

住院医师 日记 ②



主 编 / 辛永宁

副主编 / 陈定贵 刘凯东 纪光伟



人民卫生出版社

PEOPLE'S MEDICAL PUBLISHING HOUSE

住院医生 日记2

主 编 辛永宁

副主编 陈定贵 刘凯东 纪光伟

编者(以姓氏拼音为序)

陈定贵 常州市第三人民医院
陈 晨 太原市中心医院
柴湘平 中南大学湘雅二医院
杜正强 青岛市市立医院
纪光伟 武汉市武钢第二职工医院
雷 沔 江西省景德镇市妇幼保健院
李 博 中国中医科学院西苑医院
李长青 山东大学医学院
梁 彬 温州医学院附属第一医院
刘光辉 同济大学医学院
刘凯东 广东佛山禅城中心医院
刘文生 哈尔滨医科大学附属第二医院
孟新科 深圳市第二人民医院
任军慧 广州生物工程中心
王 俊 第三军医大学附属新桥医院
王新安 山东省滨州市人民医院
魏兵华 广东省韶关市粤北人民医院
辛永宁 青岛市市立医院
薛 涛 第四军医大学西京医院
杨 帆 沈阳医学院奉天医院
钟艳丹 南京市第二医院

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

住院医师日记 2/辛永宁主编. —北京:
人民卫生出版社, 2008. 6

ISBN 978 - 7 - 117 - 10001 - 4

I. 住… II. 辛… III. 临床医学-经验-中国
IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 030311 号

住院医师日记 2

主 编: 辛永宁

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmph.com>

E - mail: pmph@pmph.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 中国农业出版社印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 850×1168 1/32 印张: 24.75

字 数: 620 千字

版 次: 2008 年 6 月第 1 版 2008 年 6 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-10001-4/R · 10002

定 价: 48.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

序

本人于文革后恢复高考的第二年即 1978 年考入山东省济宁医学专科学校,毕业后分配到虽是基层但在鲁西南地区颇有实力的山东省单县中心医院认真地工作了 6 年,后又辗转国内外攻读硕士、博士学位及从事博士后研究。如此说来,我本人既非名校出身,也未接受过严格意义上的、规范的毕业后临床训练。

但是,我从恩师王宝恩教授那里经常听到他在北大医院及北京协和医院接受住院医师培训的生动故事,也从他老人家身上体会到了严格的毕业后临床训练对于成为一名真正的临床学家的重要性。另外,我对有关协和医院的历史及有关吴阶平、吴英恺、张孝骞、钟惠澜、林巧稚等医学大家的回忆录或传记非常感兴趣,一经发现便千方百计设法买到,而且读起来爱不释手。他们成功的道路各不相同,但其共同的一点是他们都十分强调住院医师培养对于其自身成长的关键作用。在和国外同行交流中也经常涉及有关临床医师培养问题,最近本人也开始负责牵头我院内科住院医师培养基地的工作。因此,当出版社和编者希望我为这本有关住院医师的书籍写序时,我略表犹豫但还是答应了。

现代医学教育起源于欧洲、发展成熟于北美洲。目前在国际上,完整的医学教育体系一般包括医学本科教育、毕业后教育和继续医学教育三个阶段。本科教育在医学院完成,以学习医学基础知识和临床理论课程为主,旨在使医学生掌握一级学科(即临床医学)的基本理论和知识。毕业后教育又包括住院医师培养(Residency)和专科医师培养(Fellowship)两个阶段,前者旨在使接受培训者获得二级学科临床医生(如内科、外科等)所

必需的专业知识和临床技能,后者是在前者的基础上培养三级学科专科医生(如内科的呼吸、心血管、消化/肝病科,以及外科的普通外科、骨科、泌尿及神经外科等)。继续医学教育则是指要求在职临床医生终身学习新理论、新知识的制度体系。

