

内科症状鉴别诊断学（第3版）



[内科症状鉴别诊断学（第3版）_下载链接1](#)

著者:张树基，罗明绮 著

[内科症状鉴别诊断学（第3版）_下载链接1](#)

标签

评论

书的质量不错，只是没有相关用药治疗方案，物流很快。

心心念念很久的书，下决心买了 好好学习天天向上

质量还可以，送货比较快

书不错，有一定参考价值。

质量有保障，超级超级超级信赖京东！

书和诊断学差不多，纸质量还行

书质量很好，内容具体，很适合临床医生！

挺好的一本书，以后看！！！！！！！！！！

帮别人买，听说是新版，很好。

还没看，看完再评价

内容不错，很是喜欢，无损伤，

和想象的一样，内容很全，纸质也还可以，是正版。

内容不错 塑包的 但是书被压变形了

一直在京东买东西，质量好有保障

非常详细的一本书，很实用。

书质量很好，京东配送超快，

很实用的内科工具书！！！！

书质量换可以，就是稍微贵了一点点

非常不错非常喜欢

不错、不错、万恶的十五字、万恶的十五字、、、、万恶的需要10秒

书很好，包装也不错，好好学习啊

大概翻了一下，内容丰富全面，适合临床菜鸟

好好好好好好好好好好好好

新版书 蛮好的要好好学

书不错，比较满意。锻炼思维。

挺好的！一直信赖京东。

不错不错不错不错不错？

好书。早就要买了。给力。赞赞赞。谢谢

内容挺好的，不错不错

书很好，纸张不错质量好，内容也很不错

书面边有压？

好评！！！！

866699

很不错，准时

还可以，还可以，不错，认真学习！！！！

纸质不错

随意翻阅了一下，编写得是比较详细，但一些数据不是很符合，按理说医学数据是要以最新版教材为准，如第一节发热，发热分级超高热应该是大于41℃，但本书是大于40℃，然后发热分类应该是分为“感染性”和“非感染性”，但本书却写成“传染性”！具体还有一些数据不是很准确，购买这本书看的前提是熟悉诊断学（人卫版第七版）。

挺好的

书很好

还没有看好多，写的很乱，让人看着很迟劲，后悔了哈！不过还是要表扬一下京东的速度，那是杠杠的哈，给三颗星

有点失望，本来想买内科疾病鉴别诊断学来着，看着这本新，回来发现还是那本好，这本要结合实用内科学（第13版）看的话也还行。

书还可以的了，相对比较详细

很一般，一堆大杂烩。。。

课题

书还好，但是发票给弄错了，给京东发邮件没人回是怎么回事？

好的

一般般一般般一般般一般般

好

很好！全新的！棒！！

包装有待提高，拿回来上面两个角都折了

对临床医生很有实用价值。

特别好的一本书，全面详细

在打盹一般。石怀沙则是全神贯注，双目睁圆，注视着哈门陀的一举一动。像这种情形，一直继续了半盏茶的时间，那些围观的乡民已有些不耐烦了，开始吵了起来。石怀沙与哈门陀之间，相距约有五六丈远，这时他走到了哈门陀的背后。石怀沙心中忖道：“成败在此一举了！”一念甫毕，陡地大喝一声，双掌齐出，一股惊天动地的掌力，直向哈门陀背后涌撞过来！这两掌之力，雷霆万钧，以不可抑止之势，击向哈门陀的背后。就在这两掌发出之后，石怀沙拼命地提足了力气，足尖一点，一如飞鸟临空，向人群之

中飞去。
想不到这石怀沙竟有着一连串的动作，在他身起半空之际，双袖一拂，大片银星，如狂风暴雨一般，向哈门陀停身之处潮涌而来！
这突如其来的奇招绝技，真个是惊人欲绝，大出众人意料之外，古浪及石怀沙也不禁为哈门陀捏了一把冷汗。
再看哈门陀，在石怀沙发出第一招时，他好似背后长了眼睛一般，

ayrtnute mio w6 7iynbikuitom

性价比很高
工作之余,人们或楚河汉界运筹帷幄,或轻歌曼舞享受生活,而我则喜欢翻翻书、读读报,一个人沉浸在笔墨飘香的世界里,跟智者神游,与慧者交流,不知有汉,无论魏晋,醉在其中。我是一介穷书生,尽管在学校工作了二十五年,但是工资却不好意思示人

