

<<皮肤科治疗学>>

图书基本信息

书名：<<皮肤科治疗学>>

13位ISBN编号：9787030356840

10位ISBN编号：7030356845

出版时间：2013-1

出版时间：科学出版社

作者：吴志华 编

页数：925

字数：1959000

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：<http://www.tushu007.com>

<<皮肤科治疗学>>

内容概要

《皮肤科治疗学(第2版)(精)》是我国著名皮肤病学专家吴志华教授新作。本书汇编了各种先进治疗理论和治疗方法,全书分7篇,共69章,近200万字,是一部较为全面的皮肤科治疗方面的著作。

本书第一篇为绪论。

第二篇为皮肤病诊断和治疗,精心编入了500余种皮肤病。

本篇的特色是将治疗内容作了解析和分割,每个疾病的治疗分成治疗原则、基本治疗、治疗措施、循证治疗步序、治疗评价和预后等六个方面进行阐述。

本书第三篇至第七篇编入了治疗药物学及各种治疗方法和技术。

本书对皮肤病治疗方面做出了前所未有的探索,遵循循证医学的方法,力图给读者一个完整的治疗理论和体系、完整的治疗思维和程序,这是本书的特色,这种创新的写作方法将会推动我国医学治疗学的发展。

此外,本书写作方法新颖,内容实用,重点突出,条理清楚,还精心编入了黑白照片及模式图600余幅,从而使读者更好地掌握皮肤病的本质及其治疗方法。

《皮肤科治疗学(第2版)(精)》可供各级皮肤性病防治研究机构研究人员、各级医院皮肤性病科中高级临床医师阅读参考。

<<皮肤科治疗学>>

书籍目录

- 第2版序言
- 第2版前言
- 第1版前言
- 第一篇 绪论
- 第一章 皮肤科学的医学实践与治疗原则
- 第二章 秦万章 论皮肤科中西医结合
- 第三章 循证医学及其在皮肤科治疗学中的应用
- 第二篇 皮肤病诊断和治疗
- 第四章 过敏或变应性疾病
- 第五章 妇女及妊娠皮肤病
- 第六章 职业性皮肤病
- 第七章 荨麻疹类皮肤病
- 第八章 红斑及其他炎性皮肤病
- 第九章 药物反应
- 第十章 病毒性皮肤病
- 第十一章 立克次体及衣原体性皮肤病
- 第十二章 球菌性皮肤病
- 第十三章 麻风病
- 第十四章 杆菌性皮肤病
- 第十五章 真菌性皮肤病
- 第十六章 螺旋体性皮肤病
- 第十七章 原虫及蠕虫性皮肤病
- 第十八章 节肢动物皮肤病
- 第十九章 水生生物及其他动物皮肤病
- 第二十章 性传播疾病
- 第二十一章 丘疹鳞屑性皮肤病
- 第二十二章 扁平苔藓及苔藓样疹
- 第二十三章 大疱及疱疹性皮肤病
- 第二十四章 无菌性小脓疱病
- 第二十五章 结缔组织病
- 第二十六章 移植物抗宿主病
- 第二十七章 神经性皮肤病
- 第二十八章 精神性皮肤病
- 第二十九章 遗传性皮肤病
- 第三十章 角化性皮肤病
- 第三十一章 物理性皮肤病
- 第三十二章 光敏性皮肤病
- 第三十三章 痤疮及相关皮肤病
- 第三十四章 毛发病
- 第三十五章 汗腺病
- 第三十六章 甲病
- 第三十七章 真皮及皮下组织病
- 第三十八章 脂膜炎
- 第三十九章 色素障碍性皮肤病
- 第四十章 代谢障碍性疾病