相对于西方发达国家,我国的现代医学教育起步较晚,因此在教学理念和教学方法等方面仍有一定的差距,但目前医学院校已有相对完整的教育和教学体系。近年来,继续医学教育也备受重视,各种制度和措施也不断完善。以个人的观点来看,我国在医学教育领域和国际上差距最大的还是在毕业后教育方面。首先是起步晚,直到近年才逐渐建立全国性的住院医师培养制度,专科医生培养制度尚未真正建立起来。其次,由于我国现行户籍、人事、工资等制度方面的限制,未能按国际通行的做法在完成住院医师培训(Residency)或专科医师培训(Fellowship)后才正式到医院应聘工作。实际上多数医学毕业生是先分配到医院,然后再参加培养,这可能使得培养模式和力度都打折扣;如果所在的医院没有培养资格而需要到别的医院接受培训,则在管理、待遇等方面存在更大的问题。最后,我国医学院校临床医学专业学制长短不一,再加上我国存在国际上很少见的临床医学研究生教育体系,使得这一问题更加复杂化。我希望这只是发展中的问题,更衷心希望通过发展能够尽快得到解决。

啰嗦以上文字的目的只有一个,想说明住院医师培养的重要性和目前这方面存在的问题和困难。但是,在任何时候、任何情况下都有事在人为的一面。在相同或相似的制度框架、政策环境和个人机遇等具体条件下,个人的主观态度和努力程度往往是决定成败的关键。于2007年出版的《住院医师日记》深受广大年轻医生读者欢迎,因为这本书为住院医师培训增添了生动具体的人文内容,使人印象更为深刻。受此鼓舞,丁香园网站和人民卫生出版社再接再厉,又从大量素材中精选成《住院医师

日记2》准备出版。本书中的许多作者都是高年资医生,但他们仍然满怀深情地回忆自己在住院医生期间的酸甜苦辣、经验和教训,既有客观真实的记录,又有理性深入的思考和总结。我虽然未能通读全书,但我相信,这些并非都是“名家”的作者们的亲身经历,对于普通读者来说可能更平实、更具亲和力,因而对其临床能力和临床思维培养也可能更具借鉴意义。

以上文字,有的是有感而发,有的则纯属个人断想,不代表任何单位和组织。从某种意义上说,这也是自己对住院医师培养问题的阶段性思考,是为本书序。



医学博士

教授,主任医师,博士研究生导师

首都医科大学附属北京友谊医院肝病中心 主任

中华医学会肝病学会 主任委员

中国医学协会消化医师分会 执行委员

中国中西医结合学会肝病专业委员会 副主任委员

2008-4-12

前言

《佳院医生日记》于 2007 年顺利出版,并颇受广大年轻医生(尤其是丁香园网站站友)的钟爱和推崇,目前已经销售超过 1 万册。《佳院医生日记》出版后,我们又收到许多读者的反馈信息,其中包括他们认真阅读后的感受和对他们的帮助,并希望能够收录更多新鲜的内容。鉴于此,我们受丁香园网站和人民卫生出版社的委托,顺利出版了其续集——《佳院医生日记 2》。本书自征稿以来,我们收到近 4000 篇日记,并花费了近半年的时间,对其中的日记层层把关,最终精挑细选及收录了 400 多篇。值得一提的是,本书中的许多作者都是高年资医生,其中包括主任医师。他们在获知本书出版后欣然提笔,回忆自己在佳院医生期间的一得一失,我们有理由相信,他们从不同的角度为读者奉献自己宝贵的经验,当然会为本书增加不少的精彩和亮点。

本书秉承《佳院医生日记》的风格,将浓墨重彩放在临床病例部分,由作者讲述自己参与诊治病人的经历,分享自己的心得体会,其中不乏感性的感受及理性的分析。我们力求在短短的篇幅中,简练地讲述作者在临床中遇到的印象深刻及颇具启发性的病例。虽然有些日记文笔可能略显稚嫩,但我们仍能从中寻找到自己迫切需求的经验教训和似曾相识的共鸣。阅读一篇又一篇的日记,我们能深刻感受到急诊医生的临危不乱、内科医生的思维缜密、外科医生的谨慎和大胆、妇产科医生的人文关怀及儿科医生的细致耐心。

