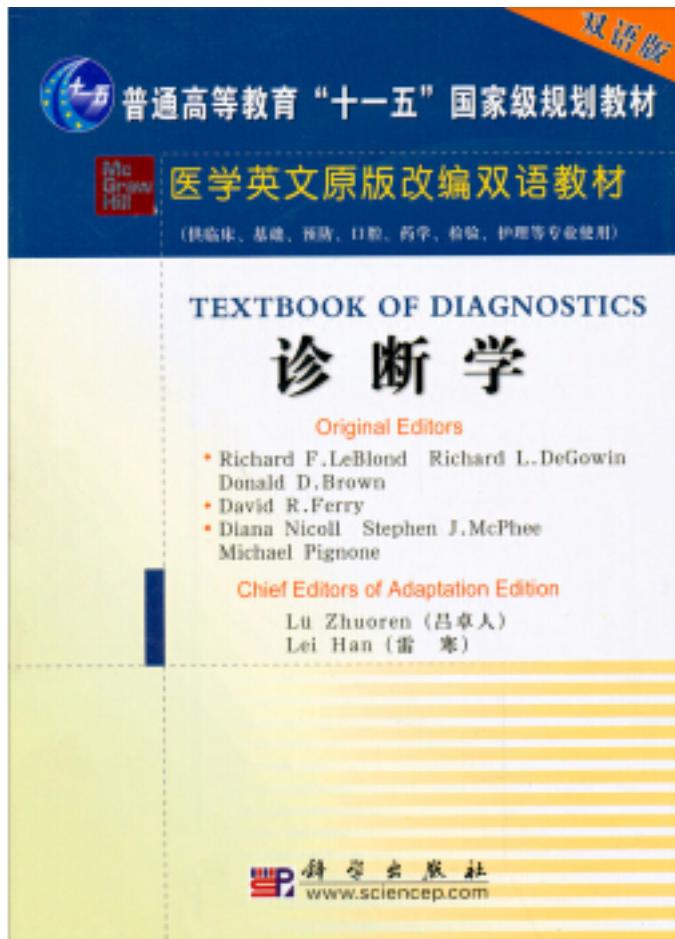


诊断学（双语版）/普通高等教育“十一五”国家级规划教材·医学英文原版改编双语教材



[诊断学（双语版）/普通高等教育“十一五”国家级规划教材·医学英文原版改编双语教材 下载链接1](#)

著者:吕卓人, 雷寒 编

[诊断学（双语版）/普通高等教育“十一五”国家级规划教材·医学英文原版改编双语教材 下载链接1](#)

标签

评论

真的忠实于国家统编教材，而且还配插图，英文地道，课程安排得当，用起来感觉不错，纸质还行

此物品不错，很实惠，目前还没发现不足

简直啥都不说就是最最最基础的，不建议购买

学英语用,还没仔细看.