专业知识书本。有时间要多看。

[ZZ]写的[SM]很好！与书为友
一个和谐的社会，是我们共同的需求；一个和谐的社会，才能孕育出个个人才。高尔基曾说过：书籍是人类进步的阶梯。
书像一个世外桃源，能让人如痴如醉在里面；书像一位循循善诱的老师，不但教给人丰富的知识，而且陶冶了人的情操；书是人与人之间互相沟通的纽带，可以通过它沟通思想、彼此息息相通……如果与书为友，社会就能和谐，不信，你听听。

很好很强大。主任说要干好这一行，必须得把鉴别诊断学弄明白。

正版，很好。。。

很实用的临床经验。值得细看实践。

医生用的专业性的书，比较专业

二)腹泻的分类

根据腹泻的发病机制,可将腹泻分为渗出性腹泻、渗透性腹泻、分泌性腹泻、肠道运动功能紊乱及小肠吸收面积减少。分述于下: 1. 渗出性腹泻

这种腹泻是因为炎症、溃疡、肿瘤浸润等,使在病变部位的血管、淋巴结、黏膜受到损害。局部血管通透性增加,蛋白、血液渗出及黏液分泌增加,这些物质进入肠道而发生腹泻。渗出性腹泻又分为感染性及非感染性两种。感染性常见的有痢疾、肠炎、肠结核等,非感染性常见的有炎症性肠病、结肠癌、缺血性结肠炎等。不论感染性或非感染性腹泻,因皆有肠道水肿、渗出等炎症病变,因而粪便除含水量增加及排便次数增多外,多有黏液、脓或血。现将临床上较常见、病情较重、易发生误诊和漏诊的引起渗出性腹泻的疾病简述于下,供参考。(1)感染性渗出性腹泻

1)急性出血性坏死性肠炎:这种病的发病机制尚不十分明确,可能与能产生B毒素的Welchi杆菌(C型产气荚膜芽孢杆菌)及机体的免疫因素有关。临床表现为发病急,腹部绞痛,腹泻、水样血便,有恶臭,严重时可发生休克。腹部胀气,可有腹膜炎体征,并有高热。

2)假膜性肠炎:是一种消化道黏膜坏死性炎症,主要累及结肠及回肠。因难辨梭状芽孢杆菌可产生A毒素,为一种肠毒素,能使肠壁出血坏死。另一种为B毒素,为细胞毒,能直接损伤肠壁细胞,造成假膜性肠炎。应用广谱抗生素较久的严重病人,突然出现腹泻,粪便呈水样或米汤样,并可含有假膜,具有诊断意义。腹泻频繁、量大,可伴有腹痛、腹胀、恶心、呕吐。可发生心率快、血压低,甚至发生休克。腹泻可引起失水、电解质紊乱。

3)金黄色葡萄球菌性肠炎:是应用广谱抗生素后而继发于肠道的细菌感染,多见于年老、体弱应用广谱抗生素后。因广谱抗生素抑制正常菌群,破坏菌群之间的平衡,使在肠道正常存在的少量金黄色葡萄球菌大量繁殖而致病。发病急,腹泻次数多、量大,粪便呈黄绿色蛋花汤样的水样便,可有条状、片状假膜,腹痛多不严重,可有腹胀、恶心、呕吐,并可有发热。严重者可发生休克及肾功能衰竭。