虽然与《佳院医生日记》的风格相似,但本书在内容及形式上都有所不同,力求临床病例部分更为专业,尤其注重体现作者的临床思维过程。同时增加了一些读者感兴趣的新内容,包括

循证医学、中医学及科研方面,从而使内容更加精彩和丰富,形式更加完善,在兼顾专业性的同时,文学可读性也有了很大的提高。此外,本书将日记按照各专业的不同而加以细分,使目录的编排也更为合理。

在此书付梓之际,再次感谢人民卫生出版社和丁香园网站的大力支持,相信《住院医生日记 2》的出版必将为广大中青年医务工作者提供一本具有临床实用价值的参考书,对临床医师、医学院校学生均有重要的参考价值。

由于水平和时间所限,虽经多次、反复修改,本书仍可能存在不当之处,敬请读者批评指正。

住院医生日记 2 编委

2008-3-28

急危重症篇

- 3 ⇨⇨⇨ 临床思维闪光集锦
- 3 ⇨⇨⇨ 一例中央型肺癌出现昏迷患者的临床思维过程
- 6 ⇨⇨⇨ 扑朔迷离的肝脓肿
- 9 ⇨⇨⇨ 呼吸心跳骤停之病因推断——重度有机磷中毒
- 11 ⇨⇨⇨ 隐藏大案的呼吸心跳骤停
- 15 ⇨⇨⇨ 对一个危重患者诊治的困惑
- 18 ⇨⇨⇨ 骗人的吸毒者
- 21 ⇨⇨⇨ 看似简单的心衰
- 24 ⇨⇨⇨ 心、肺、腹“三国大战”：究竟是谁之过？——1例以晕厥后腹痛为首发症状的肺栓塞诊治体会
- 26 ⇨⇨⇨ 一个让我刻骨铭心的剧烈胸痛患者
- 28 ⇨⇨⇨ 肾上腺皮质激素导致的精神异常 1例
- 30 ⇨⇨⇨ 临床医生应该具备清醒的头脑和逆向临床思维——对 1 例肺癌患者漏诊的反思
- 31 ⇨⇨⇨ 胸痛不一定是冠心病
- 33 ⇨⇨⇨ 对孕妇急腹症要多长个心眼
- 35 ⇨⇨⇨ 吸不尽的“脓痰”
- 37 ⇨⇨⇨ 特别的惊厥患者
- 38 ⇨⇨⇨ 关注不明原因休克
- 40 ⇨⇨⇨ 追踪、随访——急诊医生自我提高的重要途径
- 43 ⇨⇨⇨ 表现为截瘫的主动脉夹层
- 45 ⇨⇨⇨ 差点漏诊主动脉夹层并发肠梗阻
- 46 ⇨⇨⇨ 开阔的思维是正确诊断的前提——1 例原发性

醛固酮增多症的确诊

- 47 ⇨⇨⇨ 不要放过任何蛛丝马迹,用“一元论”解释疾病
- 49 ⇨⇨⇨ 低血糖让老太太烦躁不安
- 51 ⇨⇨⇨ 漂亮的出疹女性
- 53 ⇨⇨⇨ 一例青年女性的右下腹疼痛——内外妇科的共同思考
- 58 ⇨⇨⇨ 误诊、误治的深刻教训
- 58 ⇨⇨⇨ 不要掉进患者挖的“陷阱”
- 60 ⇨⇨⇨ 发热警惕感染性心内膜炎
- 62 ⇨⇨⇨ 让人难以琢磨的剧烈腰痛——蛛网膜下腔出血
- 64 ⇨⇨⇨ 奇怪的心衰
- 65 ⇨⇨⇨ 一个差点被当成“非典”而隔离的昏迷患者
- 67 ⇨⇨⇨ 并不是心梗的“典型”心梗
- 69 ⇨⇨⇨ “上呼吸道感染-心肌炎-糖尿病酮症酸中毒”——
1例糖尿病确诊的曲折经历
- 71 ⇨⇨⇨ 终于确诊的急性肺动脉栓塞
- 73 ⇨⇨⇨ 尸解结果让我茅塞顿开——顽固性休克、胸痛:
右冠状动脉窦破裂并急性心脏压塞 1例
- 78 ⇨⇨⇨ 黄体破裂误诊“急性阑尾炎”
- 79 ⇨⇨⇨ “简单”的肾炎患者
- 81 ⇨⇨⇨ 隐匿的主动脉夹层
- 83 ⇨⇨⇨ 要人命的腹胀
- 85 ⇨⇨⇨ 食管裂孔疝误诊为气胸
- 86 ⇨⇨⇨ 一位妇科医生对自己异位妊娠误诊的启示
- 88 ⇨⇨⇨ 奇怪的腹泻
- 89 ⇨⇨⇨ 独立值班第一课:窦性心动过缓
- 90 ⇨⇨⇨ 习惯思维,差点出问题——老 COPD 患者合并肾
功衰 1例
- 92 ⇨⇨⇨ 白忙乎一场的“急性冠脉综合征”