<<皮肤科治疗学>>

- 第四十一章 营养缺乏性皮肤病
- 第四十二章 皮肤黏膜蛋白沉积和淀粉样变性
- 第四十三章 血管舒缩紊乱性皮肤病
- 第四十四章 紫癜
- 第四十五章 皮肤血管炎
- 第四十六章 黏膜疾病
- 第四十七章 上皮肿瘤和囊肿
- 第四十八章 皮肤附属器肿瘤
- 第四十九章 真皮皮下组织肿瘤
- 第五十章 痣及肥大细胞增生症
- 第五十一章 癌前期皮肤肿瘤
- 第五十二章 皮肤恶性肿瘤
- 第三篇 系统治疗药物学
- 第五十三章 激素及其相关药物
- 第五十四章 影响机体免疫功能药物
- 第五十五章 抗变态反应药物
- 第五十六章 维A酸类药物
- 第五十七章 抗感染药物
- 第五十八章 调节和改善微循环药物
- 第五十九章 维生素类药物
- 第六十章 特殊用药
- 第六十一章 其他抗炎药物及疗法
- 第四篇 外用药物治疗学
- 第六十二章 外用药物学总论
- 第六十三章 外用药物学各论
- 第五篇 基因治疗与心理治疗
- 第六十四章 皮肤科基因治疗
- 第六十五章 皮肤科心理治疗
- 第六篇 中医皮肤病辨证施治
- 第六十六章 中医皮肤病辨证与施治
- 第六十七章 活血化瘀在皮肤科的应用
- 第七篇 皮肤科治疗技术
- 第六十八章 皮肤病的物理治疗
- 第六十九章 皮肤外科及美容
- 主要参考文献及推荐阅读资料
- 中文索引
- 英文索引

章节摘录

一、医学实践对皮肤科医生素质的要求 1.医师的责任减轻病痛、治愈疾病，帮助病人恢复健康，这既是患者求医的愿望和目的，也是医师履行职责的高尚目的。作为病人最大的欣慰莫过于所患的疾病得到彻底的治愈，这就需要医师有高度的责任心、高尚的医德和高超的诊疗技术。

2.继续教育不断接受继续医学教育，医学知识不断扩展和更新，尽责的医生应该永远是医学生。医务工作者应要有终生医学实践、终生学习新的知识和诊疗技能的渴望。除了本专业之外，医师还应学习和阅览医学全科的书籍、杂志，即所谓博览群书，从而参加各种学术讲座和医学课程，请教上级医师和同事，并通过上网检索而不断地获得新知识。

二、重视病人心理精神因素，建立良好医患关系 由于疾病产生于人体，所以，医师的治疗对象不单是疾病，还有病人，实施治疗措施时一定要重视身心之间的关系。

一些人患了疾病，会存在焦虑和恐惧，如患系统性红斑狼疮、麻风病、梅毒、白癜风或银屑病，皆可产生悲观绝望心理，医师应当通过言行举止明确地给予他们信心和关怀，并给予解释指导。良好的医患关系建立在彻底了解病人、彼此信任的基础上，可极大鼓励病人战胜疾病。

三、取得病人的配合 治疗计划的执行需要得到病人的密切配合，为此，医师有责任向病人及其家属说明治疗方案的具体内容。

例如一种常见的而又难治的痤疮，它涉及青春发育产生的雄性激素、皮脂分泌、痤疮杆菌生长、毛囊角化等因素，其治疗需要病人的配合。

我们常见的自身免疫性皮肤病，患者以为皮质激素7~10天减量一次，有的患者自我推算2~3个月就可停药治愈。

再如寻常型天疱疮病人，擅自突然停用“有害的”的糖皮质激素，结果病情加重。

四、诊断技能与医学决策 医学实践是科学和艺术的结合体。

临床诊断要求合乎逻辑地综合分析。

越是疑难的临床问题，逻辑的处理越是重要，它要求医生高度重视采集病史、详尽的体检和实验室及影像检查结果分析，并寻求相应的解释。

现代科学如遗传学、生物化学和影像技术的巨大进步，使我们可窥见细胞内部和人体各个部分；治疗手段的大大提高和复杂的实验室检查以及最新的治疗方式层出不穷，这些均需要广博的医学知识，还需要辨别各种疾病的相对可能性，并放弃其他可能性不大的疾病，最后做出正确诊断。

