

<<小儿内科学>>

图书基本信息

书名：<<小儿内科学>>

13位ISBN编号：9787117107716

10位ISBN编号：7117107715

出版时间：2009-2

出版时间：人民卫生出版社

作者：朱宗涵 等主编

页数：610

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>

<<小儿内科学>>

前言

在卫生部毕业后医学教育委员会的领导下，“建立我国专科医师培训和准入制度”的研究，正向纵深发展，取得了卓有成效的硕果；现已进入专科医师培训试点实施阶段，经卫生部批准的试点基地已陆续启动，面向全国高等医学院校毕业生（包括研究生）招收培训人员。

为推动规范化专科医师培训工作的进程，贯彻落实“专科医师培训标准”的要求，确保高质量、高水平培训效果，中国医师协会、卫生部教材办公室共同策划组织国内知名专家、学者，撰写了首套“全国专科医师培训规划教材”，涵盖了18个普通专科和16个亚专科，由人民卫生出版社出版发行，编制分册与读者见面。

本套教材，结合国情和地区特点，紧紧围绕“专科医师培训标准”，以提高实践技能和临床思维能力为主线；内容新颖与实用结合，突出实用性；编写体例链接学校教育教材，又凸显区别；编著队伍由资深专家、中青年医师组成，颇具活力。力之严格审稿制度，保证了编写质量。

相信本套教材问世，无论对指导教师还是对参加专科医师培训人员都具有较大的参考价值，实为不可多得的良师益友。

同时也充分体现了行业协会配合卫生部工作，忠实履行行业职责，为培养与国际接轨的专科医师作出应有的贡献。

谨此，衷心感谢为本套教材付出辛勤工作的专家、学者，出版社和编辑人员。

本套教材编写人员多，时间紧迫，误漏之处在所难免，恳请批评、指正。

<<小儿内科学>>

内容概要

在卫生部领导下，全国专科医师培训工作试点已于2003年启动，这对建立我国专科医师培训制度，提高专科医师执业水平有着深远的意义。

儿科是专科医师系列中的重要领域，中国医师协会儿科医师分会在卫生部和总会领导下，组织专家制定了“儿科医师培训细则”和“儿科医师培训基地细则”。

全国已有17个儿科医疗机构通过卫生部首批“儿科专科医师培训基地”的评审，并对进入基地的儿科医师进行规范化的培训。

中国医师协会儿科医师分会根据卫生部编写全国专科医师培训规划教材的宗旨和要求，邀请部分儿科医师培训基地的知名专家组成编委会，确定新编儿科学教材的重点内容，旨在帮助读者提高临床能力，同时，充分体现编委会专家丰富的临床实践经验和对学科发展前沿的把握，帮助读者学会在临床实践中不断总结经验，跟踪相关学科的最新进展。

编委会对教材内容的筛选、体裁的编排、板块的设计等进行了大胆的探索和创新，与传统的教科书相比，有很多重要的突破。

通常教科书的逻辑结构是按“定义”、“病因”、“病理”、“临床表现”、“实验室检查”、“辅助诊断”、“治疗”、“预防”、“预后”等次序编排，本教材设计了全新的格式和程序，共分五个部分。

