

<<临床诊疗指南>>

图书基本信息

书名：<<临床诊疗指南>>

13位ISBN编号：9787117068512

10位ISBN编号：7117068515

出版时间：2005-6

出版时间：人民卫生出版社

作者：中华医学会

页数：476

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>

<<临床诊疗指南>>

内容概要

《临床诊疗指南·小儿内科分册》系由中华人民共和国卫生部委托中华医学会儿科学分会组织全国知名专家编写。

内容包括儿童保健、儿科各系统主要疾病的临床表现、诊断要点及治疗原则，并附儿科常用药物及其剂量。

本书内容丰富、实用性强。

可供儿科临床医师应用。

书籍目录

第一章 儿童保健及生长发育 第一节 儿童保健管理 第二节 生长发育 第三节 体格检查 第四节 神经-心理发育检查 第五节 计划免疫 第六节 听力保健 第七节 口腔保健 第八节 眼保健 第二章 营养障碍性疾病 第一节 儿童营养障碍 第二节 婴儿喂养不良 第三节 单纯肥胖症 第四节 维生素A缺乏病 第五节 维生素D缺乏病 第六节 碘缺乏 第三章 新生儿疾病 第一节 新生儿窒息 第二节 新生儿呼吸暂停 第三节 新生儿湿肺 第四节 新生儿肺透明膜病 第五节 胎粪吸入综合征 第六节 新生儿感染性肺炎 第七节 新生儿肺出血 第八节 气漏综合征 第九节 早产儿慢性肺疾病 第十节 新生儿惊厥 第十一节 新生儿缺氧缺血性脑病 第十二章 新生儿颅内出血 第十三章 新生儿黄疸 第十四节 新生儿贫血 第十五节 新生儿出血病 第十六节 新生儿红细胞增多症 第十七节 早产儿动脉导管未闭 第十八节 新生儿持续肺动脉高压 第十九节 新生儿呕吐 第二十节 新生儿坏死性小肠结肠炎 第二十一节 新生儿败血症 第二十二节 新生儿化脓性脑膜炎 第二十三节 新生儿先休克 第二十四节 新生儿先天性感染 第二十五节 新生儿低血糖症 第二十六节 新生儿高血糖症 第二十七节 新生儿低钙血症 第二十八节 新生儿寒冷损伤综合征 第二十九节 低出生体重儿的主要问题 第四章 遗传性疾病 第五章 免疫及变态反应性疾病 第六章 感染性疾病 第七章 结核病 第八章 消化系统疾病 第九章 呼吸系统疾病 第十章 循环系统疾病 第十一章 泌尿系统疾病 第十二章 血液系统疾病 第十三章 神经系统疾病 第十四章 内分泌系统疾病 第十五章 儿科急症与危重症 附录：儿科常用药物及剂量

章节摘录

第十一节 溶血尿毒综合征 溶血尿毒综合征 (hemolytic uremic syndrome, HUS) 是由多种原因引起的一组疾病。

其共同的临床表现为溶血、血小板减少和急性肾衰竭等。

典型HUS与细菌、病毒感染有关。

其中与能产生志贺菌样毒素 (SLTs) 的大肠杆菌O157:H7、志贺痢疾杆菌关系最为密切。

起病时常有严重胃肠道症状,并可流行。

非典型病例常为散发,无胃肠道症状,多属常染色体显性或隐性遗传,同一家庭中可有其他成员发病,且有复发倾向,预后差。

【临床表现】 1. 前驱病多数为胃肠炎,表现为发热、呕吐、腹痛和腹泻,可伴血便。

非典型病例无前驱病,但可有家族史,尤其同胞发病。

2. 症状与体征于前驱病5~10天后突然起病,出现苍白、烦躁、乏力、嗜睡、少尿或无尿、高血压、皮下和黏膜出血。

可有脱水或水肿、黄疸和肝脾肿大等。

严重病例发生抽搐和昏迷。

【诊断要点】 1. 有以上临床表现。

2. 血管内溶血实验室证据 贫血并进行性加重,网织红细胞中度增多,红细胞大小不等、嗜多染色、呈三角形、芒刺形或盔帽状。

3. 血小板减少常低于 $100 \times 10^9/L$,一般持续7~10天,然后逐渐回升。

4. 肾衰竭诊断标准参见肾衰竭节。

5. 尿液检查轻度蛋白尿、镜下血尿、血红蛋白尿和各种管型。

6. 肾穿刺活组织检查 HUS多数可临床诊断,毋须肾活检。

当临床诊断有困难时,可行肾活检。

病理特征为小血管内皮损伤和血栓形成。

【治疗】 1. 治疗急性肾衰竭参阅急性肾衰竭节,尽早采用透析治疗。

2. 纠正贫血当外周血血红蛋白

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>