第一图书网, tushu007.com

<<儿科疾病症状鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<儿科疾病症状鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787810722216

10位ISBN编号：7810722212

出版时间：1999-6

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：张梓荆 主编

页数：719

字数：1139000

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

20世纪90年代中期《诸福棠实用儿科学》第六版与其他几部儿科学相继问世，同时儿科各分科的专著改版者亦不少，可以说儿科学繁荣的新时代已经到来。
鉴别诊断是正确诊断疾病特别是诊断复杂疾病的重要步骤。
目前，关于儿科诊断和鉴别诊断的新著还很少，尤其儿科疾病症状鉴别诊断是临床所急需，故编写本书以供儿科医师参考。
本书第一篇按全身、呼吸、心血管、神经、消化、血液、泌尿、新生儿之常见症状进行叙述。
20年来诊断学器械和化验手段都有飞跃的进步，对儿科诊断学是极其可贵的。
所以第二篇对主要检验诊断和影像诊断进行叙述，相信对儿科疾病主要症状的鉴别诊断会有很大帮助。
国内儿科学的细致分科是最近几十年发展起来的。
中国医学科学院儿科研究所成立后，1958～1983年25年间借用北京儿童医院l～3个病房做临床研究基地，于1983年改名首都儿科研究所，迁至雅宝路新址，把中国医学科学院原肿瘤医院改建成附属儿童医院，并于1990年在院内建成首都儿科研究所科研楼。
今年适逢儿科研究所建所40周年，附属儿童医院内、外、五官、传染各科已初具规模，除原来的呼吸、心血管等专业外，其他专业也都积累了相当经验．今以儿科研究所临床和基础人员为主，编写了本书。
参加本书编写的有首都儿科研究所医师和研究人员30余人，经一年努力，行将付梓。
编著者都是从事儿科临床、教学、科研的副教授、副主任医师以上人员，医教研任务繁重，在完成各自承担的本职工作外，又能完成本书编写任务，颇为难得。
中国医学科学院北京协和医院赵时敏教授、朱传桶教授、鲍秀兰教授和北京儿童医院何晓琥教授特为本书写了专章，他们不但有丰富的临床和基础的经验，还具有高超的写作水平，为本书增色不少。
因我们有共同的师承，才能积极参与本书的编著。
儿科研究所首任所长、儿科专家诸福棠院士已于1994年仙逝，副所长、儿科专家周华康博士和儿童保健专家薛沁冰博士都已年愈八十，本书编著者都是在他们的教导下成长起来的。
兹以本书为三位老师和儿科研究所建所40周年献礼！
尽管编著者做了很大的努力，但水平所限，书中写法和内容方面肯定都存在不少缺点和错误，衷望海内同道不吝指教，以期再版时能改进写法和修正内容。
张梓荆 吴婉芳1998年7月1日

内容概要

鉴别诊断是诊断复杂疾病的重要步骤，儿科疾病症状鉴别诊断专著为当今临床的迫切需要。
本书由40多位有儿科工作经验的副教授副主任医师以上人员撰写。
全书分两篇十章。
第一篇详述从新生儿起各年龄阶段儿童各类疾病在全身、呼吸、心血管、神经、消化、血液、泌尿等系统的特异性及非特异性症状和体征、它们的综合诊断、鉴别诊断要点及其需要注意的问题；第二篇介绍各类儿科疾病的临床检验方法与结果判断、它们在X线、CT、声像检查中的表现与鉴别。
本书几乎涉及儿科的所有领域，其特点是内容全面、表述细致、文字通顺、条理清楚，对儿科医师有重要参考价值。

<<儿科疾病症状鉴别诊断学>>

书籍目录

第一篇 症状鉴别诊断 第一章 全身一般症状 第一节 发热 第二节 生长发育延迟和侏儒 第三节 肥胖 第四节 水肿 第五节 婴儿啼哭 第六节 关节疼痛 第七节 黄疸 第八节 紫绀 第九节 多尿 第十节 昏迷 第二章 呼吸系统 第一节 慢性咳嗽 第二节 呼吸困难 第三节 胸痛 第三章 心血管系统 第一节 高血压 第二节 休克 第三节 心力衰竭 第四节 心律失常 第五节 心脏杂音 第四章 神经系统 第一节 头痛 第二节 惊厥 第三节 智能发育延迟 第四节 瘫痪 第五章 消化系统 第一节 呕吐 第二节 腹泻 第三节 便秘 第四节 腹痛 第五节 腹胀 第六节 便血 第七节 肝肿大 第六章 血液系统 第一节 贫血 第二节 出血 第三节 淋巴结肿大 第四节 脾肿大 第七章 泌尿系统 第一节 少尿或无尿 第二节 血尿 第三节 脓尿 第四节 蛋白尿 第八章 新生儿常见症状 第一节 黄疸 第二节 呕吐 第三节 紫绀 第四节 小于胎龄儿 第二篇 辅助检查 第九章 检验诊断 第一节 临床检验 第二节 病毒检验诊断 第三节 细菌、支原体、衣原体检验诊断 第十章 影像诊断 第一节 X线诊断 第二节 CT诊断 第三节 超声诊断

章节摘录

一、概述发热是临床上最常见的症状，见于各种全身性和（或）局部性感染，以及许多非感性疾病。
健康人在安静状态下，体温一般恒定。
所谓正常体温为37℃，系指多数人记录而言。
机体深部的温度较体表温度为高，而且稳定。
因此，测量直肠温度较为准确。
健康人的体温呈明显昼夜波动，具有独特的每日生理性温度周期：清晨最低，白天逐渐稍升，而以晚上最高，但一日之差不超过1℃。
小儿时期的高级神经装置尚未发育完善，调节能力较差，波动度较成人为大，且易引起发热。
年龄越小，中枢神经系统调节功能越差，体表面积相对地越大，皮肤汗腺发育越差，体温调节亦越差，尤其新生儿皮下脂肪薄，肌肉不发达，运动力弱，体温更易波动。
饮食、剧烈活动、哭闹、穿衣过厚、室温过高、情绪激动等都可使小儿体温暂时性升高。
这种暂时性体温升高不属于病理性发热。

编辑推荐

《儿科疾病症状鉴别诊断学》由中国协和医科大学出版社出版。

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