

临床医师诊疗丛书：呼吸疾病诊疗指南（第3版）



[临床医师诊疗丛书：呼吸疾病诊疗指南（第3版）_下载链接1](#)

著者:赵建平 编

[临床医师诊疗丛书：呼吸疾病诊疗指南（第3版）_下载链接1](#)

标签

评论

书的印刷排版都很好，价格公道，满意

很好的书籍！很喜欢！

东西收到了，非常满意 喜欢！

包装完整，速度很快。

收存着，还没有看，希望有用

好书值得阅读 好书值得阅读

内容应该不错，就是包装没有把书固定好，都不平整了

很好，物流给力

还可以

非常好

好书

好

在蔡骏的精心构思之下，他笔下的诸多经典场景与人物悉数登场。随着主人公少年司望神秘的复仇行动展开，一宗宗悬而未决的案件逐一明朗，种种错综复杂的关系纠葛由此而生，人物的命运与人性的复杂交织成一首激荡的交响曲！《生死河》深入罪犯的精神世界，探索杀人犯罪的社会原因，揭示社会矛盾和黑暗现象。情节曲折，环环相扣，耐人寻味。在保留严密推理的基础上，重视挖掘案情发生的动机，追究犯罪的社会原因。《生死河》中激情澎湃的情节设置、严谨细密的解谜手法，充满忧患反思的作家良知以及对社会变迁的敏锐观察使得这部作品成为华语悬疑文学划时代性作品。“即使对世界感到绝望，所有人都抛弃了你，但还是要活着！因为最爱你的人说：你必须等待我长大！”这一悲伤的主题完美阐释了“大时代”里凄凉的“小命运”！人物的命运和人性的复杂，仿佛海上的冰山，慢慢浮现！这已经不是单纯的悬疑小说，而是一部展现广阔社会和复杂人性的文学作品！极具创意的故事构思，跨越前生今世的神秘凶案，再现波云诡谲的时代记忆

这次赶上京东满150返还50的促销活动，每一本书都包装的很完整，用塑料套子塑封好的，保证了书籍的整洁完整不破损，打开来看，印刷很清晰，一看就是正品书，没有错别字，而且字体印刷很大，排版也排的很合理，看着不伤眼睛，纸张质量也相当的好，总之，以低价来买一本质量好的正版书，绝对是上算的。多读书可以提高人的综合素养，多读书，可以让你多增加一些课外知识。古人云：书中自有黄金屋，书中自有颜如玉。古人读书的目的功利性比较强，现代人就不一定了，除了工作学习上的需要，给自己充充电占了一大部分，毕竟，人的一生很短，书中的东西很精彩，如果我们不能延展生命的长度，那么，就多少读一点书，来拓宽生命的宽度，好的书是人类的良师益友，多读书，可以使人变得更加聪明更加理性，遇到问题可以很好的独立解决，这样的话，又使得你在人生的道路上多漫出了一步，多读书，能使人的心情变得愉快起来，所以说，读书不但可以增长知识，而且还是一种娱乐的方式，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，作为一个人，应该在空闲时刻多读书，不管年龄大小，读书对人有好处，读书可以养性，可以陶冶自己的性情，使自己变得更加温文尔雅，俗话说腹有诗书气自华，慢慢变得具有书卷气；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；读书不厌百回读，熟读深思子自知，读书可以提高理解能力，只要熟读深思，反复阅读，你就可以知道其中的道理了。

1) 眩晕。2) 眼球震颤，久病不明显甚至消失，或不出现眼震颤。
3) 耳蜗症状：耳鸣、耳聋，有时可存在数月之久，不少病人眩晕之前就出现耳鸣耳聋；

4) 植物神经功能紊乱症状：恶心呕吐是由于前庭器官的病理性兴奋传到脑干的前庭神经核，由此扩展到迷走神经背核，可有面色苍白，出冷汗，腹部不适、腹泻；

美尼尔氏病与美尼尔氏征候群的鉴别：

共同表现为四大主要症状：所不同的是后者病因明确，常继发于前庭炎症、外伤、出血、前庭神经炎、脑膜炎、小脑脑桥脑角肿瘤等。（五）头部外伤后眩晕

实属假性眩晕，此头晕眼花为多见，典型眩晕少见，常见外伤后头痛；如外伤伴有颞骨骨折的患者，10%-15%有眩晕，可能有中耳鼓室内出血，出现耳聋耳鸣、眩晕、眼震颤则为眩晕性癫痫。（六）前庭神经炎

一般认为是病毒感染引起，成年人多见，20-60岁，偶见于儿童。起病前先有病毒感染或胃肠道感染，起病突然，常在睡醒后发作，严重的眩晕，恶心呕吐，不敢睁眼闭目，卧床动则症状加重，可有眼球震颤，病程2-3天左右，可6周左右。