- 93 ⇨⇨⇨ 泌尿系结石迷雾笼罩下的肝癌
- 94 ⇨⇨⇨ 细节决定成败——肠梗阻误诊 1 例
- 96 ⇨⇨⇨ 急诊科医生要警惕无腹痛的急腹症
- 98 ⇨⇨⇨ 胆囊炎还是心肌梗死
- 99 ⇨⇨⇨ 晕厥的真相
- 101 ⇨⇨⇨ 不典型的症状,生死攸关的疾病——一个小脑肿瘤患者和一个脑干出血患者
- 105 ⇨⇨⇨ 细节决定成败
- 105 ⇨⇨⇨ 反复精神异常的患者
- 107 ⇨⇨⇨ 急诊医生提高心肺复苏成功率应该注意的几个细节
- 110 ⇨⇨⇨ 应重视气道开放
- 111 ⇨⇨⇨ 气胸之绝对卧床——道是无情却有情
- 113 ⇨⇨⇨ 临床操作来不得半点马虎
- 115 ⇨⇨⇨ 有惊无险
- 118 ⇨⇨⇨ 小心无大错——1 例无症状急性心肌梗死诊疗过程
- 121 ⇨⇨⇨ 隐藏在子宫穿孔后的肠穿孔
- 122 ⇨⇨⇨ 一个容易误诊的病例
- 124 ⇨⇨⇨ 为什么这次不用“腺苷”
- 126 ⇨⇨⇨ 经验不够,勤快补足
- 127 ⇨⇨⇨ 不明原因休克——鱼刺伤致纵隔感染
- 129 ⇨⇨⇨ 胸痛患者警惕急性白血病,从血常规做起
- 131 ⇨⇨⇨ 急性胃炎还是糖尿病酮症酸中毒
- 133 ⇨⇨⇨ 奇怪的“肾结石”
- 135 ⇨⇨⇨ 双下肢无力为首发表现的“甲亢性肌病”
- 137 ⇨⇨⇨ 头发里的秘密
- 138 ⇨⇨⇨ 警惕洋地黄中毒,临床无小事
- 140 ⇨⇨⇨ 纸上得来终觉浅,绝知此事要躬行——小封瓶

