 HCG和淀粉酶检查第八节 脑脊液及浆膜腔穿刺液检查第九节 血气分析第六章 普通X线影像诊断第一节 X线的基本常识第二节 胸部X线诊断第三节 腹部X线诊断和骨折X线诊断第七章 心电图检查第八章 诊断思维方法和病历编写实训指导模拟测试卷参考答案参考文献附录 常用实验检查参考值

<<诊断学基础>>

章节摘录

第二节 疼痛 疼痛是临床常见的症状，也是促使患者就医的主要原因。

疼痛是一种不愉快的感觉和情绪上的感受，伴随着现有的或潜在的组织损伤，是主观性的。

每个人在生命的早期就通过损伤的经验学会了表达疼痛的确切词汇，是身体局部或整体的感觉。

疼痛对机体的正常生命活动具有保护作用，但强烈或持久的疼痛又会造成生理功能的紊乱，甚至休克。

疼痛发生的机制尚不完全清楚。

一般认为神经末梢（伤害性感受器）受到各种伤害性刺激（物理的或化学的）后，经过传导系统（脊髓）传至大脑，而引起疼痛感觉。

任何形式的刺激，达到一定的强度，都能引起疼痛。

引起疼痛的刺激物称为致痛物质，它包括乙酰胆碱、5-羟色胺、组胺、缓激肽及钾离子、氢离子和组织损伤时产生的酸性产物等。

有研究表明前列腺素E₁可提高疼痛感受器对化学介质和其他致痛刺激的敏感性，疼痛感受器是游离神经末梢，外周感受器受刺激后，冲动经脊髓的后根神经节细胞，并沿脊髓丘脑侧束，进入内囊传至大脑皮质中央后回的第一感觉区，引起定位准确的疼痛感觉。

头面部的痛觉由三叉神经传导至丘脑束，再上行至脑桥与脊髓丘脑束汇合，进入大脑皮质中央后回第一感觉区。

内脏的痛觉冲动主要通过交感神经传入，经后根进入脊髓，沿躯体神经相同的途径，到达大脑感觉中枢。

气管与食管的感觉则是通过迷走神经干的传入纤维而上传。

疼痛按发生的部位与传导途径不同，可分为皮肤痛、内脏痛（类似内脏痛和真性内脏痛）、深部痛、牵涉痛。

皮肤痛 皮肤受一定强度的刺激后产生两种不同性质的痛，其特点为皮肤痛有明确定位；双重痛感，皮肤受损后首先出现的是一种尖锐的刺痛——快痛，在1-2秒后出现一种烧灼样痛——慢痛。

撤离刺激后快痛很快消失，而慢痛还持续数秒钟并伴有情绪反应、心血管和呼吸的变化。

内脏痛 （1）真性内脏痛 是内脏本身受到刺激时产生的疼痛。

为一种钝痛、酸痛或烧灼痛，也可为绞痛。

由空腔脏器的扩张、痉挛或强烈收缩，化学物质的刺激，脏器的牵拉引起。

其特点为内脏痛位于身体内部，发生的较缓慢，但持续时间较长；缺乏双重痛感；定位不明确，痛区边缘不易确定。

（2）类似内脏痛 是由体腔的壁层受刺激引起的疼痛，如胸膜、腹膜受到炎症、压力、摩擦或手术等导致的疼痛。

此种疼痛还有一个特点是其相应脊髓神经段的皮肤出现疼痛或痛觉过敏。

.....

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>