4)真菌性肠炎:亦为应用广谱抗生素后继发的真菌感染的肠道炎症病变。在正常人的肠道中可有少量的真菌,如酵母菌、白色念珠菌等,当应用广谱抗生素后,肠道菌群失调,真菌繁殖,其中致病最常见的有白色念珠菌,又称白色假丝酵母菌。该菌可使肠道黏膜充血、水肿、坏死及形成假膜。其致病机制主要是内毒素及水解酶,这些酶可使组织造成损伤,其临床表现为腹泻,每日排便2~20次不等,粪便多呈水样或豆腐渣样,泡沫较多,黄色或黄绿色,偶带血。同时可有腹胀、腹痛,但腹痛多不明显。亦可有低热。在粪便中发现白色念珠菌,特别是假菌丝,对确诊很有帮助。

二)腹泻的分类
根据腹泻的发病机制,可将腹泻分为渗出性腹泻、渗透性腹泻、分泌性腹泻、肠道运动功能紊乱及小肠吸收面积减少。分述于下: 1. 渗出性腹泻

这种腹泻是因为炎症、溃疡、肿瘤浸润等,使在病变部位的血管、淋巴结、黏膜受到损害。局部血管通透性增加,蛋白、血液渗出及黏液分泌增加,这些物质进入肠道而发生腹泻。渗出性腹泻又分为感染性及非感染性两种。感染性常见的有痢疾、肠炎、肠结核等,非感染性常见的有炎症性肠病、结肠癌、缺血性结肠炎等。不论感染性或非感染性腹泻,因皆有肠道水肿、渗出等炎症病变,因而粪便除含水量增加及排便次数增多外,多有黏液、脓或血。现将临床上较常见、病情较重、易发生误诊和漏诊的引起渗出性腹泻的疾病简述于下,供参考。(1)感染性渗出性腹泻

1)急性出血性坏死性肠炎:这种病的发病机制尚不十分明确,可能与能产生B毒素的Welchi杆菌(C型产气荚膜芽孢杆菌)及机体的免疫因素有关。临床表现为发病急,腹部绞痛,腹泻、水样血便,有恶臭,严重时可发生休克。腹部胀气,可有腹膜炎体征,并有高热。

2)假膜性肠炎:是一种消化道黏膜坏死性炎症,主要累及结肠及回肠。因难辨梭状芽孢杆菌可产生A毒素,为一种肠毒素,能使肠壁出血坏死。另一种为B毒素,为细胞毒,能直接损伤肠壁细胞,造成假膜性肠炎。应用广谱抗生素较久的严重病人,突然出现腹泻,粪便呈水样或米汤样,并可含有假膜,具有诊断意义。腹泻频繁、量大,可伴有腹痛、腹胀、恶心、呕吐。可发生心率快、血压低,甚至发生休克。腹泻可引起失水、电解质紊乱。

3)金黄色葡萄球菌性肠炎:是应用广谱抗生素后而继发于肠道的细菌感染,多见于年老、体弱应用广谱抗生素后。因广谱抗生素抑制正常菌群,破坏菌群之间的平衡,使在肠道正常存在的少量金黄色葡萄球菌大量繁殖而致病。发病急,腹泻次数多、量大,粪便呈黄绿

色蛋花汤样的水样便,可有条状、片状假膜,腹痛多不严重,可有腹胀、恶心、呕吐,并可有发热。严重者可发生休克及肾功能衰竭。

4)真菌性肠炎:亦为应用广谱抗生素后继发的真菌感染的肠道炎症病变。在正常人的肠道中可有少量的真菌,如酵母菌、白色念珠菌等,当应用广可有腹胀、腹痛,但腹痛多不明显。亦可有低热。在粪便中发现白色念珠菌,特别是假菌丝,对确诊很有帮助。

被同学推荐买的 应该是不错

书很好，正版，看着很有收获！

包装的很自觉 书是正品

书很好，值得去仔细读读。

在书店看上了这本书一直想买可惜太贵又不打折，回家决定上京东看看，果然有折扣。毫不犹豫的买下了，京东速度果然非常快的，从配货到送货也很具体，快递非常好，很快收到书了。书的包装非常好，没有拆开过，非常新，可以说无论自己阅读家人阅读，收藏还是送人都特别有面子的说，特别精美；各种十分美好虽然看着书本看着相对简单，但也不遑多让，塑封都很完整封面和封底的设计、绘图都十分好画让我觉得十分细腻具有收藏价值。书的封套非常精致推荐大家购买。