大故事

- 142 ⇨⇨⇨ 奇怪的左心衰
- 144 ⇨⇨⇨ 并非“气管炎”的老烟民
- 146 ⇨⇨⇨ 喝完了酒呕吐,并不是胃肠炎
- 147 ⇨⇨⇨ 一样的窒息,不一样的结局
- 150 ⇨⇨⇨ 简单的体检就能拨开乌云见晴天
- 152 ⇨⇨⇨ 夜间查房很重要
- 154 ⇨⇨⇨ 云南旅游的好处——一例曼陀罗花中毒的诊断
- 156 ⇨⇨⇨ 两个奇怪的“马铃薯”中毒患者
- 157 ⇨⇨⇨ 青年女性心功能衰竭的真相
- 159 ⇨⇨⇨ 警惕迟发性脾破裂
- 164 ⇨⇨⇨ 处变不惊、果断决策弥足珍贵
- 164 ⇨⇨⇨ 出诊途中,一个张力性气胸患者的处理
- 165 ⇨⇨⇨ 一例白血病休克患者的抢救体会
- 169 ⇨⇨⇨ 处变不惊是急诊医生必备的基本素质
- 172 ⇨⇨⇨ 坎坎坷坷的脑复苏
- 175 ⇨⇨⇨ 难以忘却的“濒死感”
- 177 ⇨⇨⇨ 不易纠正的心衰
- 180 ⇨⇨⇨ 明知山有虎,偏向虎山行——“心源性休克”也可补液
- 182 ⇨⇨⇨ 一个有意思的发热患者
- 184 ⇨⇨⇨ 被枪顶住额头的感觉
- 186 ⇨⇨⇨ 中期妊娠、急性肺水肿——1例成人动脉导管未闭的诊治
- 188 ⇨⇨⇨ 一例复杂颅脑外伤的管床经历——住院医生的基本功和团队合作
- 190 ⇨⇨⇨ 一个死里逃生的患者
- 191 ⇨⇨⇨ 一波三折的暴发型心肌炎
- 194 ⇨⇨⇨ 一例特发性室速的深思

- 196 ⇨⇨⇨ 急性腹痛的问诊程序及技巧
- 203 ⇨⇨⇨ 消化道出血的蛛丝马迹
- 205 ⇨⇨⇨ 重视直觉,让肝癌破裂出血早期得以发现
- 208 ⇨⇨⇨ 一次紧急心脏介入失败后的抢救
- 209 ⇨⇨⇨ 我的一次急诊班
- 213 ⇨⇨⇨ 急诊医生也可以当临床科研高手
- 213 ⇨⇨⇨ 我的急诊临床科研第一步
- 217 ⇨⇨⇨ 急诊临床科研中的小窍门
- 222 ⇨⇨⇨ 我申报市级课题的一点体会

内 科 篇

- 228 ⇨⇨⇨ 老年人的肺部感染
- 229 ⇨⇨⇨ 用锡壶喝酒的贫血患者
- 230 ⇨⇨⇨ 主诉也会欺骗你——小便“很多”的尿潴留患者
- 232 ⇨⇨⇨ 渗血的纱布
- 233 ⇨⇨⇨ 识别症状
- 234 ⇨⇨⇨ 综合考虑,及时诊治,彰显人文关怀——淋巴瘤细胞型淋巴瘤 1 例
- 235 ⇨⇨⇨ 小心驶得万年船——及时发现 1 例低血糖
- 237 ⇨⇨⇨ 多发性骨髓瘤合并高钙血症
- 239 ⇨⇨⇨ 治病莫忘治人——口服药无效的“顽固性”高血压之谜
- 241 ⇨⇨⇨ 再现福尔摩斯的神奇——找出隐藏在糖尿病症状后面的胰腺癌
- 243 ⇨⇨⇨ 由一个“罕见病例”引发的思考
- 245 ⇨⇨⇨ 爱睡觉的男孩
- 246 ⇨⇨⇨ 跳出惯性思维的框架
- 248 ⇨⇨⇨ 不要人云亦云,一定要经过自己大脑的思