与美尼尔氏病不同点：1、无耳蜗症状；2、眩晕症状持续时间长，痊愈后很少复发，而美尼尔氏病复发多；3、多有病毒感染的前期症状。（七）流行性眩晕

可能为下脑干的病毒感染引起，呈小流行，青壮年居多，病毒感染，发热，头痛、全身

无力、眩晕、眼球震颤，而无耳蜗症状，可有脑干受损的体征，如复视、面瘫、眼肌瘫等，1-2周可恢复；（八）多发性硬化

以眩晕为首发症状的多发性硬化占5-12%，持续性眩晕、眼球震颤是因脱髓鞘损害了前庭核，耳蜗症状少见，常伴有视力下降、复视、椎体束征、精神症状，可多次缓解复发。（九）颈性眩晕

是由于颈部不同疾患引起的一种眩晕，如椎动脉压迫症候群、椎动脉供血不足、颈椎病症候群、外伤性颈性头痛。

病因：1.椎动脉在颈椎横突孔走行过程中受压，多是颈椎肥大性脊椎炎，骨刺压迫椎动脉造成，特别是当颈部转动时或过伸时造成压迫，常见的是C5/6\

C4/5是颈椎活动最大的部位。有些患者颈椎并无骨刺，但在颈椎转动时仍椎动脉仍可狭窄，另外一些患者的椎动脉畸形，多在椎动脉起始端，它和锁骨下动脉都位于前斜角肌与颈筋膜之间，颈活动时使椎动脉锁骨下动脉常受压，这时可能触及一侧桡动脉转动减弱或消失。

2、颈交感神经受刺激引起的椎动脉痉挛；3、其他因素：颈部外伤、软组织炎、有眩晕和头痛的发作；可能是颈部交感神经受刺激使血管功能异常或颈部肌肉韧带损伤后，反应性水肿，经颈1、2、3后根传导到小脑及前庭神经核引起眩晕。临床表现：

1.眩晕，摇晃，站立不稳波动感，旋转感，部分有耳鸣、眼震颤；

2.头痛，60-80%出现率，局限于上枕部或顶枕部有视幻，恶心呕吐；

3.意识障碍，转头时突然发生；4.视力下降、复视、幻视，黑朦。

（十）大脑病变引起眩晕（眩晕性癫痫）

部位在颞上回后部或颞顶交界处，此处肿瘤、血管畸形，小的脑梗塞均可引起，可有幻听，短暂性眩晕或合并晕厥自动症；（十一）小脑桥脑角肿瘤

以听神经肿瘤多见，国内资料统计，占小脑桥脑角肿瘤的76.8%，听神经肿瘤常发生前庭神经的鞘上，常合并5、6、7颅神经损害，多见于中年人。听神经肿瘤的早期表现：

耳鸣耳聋，眩晕，继之三叉外展损害。（十二）第四脑室及小脑蚓部肿瘤

都可引起剧烈眩晕、恶心呕吐/头痛、视力障碍、复视，动脉瓣视乳头水肿，动脉瓣出血。

小脑蚓部肿瘤，轻度眩晕，站立不稳，醉汉步态，常无眼震颤，小脑半球部的眩晕常有眼球震颤；

第四脑室肿瘤有一定的活动性，尤其是带蒂的肿瘤或囊肿，当体位或头位改变时突然阻塞第四脑室，而出现急性梗阻性脑积水，引起剧烈头痛，呕吐眩晕，甚至意识障碍，称为Brun氏征，因头位改变而发生眩晕常被误诊为位置性眩晕，须提高警惕。

（十三）椎基底动脉供血不足 多发生在中年以上的患者，多有动脉硬化或颈椎病史；

1.眩晕、旋转，四肢疲软，站立不稳，耳鸣，听力下降；

2.视力障碍，黑朦，视野缺损；3.共济失调,Rg(+),小脑前庭受损；

4.头痛，30-50%以上有头痛发作，位于后枕部和顶枕部，呈跳痛，眼痛，恶心和呕吐，出冷汗，植物神经功能紊乱；

5.意识障碍，脑干缺血。累及网状结构系统，发生晕厥、昏厥，四肢无力；

6.脑干定位体征，球麻痹，交叉瘫，四肢瘫；

（十四）椎基底动脉系统缺血性特殊征候群 1.锁骨下动脉盗血征候群；

2.延髓背外侧征候群（Wallerger征） 3.内听动脉痉挛：突然听力丧失，眩晕

（十五）植物神经功能紊乱

为假性眩晕，头昏眼花，恶心呕吐，心悸出汗，失眠，双侧耳鸣，无耳聋

[临床医师诊疗丛书：呼吸疾病诊疗指南（第3版）_下载链接1](#)

书评