打开书本，书装帧精美，纸张很干净，文字排版看起来非常舒服非常的惊喜，让人看得欲罢不能，每每捧起这本书的时候似乎能够感觉到作者毫无保留的把作品呈现在我面前。

作业深入浅出的写作手法能让本人犹如身临其境一般，好似一杯美式咖啡，看似快餐，其实值得回味

无论男女老少，第一印象最重要。”从你留给别人的第一印象中，就可以让别人看出你是什么样的人。所以多读书可以让你感觉你知书答礼，颇有风度。

多读书，可以让你多增加一些课外知识。培根先生说过：“知识就是力量。”不错，多读书，增长了课外知识，可以让你感到浑身充满了一股力量。这种力量可以激励着你不断地前进，不断地成长。从书中，你往往可以发现自己身上的不足之处，使你不断地改正错误，摆正自己前进的方向。所以，书也是我们的良师益友。

多读书，可以让你变聪明，变得有智慧去战胜对手。书让你变得更聪明，你就可以勇敢地面对困难。让你用自己的方法来解决这个问题。这样，你又向你自己的人生道路上迈出了一步。

多读书，也能使你的心情便得快乐。读书也是一种休闲，一种娱乐的方式。读书可以调节身体的血管流动，使你身心健康。所以在书的海洋里遨游也是一种无限快乐的事情。用读书来为自己放松心情也是一种十分明智的。

读书能陶冶人的情操，给人知识和智慧。所以，我们应该多读书，为我们以后的人生道路打下好的、扎实的基础！读书养性，读书可以陶冶自己的性情，使自己温文尔雅，具

有书卷气；读书破万卷，下笔如有神，多读书可以提高写作能力，写文章就才思敏捷；旧书不厌百回读，熟读深思子自知，读书可以提高理解能力，只要熟读深思，你就可以知道其中的道理了；读书可以使自己的知识得到积累，君子学以聚之。总之，爱好读书是好事。让我们都来读书吧。其实读书有很多好处,就等有心人去慢慢发现.最大的好处是可以让你有属于自己的本领靠自己生存。最后在好评一下京东客服服务态度好,送货相当快,包装仔细!这个也值得赞美下希望京东这样保持下去,越做越好

估计看吗开发与看看风雨， 开发与空间

）慢性型：发病缓，病程长，病情较轻，进展慢。仅将其常见者作一简单介绍：

A.慢性喘息性支气管炎：发病年龄较大，病程长，先有慢性喘息性支气管炎病史，在病情加重时同时发生哮喘，较严重者可有明显的呼吸困难及发绀。

B.闭塞性细支气管炎：多由于吸入有毒气体或病毒感染所致。因反复气管感染、渗出物增加或肉芽组织形成，堵塞细支气管。常见于40岁以上的男性。早期有支气管炎、支气管肺炎的症状，如咳嗽、咳痰、气短、喘息等。急性期几周后缓解又复发，而且进行性加重，出现严重呼吸困难、发绀，可因呼吸衰竭而致死。肺部体征为，于两肺特别是两下肺有干、湿啰音，哮鸣音，也可有爆裂性湿啰音（Velcro啰音）。其与捻发音不同处是在吸气的初期即可听到清脆的啰音，似拉开尼龙黏带的声音，而捻发音则发生于吸气末。X线胸片见两肺多呈斑片状阴影，也可呈大叶分布的大片状阴影。

C.弥漫性细支气管炎：为两肺终末细支气管及呼吸性细支气管弥漫性炎症。因炎症细胞浸润及细支气管纤维组织增生、肉芽肿形成，可引起气管管腔闭塞，而形成闭塞性细支气管炎。可在胸部听到广泛的细小湿啰音及哮鸣音，有特征性。晚期可发生呼吸衰竭而出现发绀。