- 考——蛛网膜下腔出血误诊 1 例
- 249** ⇨⇨⇨ 重视细节问题——甲亢脑病误诊 1 例
- 251** ⇨⇨⇨ 难忘的“头痛”——带状疱疹致头痛 1 例
- 252** ⇨⇨⇨ 冠心病心绞痛患者误诊为心脏神经症的教训
- 254** ⇨⇨⇨ 该做的检查一定要及时做——溃疡性结肠直肠炎误诊 1 例
- 255** ⇨⇨⇨ 一叶障目, 不见泰山——以消化系统表现为主的神经系统肿瘤误诊
- 257** ⇨⇨⇨ 肾性骨营养不良症并发骨折后的思考
- 258** ⇨⇨⇨ 淡漠型甲亢的误诊
- 260** ⇨⇨⇨ 以关节疼痛表现的白血病
- 261** ⇨⇨⇨ 都是急于降压惹的祸
- 262** ⇨⇨⇨ 一颗退热药惹的祸
- 264** ⇨⇨⇨ 专科思维的局限
- 265** ⇨⇨⇨ 空肠间质瘤导致的消化道出血
- 269** ⇨⇨⇨ 以腹部不适为表现的休克 1 例
- 270** ⇨⇨⇨ 腹主动脉夹层
- 271** ⇨⇨⇨ 峰回路转免插管
- 273** ⇨⇨⇨ 最简单的方法解决问题——游走肾导致的 B 超检查肾缺如
- 275** ⇨⇨⇨ 避免先入为主——贲门印戒细胞癌确诊 1 例
- 276** ⇨⇨⇨ 低钠血症导致的进展性昏迷
- 278** ⇨⇨⇨ 一眼识得少见病——黑斑息肉综合征确诊 1 例
- 279** ⇨⇨⇨ 误诊为咯血的呕血
- 280** ⇨⇨⇨ 我遇到的一例治不好的“慢性胃炎”
- 282** ⇨⇨⇨ 危险的“胃痛”
- 283** ⇨⇨⇨ 切莫忽视常规体检
- 284** ⇨⇨⇨ 奇迹的出现
- 286** ⇨⇨⇨ 明察秋毫——小话“临床低血糖”

- 288 ⇨⇨⇨ 提高诊断水平需重视临床基本功
- 290 ⇨⇨⇨ “低钾”才是罪魁祸首
- 292 ⇨⇨⇨ 岁末感言:还是经验不足——带状疱疹误诊 1 例
- 294 ⇨⇨⇨ 另类腹胀
- 296 ⇨⇨⇨ 蛇咬伤诊治的细节
- 298 ⇨⇨⇨ 腹痛的崭新思维——对 1 例患者用导尿术解决腹痛问题的思考
- 299 ⇨⇨⇨ 关注细节,重视态度——主动脉夹层的发现
- 301 ⇨⇨⇨ 恶性肿瘤患者的低钠血症
- 302 ⇨⇨⇨ 反复“心悸”的年轻人
- 304 ⇨⇨⇨ 先入为主的思想害人不浅——肺癌误诊为心绞痛
- 306 ⇨⇨⇨ 动态处理变化的病情
- 308 ⇨⇨⇨ 警惕药物热
- 309 ⇨⇨⇨ 是脑梗死吗
- 311 ⇨⇨⇨ 发热原因追寻记
- 313 ⇨⇨⇨ 仔细查体,避免误诊——急性心梗误诊为颈椎病
- 315 ⇨⇨⇨ 思维要广——背部疼痛患者的诊治过程
- 317 ⇨⇨⇨ 门诊随访是不容忽视的大事
- 319 ⇨⇨⇨ 一语道破天机——表现为慢性腹泻的甲亢
- 320 ⇨⇨⇨ 致命的腹泻
- 322 ⇨⇨⇨ 临床上任何情况都有可能——“暴发性”糖尿病酮症酸中毒
- 323 ⇨⇨⇨ 警惕药物的罕见副作用——丙硫氧嘧啶引起 ANCA 相关性小血管炎
- 324 ⇨⇨⇨ 1 例老年心血管病患者突发意识障碍引发的思考

