

《外科教学病例分析》

图书基本信息

书名：《外科教学病例分析》

13位ISBN编号：9787810485210

10位ISBN编号：7810485210

出版时间：2001-11

出版社：郑州大学出版社

页数：195

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

《外科教学病例分析》

内容概要

《外科教学病例分析》是为更好地实施和推广病例教学法，贯彻素质与创新教育，培养学生分析问题、解决问题和自学的的能力，促进学生理论联系实践而编写的。全书将外科常见病典型病例分别提出临床和护理专业的讨论问题，并附有参考答案。该书各章用临床一个简要病例分别进行临床和护理病例讨论，不仅利于医护两个专业的学生开拓视野，扩大知识面，还可增进医护工作的了解与配合，对提高教学质量和医护人员的素质势必起到良好的促进作用。

《外科教学病例分析》

书籍目录

第1章 低渗性脱水第2章 外科休克第3章 急性肾功能衰竭第4章 腹股沟斜疝第5章 腹部损伤第6章 十二指肠溃疡急性穿孔伴急性腹膜炎第7章 胃十二指肠溃疡大出血第8章 瘢痕性幽门梗阻第9章 肠梗阻第10章 肠扭转第11章 肠套叠第12章 蛔虫性肠梗阻第13章 急性阑尾炎第14章 结肠癌第15章 直肠癌第16章 细菌性肝脓肿第17章 门静脉高压症第18章 胆道蛔虫病第19章 胆石症第20章 急性梗阻性化脓性胆管炎第21章 急性胆囊炎第22章 胰腺癌第23章 脑震荡第24章 脑挫裂伤第25章 硬脑膜外血肿第26章 甲状腺功能亢进第27章 急性乳房炎第28章 乳腺癌第29章 损伤性气胸第30章 急性脓胸第31章 肺癌第32章 食管癌第33章 泌尿系损伤第34章 泌尿系结石第35章 肾结核第36章 肾肿瘤第37章 前列腺增生症第38章 下肢静脉曲张第39章 血栓闭塞性脉管炎第40章 肱骨髁上骨折第41章 股骨干骨折第42章 脊骨干骨折第43章 脊柱骨折第44章 腰椎间盘突出症第45章 急性血源性骨髓炎第46章 腰椎结核第47章 骨肉瘤附录：常用临床检验正常参考值

章节摘录

版权页： 第9章 肠梗阻 病例摘要：晋某，男，40岁，3d来阵发性中腹部痛，伴恶心、呕吐较频繁。20年前曾行阑尾切除术，十余年来有慢性腹痛发作约十余次，其中两次住院经禁食、输液、胃肠减压后缓解。入院查体：T 36.5℃，P 80次/min，R 20次/min，BP 16/10.7 kPa (120/80mmHg)。急性痛苦面容，皮肤粘膜干燥，眼窝凹陷，心肺（-），中腹部稍膨隆，偶见肠型，脐右侧有固定轻压痛，无腹肌紧张，肝脾触诊不满意，未触及腹部包块，无移动性浊音，肠鸣音亢进。余检查均未见异常。一、临床病例讨论（供医疗、社医专业）（一）讨论问题 1.针对病人现状，入院后常须采取哪些诊疗措施？其中最能帮助诊断的措施是什么？ 2.若此病人是肠梗阻，是机械性肠梗阻还是麻痹性肠梗阻？是单纯性肠梗阻还是绞窄性肠梗阻？病因何在？并分别说出其依据？ 3.该患者主要的非手术治疗措施有哪些？ 4.患者经72 h观察及处理无好转，脐右侧固定压痛较前明显，并出现腹肌紧张，体温升高，查WBC:12×10⁹/L，此时应采取何种治疗方法？（二）参考答案 1.常须采取的诊疗措施有：给予镇静止痛剂；密切观察血压、脉搏等变化；血液化验检查：白细胞计数与分类计数；查立位腹平片；试行腹腔穿刺等。其中最能帮助诊断的方法是立位腹平片检查。 2.病人是机械性肠梗阻 主要诊断依据有：腹痛为阵发性绞痛伴频繁呕吐；查体腹部仅脐右侧轻压痛；听诊肠鸣音亢进。病人是单纯性肠梗阻，其主要诊断依据有：腹痛呈阵发性伴频繁呕吐，腹部触诊无腹肌紧张，听诊：肠鸣音亢进，病程已3d，一般情况尚可，生命体征均正常。病人发生肠梗阻原因可能是腹腔内粘连。依据是：病人20年前曾行阑尾切除术，且有反复发作不完全性肠梗阻的病史。

《外科教学病例分析》

编辑推荐

《外科教学病例分析》内容新颖、合理，具有一定的指导性和实用价值，是医学生和年轻医护工作者的良师益友。

《外科教学病例分析》

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