书很好,可以帮助学习专业英语,内容较全,值得参考

刚刚拿到手，还没有时间通读，简单看了一下，不错

没细看，不过送货很快，价钱很好

这个怎么没有光盘了啊

教材是国内第一套改编自经典英文原版的医学教材，语言纯正，并保留原书图文并茂的特色，低价满足国内医药教育需求。

黑白印刷的图倒是没有彩图那么容易有记忆 不过书中插图倒是有很好的理解
需要时间去看

全是英文，非双语！纸张差！不过相对来说价格还能接受

书还可以，就是订单处理的让人郁闷

书挺好的，不过编排时按国内诊断学内容编排，对照学习还不错

适合专业医学英语人员

很好的书，支持一个。只是书本在配送中被搞得一塌糊涂。

刚买，还没看。希望帮忙提高医学英语。

发货好快啊！！课本她说好不错啊！

不错的！

蛮好的

大部分内容感觉就像简介，并不是专业知识。

服务超级差，质量一般

还可

详细介绍了会计法律制度、支付结算法律制度、财政法规制度和税收法律制度的具体内容；第八至十章，详细介绍了会计职业道德规范的基本内容、会计职业道德教育与修养、会计职业道德建设等内容。本书本着“站在时代前沿，重视基础理论，强调素质培养，有利自主学习，紧密结合考证”的原则，按照“理论—技能—案例—实训—备考”的步骤，结合有关财经法规，考虑高职高专学生特点精心编写，具有内容创新产品好，服务更好，。总之不错啦！更合算。优惠价100减10，、继续教育培训用书返利5%差不多是2元。性价比偏低。好噢噢噢。。一般般了，没啥不好的35。。不错35不错布偶。。中规中矩，价格稍高，没想象的好。体例创新、实用、完整和可操作的特点，本书内容翔实，546九56结构严谨，语言通俗易懂，注重法规理论与实操上56结合，理论学习与考证相结合，具有较强的实用性和可操作性，是一部符合高职高专产品好，服务更好，。总之不错啦！更合算。优惠价100减10，返利5%差不多是2元。性价比偏低。好噢噢噢。。一般般了，没啥不好的。。不错不错布偶。。中规中矩，价格稍高，没想象的好。专教育特点的教材。可作为高职高专财经类专业教学用书，也可作为会计人员自学、继续教育培训用书。

我看了这本书籍很好，有不错的感想。认真学习了这本书，给我几个感受

①多向互动，形式多样。互动的课堂，一定的活动的课堂，生活的课堂。互动的条件：平等、自由、宽松、和谐。互动的类型师生互动、生生互动、小组互动、文本互动、习题互动、评价互动。互动的形式：问题质疑、成果展示、心得交流、小组讨论、合作学习、疑难解析、观点验证、问题综述。

②民主平等是指在学术面前人人平等，在知识面前人人平等。不因家庭背景、地区差异而歧视，不因成绩落后、学习困难遭冷落。民主的核心是遵照大多数人的意志而行事，教学民主的核心就是发展、提高多数人。可是总有人把眼睛盯在几个尖子学生身上，有意无意地忽视多数学生的存在。“抓两头带中间”就是典型的做法。但结果往往是抓“两头”变成抓“一头”，“带中间”变成“丢中间”。教学民主最好的体现是以能者为师，教学相长。信息时代的特征，能者未必一定是教师，未必一定是“好”学生。在特定领域，特定环节上，有兴趣占有知识高地的学生可以为同学“师”，甚至为教师“师”。在教学中发现不足，补充知识、改善教法、提高效益，亦可谓“教学相长”。

③我们的教师为了控制课堂，总担心秩序失控而严格纪律，导致紧张有余而轻松不足。轻松的氛围，使学生没有思想顾忌，没有思想负担，提问可以自由发言，讨论可以畅所欲言，回答不用担心受怕，辩论不用针锋相对。同学们的任何猜想、幻想、设想都受到尊重、都尽可能让他们自己做解释，在聆听中交流想法、沟通中达成共识。

④关系和谐，才能有轻松愉快；关系融洽，才能够民主平等。生生和谐、师生和谐、环境和谐、氛围和谐，都需要教师的大度、风度与气度。与同行斤斤计较，对学生寸步不让，艰难有和谐的课堂。和谐的关键在于善待“差生”，宽容“差生”。

⑤教学生抓重点。教学难免有意外，课堂难免有突变，应对教学意外、课堂突变的本领，就是我们通常说的驾驭课堂、驾驭学生的能力。对教师来说，让意外干扰教学、影响教学是无能，把意外变成生成，促进教学、改进教学是艺术。生成相对于教学预设而言，分有意生成、无意生成两种类型；问题生成、疑问生成、答案生成、灵感生成、思维生成、模式生成六种形式。生成的重点在问题生成、灵感生成。教学机智显亮点、随机应变的才智与机敏，最能赢得学生钦佩和行赞叹的亮点。教学机智的类型分为教师教的机智、学生学的机智，师生互动的机智，学生探究的机智。机智常常表现在应对质疑的解答，面对难题的措施，发现问题的敏锐，解决问题的灵活。