- 326 ⇨⇨⇨ 警惕非“哮喘”的哮鸣音
- 327 ⇨⇨⇨ 1 例肝癌并发肺栓塞死亡
- 328 ⇨⇨⇨ 惯性思维,假象蒙蔽——COPD 并肺炎并发急性左心衰
- 330 ⇨⇨⇨ 倔强的“阵发性室上性心动过速”
- 331 ⇨⇨⇨ 不可小觑的背痛
- 332 ⇨⇨⇨ 差点误诊的胸腔积液
- 334 ⇨⇨⇨ 患者腹痛的原因
- 335 ⇨⇨⇨ 胃癌导致短暂性脑缺血发作
- 337 ⇨⇨⇨ 低蛋白血症的原因
- 338 ⇨⇨⇨ 皮肤变黑的真相
- 339 ⇨⇨⇨ 呼吸困难的原因在哪里
- 341 ⇨⇨⇨ 支气管异物作怪
- 342 ⇨⇨⇨ 一肺栓塞和急性心肌梗死鉴别的患者
- 344 ⇨⇨⇨ 糖尿病酮症酸中毒误诊为哮喘
- 345 ⇨⇨⇨ 为什么治疗药物相同而疗效不同
- 347 ⇨⇨⇨ 小强是早恋了吗
- 349 ⇨⇨⇨ “我没有病”——关于精神疾病患者的自知力
- 350 ⇨⇨⇨ 精神科一次意外的抢救
- 352 ⇨⇨⇨ 实习生包块
- 354 ⇨⇨⇨ 学会与患者沟通
- 356 ⇨⇨⇨ 用心细节,健康多了双翅膀
- 358 ⇨⇨⇨ 理论,不能仅满足于理论——对粉红色泡沫样痰的认识
- 359 ⇨⇨⇨ 学习临床思维模式——从肺外表现诊断肺部肿瘤
- 360 ⇨⇨⇨ 警惕大咯血的术后低氧血症
- 362 ⇨⇨⇨ 警惕“流行性出血热”引起的腹痛
- 363 ⇨⇨⇨ 绝不能轻言放弃——1 例自发性气胸患者的治

疗体会

- 364 ⇨⇨⇨ 第一次给老师“讲课”
- 366 ⇨⇨⇨ 急性黄疸型肝炎合并胰腺癌 1 例
- 368 ⇨⇨⇨ 顺藤摸瓜查绒毛
- 370 ⇨⇨⇨ 原发性高血压还是继发性高血压
- 373 ⇨⇨⇨ 起搏器电量耗竭
- 375 ⇨⇨⇨ 艾滋病离我们有多远
- 377 ⇨⇨⇨ 胰腺炎——胰腺癌的另一张脸
- 378 ⇨⇨⇨ 一位持续性呕吐一年多的中年女性
- 381 ⇨⇨⇨ 一位 27 岁的昏迷了 3 天的男性患者
- 382 ⇨⇨⇨ 手术后深昏迷——病危还是延迟苏醒
- 384 ⇨⇨⇨ 警惕以“抑郁症”表现的脑内肿瘤
- 385 ⇨⇨⇨ 虹膜睫状体炎半年内并发 3 次化脓性脑膜炎
- 387 ⇨⇨⇨ 一位模拟癫痫发作的脑血栓老人
- 389 ⇨⇨⇨ 一位误诊为腹痛性癫痫的青年女性
- 390 ⇨⇨⇨ 头晕起病的蛛网膜下腔出血老人
- 391 ⇨⇨⇨ 有这样一位脑卒中的母亲
- 393 ⇨⇨⇨ 一位过度兴奋昼夜不能入睡的青年女性
- 394 ⇨⇨⇨ 以偏瘫入院的低血糖患者
- 395 ⇨⇨⇨ 纤维蛋白原 9 克的偏瘫老人
- 397 ⇨⇨⇨ 两片心痛定(硝苯地平)把血压降到休克水平
- 399 ⇨⇨⇨ 不明原因胸闷心慌警惕肺栓塞——1 例肺栓塞患者的动态跟踪诊断
- 401 ⇨⇨⇨ 追寻蛛网膜下腔出血的原因
- 403 ⇨⇨⇨ 面瘫到脑干炎的思考
- 404 ⇨⇨⇨ 咽喉“异物”不是五官科的病
- 405 ⇨⇨⇨ 便秘会引起腹泻? ——热结旁流
- 407 ⇨⇨⇨ 肝硬化患者出现血便,却不是食管胃底静脉破裂