D.弥漫性肺间质纤维化：是由不同病因引起的一种广泛肺间质纤维组织增生性疾病。根据病程的长短可分为急性及慢性两种，根据其是否有明确的病因而分为特发性及继发性。特发性肺间质纤维化又称Hamman-Rich综合征。其病理改变，急性期为肺泡炎，亚急性期为间质细胞浸润，慢性期有肺结构破坏、间质纤维化及蜂窝样改变。临床表现为慢性进行性呼吸困难，咳嗽、咳痰、少量咯血等。亦可同时有急性呼吸道感染而出现咳嗽加重、痰量增多、发热、白细胞增加等，严重者可有呼吸困难、青紫，肺底可听到爆裂音（Velcro啰音），有特征性，但并非为此病所独有。胸片早期有小结节及毛玻璃状片状阴影，多发生于中、下肺，后期则呈条索状阴影，晚期可呈蜂窝肺。

E.肺气肿：是指终末细支气管远端气腔过度永久性膨胀，并伴有肺泡壁的破坏，称为肺气肿。肺气肿的分类方法很多，现简介于下：

按病理分为：①肺泡性或小叶性肺气肿，包括小叶中央性肺气肿、泛小叶肺气肿及不规则肺气肿。②小叶间肺气肿。）慢性型：发病缓，病程长，病情较轻，进展慢。仅将其常见者作一简单介绍：

A.慢性喘息性支气管炎：发病年龄较大，病程长，先有慢性喘息性支气管炎病史，在病情加重时同时发生哮喘，较严重者可有明显的呼吸困难及发绀。

B.闭塞性细支气管炎：多由于吸入有毒气体或病毒感染所致。因反复气管感染、渗出物增加或肉芽组织形成，堵塞细支气管。常见于40岁以上的男性。早期有支气管炎、支气管肺炎的症状，如咳嗽、咳痰、气短、喘息等。急性期几周后缓解又复发，而且进行性加重，出现严重呼吸困难、发绀，可因呼吸衰竭而致死。肺部体征为，于两肺特别是两下肺有干、湿啰音，哮鸣音，也可有爆裂性湿啰音（Velcro啰音）。其与捻发音不同处是在吸气的初期即可听到清脆的啰音，似拉开尼龙黏带的声音，而捻发音则发生于吸气末。X线胸片见两肺多呈斑片状阴影，也可呈大叶分布的大片状阴影。

C.弥漫性细支气管炎：为两肺终末细支气管及呼吸性细支气管弥漫性炎症。因炎症细胞浸润及细支气管纤维组织增生、肉芽肿形成，可引起气管管腔闭塞，而形成闭塞性细支

气管炎。可在胸部听到广泛的细小湿啰音及哮鸣音，有特征性。晚期可发生呼吸衰竭而出现发绀。

D.弥漫性肺间质纤维化：是由不同病因引起的一种广泛肺间质纤维组织增生性疾病。根据病程的长短可分为急性及慢性两种，根据其是否有明确的病因而分为特发性及继发性。特发性肺间质纤维化又称Hamman-Rich综合征。其病理改变，急性期为肺泡炎，亚急性期为间质细胞浸润，慢性期有肺结构破坏、间质纤维化及蜂窝样改变。临床表现为慢性进行性呼吸困难，咳嗽、咳痰、少量咯血等。亦可同时有急性呼吸道感染而出现咳嗽加重、痰量增多、发热、白细胞增加等，严重者可有呼吸困难、青紫，肺底可听到爆裂音（Velcro啰音），有特征性，但并非为此病所独有。胸片早期有小结节及毛玻璃状片状阴影，多发生于中、下肺，后期则呈条索状阴影，晚期可呈蜂窝肺。

E.肺气肿：是指终末细支气管远端气腔过度永久性膨胀，并伴有肺泡壁的破坏，称为肺气肿。肺气肿的分类方法很多，现简介于下：

按病理分为：①肺泡性或小叶性肺气肿，包括小叶中央性肺气肿、泛小叶肺气肿及不规则肺气肿。②小叶间肺气肿。按有无气道梗阻分为：无气道梗阻性及阻塞性肺气肿。

按有无气道梗阻分为：无气道梗阻性及阻塞性肺气肿。

不错的书！值得看看……

好好好好好好好好好好

有些章节内容不全，更新不够。总体来说还是不错的，临床思维很重要，多看绝对有好处。

本書作者是我張樹基教授。基大夫在北醫系統的醫生和教師中享有盛譽，被譽為“搶救大王”，據說他可以通過最基本的臨床診斷（問診和查體）診斷出全北大醫院都說不清楚的病，可謂神奇之至。

