

<<临床循证治疗手册>>

图书基本信息

书名：<<临床循证治疗手册>>

13位ISBN编号：9787117096713

10位ISBN编号：7117096713

出版时间：2008-1

出版单位：人民卫生

作者：董碧蓉

页数：356

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>

<<临床循证治疗手册>>

内容概要

进入21世纪，临床医学的科学化导致了医学知识体系的深刻变化，随着循证医学的迅猛发展，越来越多的医生意识到知识更新的迫切性。

循证医学倡导认真、明确和明智地应用当前最好的证据，同时结合医生的个人专业技能和临床经验，考虑患者的愿望，对患者作出医疗决策。

作为临床医师，我们每天面临许多临床问题，长期以来我们习惯于根据既往的经验，询问高年资医师，查询教科书，根据推理或动物试验结果，或零散的临床研究文献，意见不统一时，由多位医师讨论。

这些方法长期以来帮助我们解决了不少临床疑难问题。

然而进入21世纪后，随着知识更新的加快，计算机、互联网的普及，患者及其家属知识水平的提高，医疗纠纷的增加等，这种传统的方法显现出局限性。

我们需要根据临床提出的问题，查寻证据、评价证据的真伪及根据患者实际情况合理地应用证据。

“证据”及其质量是循证医学的关键，对临床研究证据的可靠性要进行评价和鉴别。

然而，查证和评价证据的真伪是一个需要专门技能和知识才能进行、而且耗时的过程。

大量的证据又来自国外，语言的障碍无疑给临床医生增添了更多证据使用的困难，临床医生在面对临床问题希望尽快获取当前的最佳证据的希望常常难以实现。

本书正是在这个时代背景下应运而生的。

为了满足广大医生在处理呼吸道疾病时不断增长的知识的需求、方便证据的使用，同时也为了规范当前的治疗行为，我们做了大量细致的工作，撰写了这本针对呼吸道疾病的证据手册。

<<临床循证治疗手册>>

书籍目录

第一章 感冒第二章 支气管哮喘第三章 社区获得性肺炎第四章 医院获得性肺炎第五章 肺结核第六章 慢性阻塞性肺病第七章 阻塞性睡眠呼吸暂停/低通气综合征第八章 急性肺栓塞第九章 支气管扩张症第十章 囊性纤维化第十一章 肺结节病第十二章 特发性肺间质纤维化第十三章 自发性气胸的处理第十四章 肺癌第十五章 急性和慢性咳嗽第十六章 咯血第十七章 晚期肺癌病人的呼吸困难第十八章 肺动脉高压第十九章 戒烟第二十章 急性上呼吸道感染的预防及细菌感染的治疗

章节摘录

第一章 感冒 2.大剂量维生素C不能预防感冒，仅轻度缩短病程 自两次诺贝尔奖得主的化学家鲍林在20世纪70年代出版的《维生素C和感冒》一书中提出每天服用维生素C 100mg或更多可以预防感冒开始，对全世界产生了深远的影响。

目前，全球很多人都在试图通过服用维生素C来预防感冒，临床上也有不少医生建议病人在感冒前或感冒发生时摄入大剂量维生素C，希望通过维生素C预防感冒或达到缩短病程和减轻感冒症状的作用。那么，补充高剂量维生素C是否有足够证据证明可以降低感冒发病率，并有治疗效果？

实际上长期以来口服维生素C在预防和治疗感冒中的作用一直存在争议。

为回答这一问题，Cochrane系统评价纳入了全世界30个临床试验，对这些问题进行了明确回答。

该系统评价结果认为：在冬季，每日服用大剂量维生素C（1g/d）对预防感冒无确切作用；大剂量维生素C对减少感冒症状的持续时间有一定效果，而这种效果变异较大，无统计学显著性。

所有研究都显示，维生素C可以使每次感冒发作的症状期缩短半天，即有症状期缩短约8%~9%。

在感冒症状发生后，大剂量维生素C较小剂量维生素C更具优越性；不同剂型或剂量的维生素C预防疗效无明显差异。

系统评价结论认为，长期补充大剂量维生素C不能预防感冒，但对缩短感冒症状有一定效果，剂量效果关系尚需进一步研究确定。

.....

<<临床循证治疗手册>>

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>