第一部分为“理论概要”，对相关疾病的定义、病因、病理、发病机制等进行概述，并为后面内容的阐述进行理论铺垫。

第二部分为“病例聚焦”，通过介绍典型病例，按照临床路径，步步深入地对疾病的临床表现进行全面描述，以培养读者的临床思维能力。

第三部分为“诊断治疗”，根据病例分析，以及对疾病的认识和判断，提出治疗原则和针对本病例的治疗方案。

第四部分为“误区防范”，这一板块为编写专家提供了讨论临床经验和体会的平台，其内容对读者具有重要的参考价值。

第五部分为“热点探讨”，这一板块重点介绍国内外相关领域的进展，学术界关注探讨的课题或一些尚有争议的观点。

<<小儿内科学>>

书籍目录

第一章 新生儿常见疾病 第一节 新生儿窒息 第二节 新生儿呼吸窘迫综合征 第三节 新生儿胎粪吸入综合征 第四节 新生儿感染性肺炎 第五节 新生儿缺氧缺血性脑病 第六节 新生儿颅内出血 第七节 新生儿母婴血型不合溶血病 第八节 新生儿败血症 第九节 新生儿化脓性脑膜炎 第十节 新生儿病毒感染 第十一节 新生儿先天性梅毒 第十二节 新生儿寒冷损伤综合征 第十三节 新生儿坏死性小肠结肠炎 第十四节 新生儿红细胞增多症 第十五节 新生儿低血糖症 第十六节 新生儿高血糖症第二章 营养及心理行为疾病 第一节 营养不良 第二节 肥胖症 第三节 维生素D缺乏症 第四节 锌缺乏症 第五节 智力发育障碍 第六节 注意缺陷多动障碍 第七节 抽动障碍 第八节 遗尿症第三章 消化系统疾病 第一节 口腔炎 第二节 胃炎 第三节 腹泻病 第四节 消化性溃疡病 第五节 胃食管反流 第六节 婴儿肝炎综合征 第七节 炎症性肠病 第八节 消化道出血第四章 呼吸系统疾病 第一节 急性上呼吸道感染 第二节 急性感染性喉炎 第三节 毛细支气管炎 第四节 支气管哮喘 第五节 肺炎 第六节 胸腔积液第五章 循环系统疾病 第一节 先天性心脏病(室间隔缺损) 第二节 先天性心脏病(法洛四联症) 第三节 先天性心脏病(肺动脉瓣狭窄) 第四节 心力衰竭 第五节 室上性心动过速 第六节 病毒性心肌炎第六章 泌尿系统疾病 第一节 小儿泌尿系感染 第二节 急性肾小球肾炎 第三节 肾病综合征 第四节 反流性肾病 第五节 血尿 第六节 蛋白尿 第七节 小儿IgA肾病 第八节 急性肾衰竭第七章 血液系统疾病和常见恶性肿瘤 第一节 小儿贫血 第二节 营养性缺铁性贫血 第三节 营养性巨幼细胞性贫血 第四节 再生障碍性贫血第八章 神经系统疾病第九章 内分泌及遗传性疾病第十章 风湿免疫性疾病第十一章 感染性疾病第十二章 危重症监护

章节摘录

第一章 新生儿常见疾病第一节 新生儿窒息一、理论概要窒息是指气体交换障碍导致的进行性低氧血症和高碳酸血症伴代谢性酸中毒，是新生儿最常见的症状，也是导致新生儿死亡及伤残的重要原因。

2004年全国妇幼卫生监测显示婴儿及5岁以下儿童死亡前5位原因为早产低出生体重、出生窒息、肺炎、先天性心脏病和意外窒息。

窒息的本质是缺氧，凡影响母体和胎儿血液循环和气体交换的原因都会造成胎儿窘迫，引起窒息的因素还包括分娩过程异常以及胎儿本身疾病。

例如脐带脱垂、绕颈；胎盘功能不全、前置胎盘、胎盘早剥；妊娠高血压、慢性疾病或分娩过程中使用药物；胎位不正、急产、产程延长；新生儿贫血、溶血病等均可造成窒息。

缺氧初期，呼吸活动加强，呼吸加深加快，心率增快，血压上升，持续1 - 2分钟以后进入原发性呼吸暂停期，心率减慢，肌张力尚好，出现代谢性酸中毒，此时呼吸虽抑制，但可通过弹足底等方式恢复，如果缺氧持续，则出现不规则喘息样呼吸，心率减慢，血pH7.2 - 7.0，末梢血管收缩，血压降低，心肌缺氧，皮肤苍白，肌张力增强，持续5 - 6分钟后进入继发性呼吸暂停期，此时呼吸停止，心率降低，血压下降，皮肤苍白，肌张力低下，血pH

<<小儿内科学>>

编辑推荐

《小儿内科学》由人民卫生出版社出版。

<<小儿内科学>>

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>