這本書是一本以病史採集為論述重點，兼顧查體和輔助檢查進行症狀鑒別診斷的參考書。篇幅適中，對每種情況論述言簡意賅，往往一語中的。同時對每種症狀都有問診要點和鑒別要點的總結，應該說是教授多年行醫的經驗吧，非常寶貴。

1954年畢業於北京醫學院醫療系，畢業留校後一直在北京大學第一醫院（原北京醫學院第一附屬醫院）內科和消化科工作。歷任內科住院醫師、主治醫師、講師、副教授，1982年—1983年任消化科代理主任；1983年—1984年被國家派往美國斯坦福大學醫學中心做訪問學者。1985年任內科教授、主任醫師。北京醫科大學臨床藥理研究所兼職教授。擔任大內科副主任至1993年。

主要從事消化系統疾病和內科急症的診斷與治療工作。是我國著名的內科學家。兼任過首鋼醫院、水利醫院、酒仙橋醫院等多家醫院顧問；北京市醫療鑒定委員會副主任；90年代至今擔任中央保健委員會保健會診專家。80-90年代曾先後兼任北京市西城區醫藥衛生協會常務理事、西城區科協常委、北京市西城區政協副主席等職。

1981年和1982年北京市科協“工作積極份子”；

1984年北京市教育局和教育工會“人民教育事業標兵”；

1986年被評為衛生部“全國衛生文明先進工作者”；

1987年北京醫科大學“臨床醫師獎”；1990年獲“北京市科技進步獎”（三等獎）；

1992年始享受“國務院政府特別津貼”； 1992年獲北京醫科大學“名醫獎”；
1993年獲北京市“五一勞動獎章”；
2001-2004年先後三屆被評選為北京市西城廠橋地區“好公僕”； ……
2009年被評為第二屆“首都十大健康衛士”之一。
發表了數十篇醫學文章；主編和共同主編撰寫了《內科症狀鑒別診斷學》、《內科急症的診斷與治療》、《診斷學基礎》、《現代內科診療手冊》、《水電解質、酸鹼平衡失調的判定與處理》、《內科學—危重急症的診斷與治療叢書》、《急診醫學(新理論新觀點新技術)》等35部醫學著作。擅長於：內科，危重急症的搶救
首都十大健康衛士、北醫名醫、原北京大學第一醫院內科主任張樹基教授因病醫治無效，於2011年11月3日21時44分病逝，享年85歲。