教育智慧求妙点。从知识到能力，从情感到智慧，教育逐步进入它的最佳境界。教育智慧表现为对教育本

质的要求，对教育规律的把握，对教学艺术的领悟，对教学特色的追求。

“爷爷！”女孩一枪抵在了我的太阳穴上，制止了灰白胡子老头的行动：“爷爷，你没见他被丧尸咬了吗？他会变异同化的！”

被枪指着我不敢行动，听到女孩的话我禁不住吸了一口气，抬起左胳膊，心底一片黯然，刚才被丧尸袭击遮挡了一下，手臂上留下了一个深深的伤口。我会变成那种怪物？我可不要！我心底无声的喊着，用近乎哀求的眼光看向了灰白胡子老头。

“嗯！我看到了……”我受不了灰白胡子老头看待我的眼神，那仿佛就是看待一个死人一般：“对不起了小伙子！我想我们帮不了你了，你自生自灭吧！唉……”

“救救我……”我想大喊出来，张开嘴却是嘶哑的，看着爷孙俩走远的身影，我一咬牙，用蹒跚的步伐跟上去。就算死我也不能死在这里，那被我砍断脖子的少年丧尸看起来像是那个女性丧尸的孩子，谁知道我会不会被它们折返回来蹂躏到死？而且，这个世界对我如此的陌生，让我恐惧，我任何地方也去不了，只能跟着他们。

“站住！”女孩回过头来，手里的左轮手枪瞄准了我：“再跟上来你就死定了！我不介意浪费一颗子弹……”女孩满是油污的脸上，那双明亮的眼睛满是杀气的瞅着我，我丝毫不怀疑她会随时开枪打爆我的脑袋。

“小雪，算了！”灰白胡子老头制止了叫做小雪的女孩，对她说：“不要管他了！节省我们跟任家部落换取的最后一些子弹。唉，早知道是一个准感染体，说什么也不过来救他了……”灰白胡子老头说完自顾自的向前走了。

爷孙俩远去了，我拉远了距离不敢再靠近，生怕女孩会回过头来浪费一颗子弹把我给干掉。

走了约半个小时，我们已经远离了城区来到了一片荒野上，没有了高楼大厦的隔阻视线，我能看到远处的群山，JN市是一个山区城市，敢情爷孙俩要去那片大山里？

正思考着，一阵发动机的轰鸣声由远及近，远处驶来三辆类似卡车的东西，之所以不能确定是不是卡车是因为这三辆车子仿佛就像是几部车东拼西凑而来的，每辆车后的车厢里都站着人，近了才看清原来每个人手里都拿着武器。

“坏了！小雪你快跑！”看到三辆车驶近，老头焦急的一把将女孩扯到身后，手里的来复枪端了起来向驶来的车辆射击。“呼！”子弹打偏打在了空地上，再想扣动扳机时，却传来“咔咔”的声音，没有子弹了！

“爷爷，要走一起走！”小雪握紧了左轮手枪，毅然站在灰白胡子老头的身旁，并肩站在了一起。第4章 被俘

“哈哈！放心，一个也走不了！”卡车上传来一股嚣张至极的冷笑，三辆车很快驶近，对于老头和女孩的这点火力，对方显然没有看在眼里，因为我看到，每辆卡车上都站起来几个精壮的男子，他们手里端着一把把的机枪，虽然没有见过的样式，但是一看就知火力很猛。

三辆车把我和那爷孙俩围了起来，黑洞洞的枪口对准了我们，老头叹了一口气，和小雪扔掉了手里的武器。

“老头，你们从废都过来？”看到对方缴枪，车上一个精壮光头汉子跳下了车，显然他是这群人的带头人：“啧啧，三个人就敢去废都里找死？找到什么好东西了吗？”说着眼睛里闪过一丝贪婪。

