

《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

出版社：四川科学技术出版社

作者：傅志宜

页数：243

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.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，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。

《医学专家解答-皮肤病》

内容概要

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。

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。疱疹样皮炎有什么临床特点？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-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。

《医学专家解答-皮肤病》

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:www.tushu000.com