这个价格这样的东西值了

今天刚刚拿到书，这本:..张树基1.张树基，:..罗明绮1.罗明绮写的内科症状鉴别诊断学（第3版）很不错，内科症状鉴别诊断学（第3版）在第二版的基础上系统地介绍了发热、头痛、呼吸困难、血尿等46个内科常见的症状，对每个症状都简述了其分类，并较为详细地叙述了该症状产生的原因。重点部分为各个症状常见疾病的特征及其诊断与鉴别诊断。内科症状鉴别诊断学（第3版）内容翔实，实用性强，是临床医生必备的参考书而且，通过症状鉴别诊断学的学习，对于临床医生了解和掌握临床思维方法、提高临床思维能力具有很好的指导意义。2) 慢性型发病缓，病程长，病情较轻，进展慢。仅将其常见者作一简单介绍.慢性喘息性支气管炎发病年龄较大，病程长，先有慢性喘息性支气管炎病史，在病情加重时同时发生哮喘，较严重者可有明显的呼吸困难及发绀。闭塞性细支气管炎多由于吸入有毒气体或病毒感染所致。因反复气管感染、渗出物增加或肉芽组织形成，堵塞细支气管。常见于40岁以上的男性。早期有支气管炎、支气管肺炎的症状，如咳嗽、咳痰、气短、喘息等。急性期几周后缓解又复发，而且进行性加重，出现严重呼吸困难、发绀，可因呼吸衰竭而致死。肺部体征为，于两肺特别是两下肺有干、湿啰音，哮鸣音，也可有爆裂性湿啰音（啰音）。其与捻发音不同处是在吸气的初期即可听到清脆的啰音，似拉开尼龙黏带的声音，而捻发音则发生于吸气末。线胸片见两肺多呈斑片状阴影，也可呈大叶分布的大片状阴影。弥漫性细支气管炎为两肺终末细支气管及呼吸性细支气管弥漫性炎症。因炎症细胞浸润及细支气管纤维组织增生、肉芽肿形成，可引起气管腔闭塞，而形成闭塞性细支气管炎。可在胸部听到广泛的细小湿啰音及哮鸣音，有特征性。晚期可发生呼吸衰竭而出现发绀。弥漫性肺间质纤维化是由不同病因引起的一种广泛肺间质纤维组织增生性疾病。根据病程的长短可分为急性及慢性两种，根据其是否有明确的病因而分为特发性及继发性。特发性肺间质纤维化又称-综合征。其病理改变，急性期为肺泡炎，亚急性期为间质细胞浸润，慢性期有肺结构破坏、间质纤维化及蜂窝样改变。临床表现为慢性进行性呼吸困难，咳嗽、咳痰、少量咯血等。亦可同时有急性呼吸道感染而出现咳嗽加重、痰量增多、发热、白细胞增加等，严重者可有呼吸困难、青紫，肺底可听到爆裂音（啰音），有特征性，但并非为此病所独有。胸片早期有小结节及毛玻璃状片状阴影，多发生于中、下肺，后期则呈条索状阴影，晚期可呈蜂窝肺。肺气肿是指终末细支气管远端气腔过度永久性膨胀，并伴有肺泡壁的破坏，称为肺气肿。肺气肿的分类方法很多，现简介于下按病理分为①肺泡性或小叶性肺气肿，包括小叶中央性肺气肿、泛小叶肺气肿

hao 好，对于年轻医生来说

内容不错，值得阅读，以增长知识，排版和模块设计利于了解和掌握

透明塑料封的，很完整

价格偏贵，相对于内容来说，可能翻译的书都偏贵

家人喜欢自己就很喜欢

书还没来得及看，但物流这次很给力，速度很快

书的内容非常不错，但是层次标识十分不明显，内容显得密密麻麻的。

很好的书籍，加油。。。。。

《内科症状鉴别诊断学（第3版）》在第二版的基础上系统地介绍了发热、头痛、呼吸困难、血尿等46个内科常见的症状，对每个症状都简述了其分类，并较为详细地叙述了该症状产生的原因。重点部分为各个症状常见疾病的特征及其诊断与鉴别诊断。《内科症状鉴别诊断学（第3版）》内容翔实，实用性强，是临床医生必备的参考书；而且，通过症状鉴别诊断学的学习，对于临床医生了解和掌握临床思维方法、提高临床思维能力具有很好的指导意义

做活动的时候买的，比较划算

神速几个小时就到了，书满意

书友们期待这样的书评： 1.原创书评

书以症状为主线，慢慢看，对鉴别诊断有很好的提示作用。适合年轻的，在成长的医师们阅读。

内容精辟，实用，质量不错，好好

帮朋友买的，感觉很不错，很喜欢~~

《内科症状鉴别诊断学（第3版）》在第二版的基础上系统地介绍了发热、头痛、呼吸困难、血尿等46个内科常见的症状，对每个症状都简述了其分类，并较为详细地叙述了该症状产生的原因。重点部分为各个症状常见疾病的特征及其诊断与鉴别诊断。《内科症状鉴别诊断学（第3版）》内容翔实，实用性强，是临床医生必备的参考书；而且，通过症状鉴别诊断学的学习，对于临床医生了解和掌握临床思维方法、提高临床思维能力具有很好的指导意义。