有一天晚上，病房值班，病房里有一个心脏外科双瓣膜置换术后出院再入院病人，男，70，比较烦躁，白班交班病人胸片有胸水，已经抽出500ml，血液动力学还稳定，尿量正常。我接班后看了下病人，觉得还比较放心，就没多注意。晚上8点，去查房，发现病人血压偏低80/50，左下肢有活动不利。嘱护士加大升压药，适当补液。几分钟后，意想不到的事发生，病人血压继续下降，随即出现VF，马上进行胸外按摩，叫麻醉科插管等等一系列抢救，但还是回天无术。当时家属只有老伴，说其他家属半小时后到，强烈要求先不要送太平间，我心一软，就同意了。可家属来了以后就对治疗提出疑问，而

且不肯把尸体送太平间，更离谱在医院设灵堂，我向行政总值班汇报，他们叫了巡警，可巡警说，有可能是你们医院的差错，而且他们没打人，他们管不了（我鄙视这些巡警，执法不严），最后由院长出面在早晨6点才把尸体送到太平间。以后就是大量家属（30左右）和医院谈判，这我就不多说了。从这件事我总结了以下经验教训：

1) 外科术后病人有特殊性，尤其是换瓣的（因为华法林抗凝），年纪大的要注意是否会有脑部并发症，如有预兆急早诊断，治疗。这种一开始看似还稳定的病人也要趁早留有静脉通路，以免抢救病人是很被动。好多年前，有一次在急诊科值班遇到一个40岁的男性，剧烈上腹痛伴恶心、呕吐、大汗淋漓的病人，测血压升高（180/110mmHg），当时感觉病情很重，就做了一份心电图，没有发现心肌梗死，胸透发现主动脉弹开。高度怀疑主动脉夹层，当时还没有MRI和CT，晚上也没有超声值班医生，就直接又拍了个胸片就收住院了，由于这个病人是外地经商的，没有家属，只有几个嘻嘻哈哈的朋友陪同，一点都不紧张，我就说了一句“这个病人可能会死的”，并向他的朋友再三强调该病的危险性，他们才答应通知家属。因为当天是周休，病房里是一刚毕业的医生值班，没有意识到这病的危险性，且胸痛有所缓解，就没有再交待病情，但由于血压控制不够理想，入院第二天病人突然血压降到0，抢救无效死亡，估计是夹层破裂，把值班的医生吓出一身冷汗，幸好我在急诊交待过病情才没有闹事，以后凡病情略重的病人，必定向其家属交代病情，直到他理解为止，没有家属的也千方百计通知到。

看了很久，选择了这本诊断学（供临床、基础、预防、口腔、药学、检验、护理等专业使用）（双语版）吕卓人，雷寒。有诊断学(双语版)适合双语教学，与国际医学教育接轨既吸收原版教材之精华，又融入国内教材之经典，并有创新发展供医药院校本科、长学制、研究生、留学生双语及全英文教学使用。。教材是国内第一套改编自经典英文原版的医学教材，语言纯正，并保留原书图文并茂的特色，低价满足国内医药教育需求。由知名院士及资深教授参与改编，国外专家审定，内容和编排与教育部教学指导方案及全国规划教材一致，符合国内教学实际。泰戈尔曾说爱是亘古长明的灯塔，它定睛望着风暴却兀不为动，爱就是充实了的生命，正如盛满了酒的酒杯。爱的教育是80年代出版的刊物，可以说它和我差不多年纪，今天我捧在手里细细品味的时候，被书中无数个故事深深的打动了。这本书是以一个小男孩——安利柯，在一学年十个月里记载的日记，构成了这部作品的主要内容。吸引我的，似乎并不是其文学价值有多高，而在于那平凡而细腻的笔触中体现出来的近乎完美的亲子之爱，师生之情，朋友之谊，乡国之恋，”这部处处洋溢着爱的小说所蕴涵散发出的那种深厚，浓郁的情感力量，真的很伟大。全书以一个爱字贯穿始终，这不就是我们教育工作者所需要的吗？爱究

[诊断学（双语版）/普通高等教育“十一五”国家级规划教材·医学英文原版改编双语教材](#) [下载链接1](#)

书评

[诊断学（双语版）/普通高等教育“十一五”国家级规划教材·医学英文原版改编双语教材](#) [下载链接1](#)