医学决策贯穿于整个诊断和治疗过程。

五、循证医学 循证医学又称证据医学。

在对每位病人的治疗做出决定时，应当应用当前最好的证据。

严格得到的证据和个人获得的经验往往不同，后者常存在偏倚，甚至无效。

在做医学决策时，如果不应用大型、更客观的研究依据，就是最有经验的医生也会受其近期接触的特殊病人的影响，而以偏概全。

前瞻性的双盲随机临床试验可作为“金标准”，为治疗决策提供依据，但它并非唯一方法。

回顾性的群体研究和分析调查也可以对疾病自然病程和预后提供有价值证据。

为了对诊断和治疗方案的选择提供有说服力的证据（我们将在第三章“循证医学及其在皮肤科治疗学中的应用”中加以阐述）。

六、选择最佳诊疗方案 为帮助医师选择最佳的诊疗方案，各国专业机构和CDC都制定和完善了正规的临床实践指南，在皮肤性病学中更是如此，如异位性皮炎、疥疮、淋病等许多疾病都制定了诊断标准。

一些复杂的疾病，如系统性红斑狼疮（SLE）、皮炎、艾滋病、麻风，性病的病症处理都制定了推荐的治疗方案，甚至有国内、国外的多种诊断标准和推荐治疗方案供临床医师进行选择，可使病人获得良好的治疗、病情缓解和治愈疾病，尤其是医疗条件差的地区，诸如推荐的治疗方案、疾病诊疗指南、临床路径，可指导基层医师的诊疗，使病人免受不规范的治疗，也避免由于过度使用医疗资源造成社会负担。

<<皮肤科治疗学>>

七、完整的治疗思维和治疗程序 每一种皮肤病或性病应有较为完整的治疗思维和治疗程序，其内容包括： 1.治疗原则即对疾病治疗的总体观念，包括治疗的全局观念，治疗达到的预期目的。

在给病人施行治疗之前，必须清楚了解该病的治疗原则，治疗的适应证和目的，或者是试验治疗，治疗方法的优缺点和矛盾点。

有一些疾病是能彻底治愈的，如头癣、软下疳、皮肤良性肿瘤、接触性皮炎、维生素缺乏病；有一些疾病是临床治愈而易复发的，如生殖器疱疹、银屑病；另一些则是只能控制症状，如鱼鳞病，而一些疾病目前不能治愈，如艾滋病，医师都要明确。

2.基本治疗包括对本病的最主要的治疗手段和药物。

3.治疗措施指具体的治疗手段的具体操作，用药的详细方法。

4.循证治疗步序在众多的治疗方法中，选择最新的循证治疗，并根据循证医学评分表和对各种治疗方法，列出一线、二线、三线治疗分级步序。

一线治疗、二线治疗和三线治疗，供临床医师选择。

此外，也包括了专家和学会推荐的治疗方案。

5.疗效评价对各种或主要的治疗方法进行反馈，对其疗效进行评价，让临床医师对所采用的治疗方法，了解其疗效的依据，便于选择。

6.预后包含疾病的自然病程，不经治疗及经过治疗后疾病的发展结局，有一个总的概念。

八、全身治疗和局部治疗 皮肤性病的系统治疗和局部治疗都非常重要。

要注意整体观念，皮肤科一些重要的疾病系统治疗方法与内科学一样，如结缔组织病、剥脱性皮炎、中毒性表皮坏死松解症、重型药疹、天疱疮是需要全身治疗的典型例子；而局部治疗亦非常重要，如湿疹皮炎外用药物的治疗不可缺少，一些疾病除系统性治疗外还需局部用药，但是要处理好全身治疗和局部治疗的辩证关系，而对较轻型的皮肤病如虫咬皮炎、局限性神经性皮炎、寻常疣、疥疮、白色糠疹、皮肤癣菌病，或许仅用外用药物就可解决。

.....

<<皮肤科治疗学>>

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:<http://www.tushu007.com>