很实用的工具书，正版的。

医学专业用书，是医务人员及学生的一本好参考书。

学校老师让买的，备着，以后有用

经典图书，收藏佳品，学习中。。。

书籍是正版性价比高，京东不错的网站

比起教科书来，内容更丰富，有针对性。要好好研读才有用

评价：好贵！折后也要100多。好重，硬皮N百页。排版，纸质都不错。
优点：1) 内容好多，基本够用。2) 角度比较广，一个发热，可以说出几十个原因。3
) 学界以病为纲的书很多，以症状为线索的，不多。
不足：1) 内容太杂了，有很多致病原因，闻所未闻。这样反而容易让人难以下诊断。2
) 理论偏重，在职的人，可能不太会去细细品尝。实践案例，及操作指导，有待补充。
3) 平时看很多外国的医学书，里面比较喜欢用图跟表，来说明问题。国内大部分的著作，还有待学习。
总结：我是一个运动队医，但我也有在医院实习过。我以我的需求，来评价该书。角度多少会有点偏颇。这是一本好书，希望以后，中国的医学著作，能百尺竿头，更进一步！

速度比较快！速度比较快！

帮朋友买的，朋友说书还不错

到货也很快，喜欢。。。

好书，要经常看看，不学不行啊

很实用，内容不错，应该好好读

覆盖面广精准到位，重点突出，难易适度，由浅入深，功到题新！

特别厚实，印刷质量也很棒，内科症状诊断方法以及实例进行了详细的讲解，透彻易懂，值得家庭备用。

还不错，看似是正版的，书的内容很好。

很好很快，而且正版，不错。

对于临床上的症状，鉴别诊断很实用，对于临床思路有帮助。

这本书好像有点薄，东西稍少，不是很深入呀.....

住院医师必备参考书，真不错

考级必备，专业性实用性极强，值得购买！

快递很快。内容还没仔细看，应该能帮到忙

物美价廉，包装完好，非常有用得一本书。

京城名医基大夫的书！喜欢~

打折力度很大,很不错,而且送货真的非常快.

现在太多的教材都是相互抄袭或者是直接翻译国外的教材，这本书真的是凝聚了基大夫毕生的心血，书里有好多在其它书里从来没有看到过的思考。认真读一定会有收获的。

很经典，适合于临床医师，京东送货很及时，服务一流。

鉴别诊断 一个个写的非常详细 值得膜拜学习

书都已经这么贵了，为什么不能好好勘正一下错别字呢。

帮别人买的，相当给力

很经典的书，现在已经很难找到这样的医学界的大家的，很多人搞的越来越精细，很难再有大的视野了。这本书或许能给我们带来改变！

北大医院张树基大夫呕心沥血之作，值得研读！！！！

早就想收藏一本传说中基大夫红宝书，正好赶上京东活动满100减50，于是56.8块钱搞了一本，哈哈，一直断货前几天才给送来，用了下不错哈！

书质量不错，内容还没细看！

这本书原价真不是一般的贵，不过刚好京东六月搞活动，我想起来之前一直想买这本书，于是就下单了。满100立减30，最后76买的。还是挺值的。

给我姥姥买的，希望对她老人家有用

内容简单扼要，经常正中要点，但是就是贵了些 但是可以作为主治或者住院医师参考

广东没有现货，从北京调的货，速度还是蛮快的，只要3天时间；
书很新，外面有层塑料薄膜，书得质量很好；
对于临床医生来讲，这是本非常有价值的书，对于开阔视野、培养临床思维大有裨益；
这本书比中山医编的那本内科疾病鉴别诊断学价格要贵些，内容要少些，毕竟侧重点略不同； 要是在耽搁几天买就能赶上京东的活动了，小小遗憾；
不过本着知识无价的原则，这本书还是非常值得推荐给医学生、临床医生。

非常好的一本书 第3版了 建议内科的同学们可以看一看 一定会有收获的

书很新，但不在本库，备货时间长了点，但总体来说很满意啦。

[内科症状鉴别诊断学（第3版）_下载链接1](#)

书评

[内科症状鉴别诊断学（第3版）_下载链接1](#)