

<<急救和新生儿科诊疗常规>>

图书基本信息

书名：<<急救和新生儿科诊疗常规>>

13位ISBN编号：9787117115049

10位ISBN编号：7117115041

出版时间：2010-1

出版单位：人民卫生

作者：北京儿童医院

页数：331

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>

<<急救和新生儿科诊疗常规>>

内容概要

医疗质量是医院永恒的主题，是医院求生存、谋发展的根本。

认真执行临床诊疗常规和各项操作规程，这是医疗质量的根本保证。

临床医学是一门不断发展的科学，首都医科大学附属北京儿童医院根据多年的临床实践，编写了一套反映该院当前医疗诊疗水平的丛书。

首都医科大学附属北京儿童医院的前身是我国现代儿科医学的奠基人诸福棠院士于1942年创建的北平私立儿童医院，六十余年来积累了丰富的临床诊治经验，救治了无数患者的生命，对我国现代儿科学的发展起到了积极的推进作用。

医院2007年被评为教育部儿科学国家重点学科，2008年被评为儿科重大疾病研究、省部共建教育部重点实验室。

为了系统科学地总结多年积累的宝贵经验，提高医疗质量和教学水平，现由各专业组的教授和专家牵头，以目前我院临床应用的诊治方法为基础，结合国内外医学理论和临床实践，集思广益，认真编纂，编辑出版了《北京儿童医院诊疗常规》(以下简称《常规》)。

《常规》的出版，不仅是对以往工作经验的总结，而且将其纳入标准化、科学化、规范化的管理轨道。

全套书贯穿了儿医人的“三三基”(基本理论、基本知识、基本技能)和“三严”(严肃的态度、严密的方法、严格的要求)精神，充分体现了当代儿医人临床技术与水平。

<<急救和新生儿科诊疗常规>>

书籍目录

急救科 心跳呼吸骤停与心肺脑复苏 急性呼吸衰竭 急性呼吸窘迫综合征 急性心力衰竭 弥散性血管内凝血 多器官功能障碍综合征 哮喘持续状态 急性中毒 急性脑水肿与颅压增高 癫痫持续状态 低血容量性休克 过敏性休克 感染性休克 心源性休克 先天性心脏病合并肺炎 溺水 急重症代谢性疾病 化脓性胸膜炎 急性胰腺炎 常见传染性疾病和感染性疾病 暴发性流行性脑脊髓膜炎 细菌性脑膜炎 中毒型痢疾 轮状病毒肠炎 破伤风 电解质紊乱 热性惊厥 呼吸困难 昏迷 急性上呼吸道梗阻 下呼吸道感染 心律失常 发热 腹痛新生儿科 小于胎龄儿 巨大儿及糖尿病母亲婴儿 新生儿上呼吸道感染 新生儿感染性肺炎 新生儿吸入性肺炎 新生儿湿肺症 新生儿肺透明膜病 胎粪吸入综合征 新生儿肺出血 新生儿气漏 新生儿胸腔积液 新生儿呼吸衰竭 新生儿呼吸暂停 早产儿慢性肺部疾病 新生儿败血症 新生儿化脓性脑膜炎

<<急救和新生儿科诊疗常规>>

章节摘录

插图：1.胸部X线检查了解有无肺部病变。

2.心电图、心脏超声、心肌酶谱等检查有助于鉴别病因和有无心脏受损。

3.细菌学检查对可疑感染进行细菌学检查，如痰液、胸（腹）腔穿刺液、血液、脑脊液、尿液、粪便等培养。

4.各重要脏器功能检查 包括肝功能检查，肾功能检查，神经系统检查，凝血功能检查等。

5.血生化和血气分析了解电解质和内环境情况。

（四）鉴别诊断主要根据原发病进行鉴别。

【治疗】以去除病因、控制感染、有效的抗休克、改善微循环为主，重视营养支持，维持机体内环境稳定，增强免疫力，防止并发症，实行严密监测，注意脏器间相互关系，实行综合防治。

1.治疗原发病积极治疗原发病，去除诱发因素，是防治多系统和器官衰竭（MS（）F）的关键。

2.脏器功能支持疗法M（）DS的治疗策略仍然以支持治疗为主，主要是纠正器官功能障碍已经造成的生理紊乱，防止器官功能进一步损害，通过延长治疗时间、消除致病因素，促进脏器功能逐渐恢复。

（1）加强呼吸支持：ALI、ARI）S时呼吸机辅助呼吸应尽早使用。

潮气量宜小，防止气压伤。

吸氧浓度不宜长时间超过60%，否则可发生氧中毒和肺损害。

PEEP可预防肺泡萎陷，提高功能残气量及增加肺泡通气，减少肺内分流，改善氧合，但需注意对心脏、血管、淋巴系统的影响，压力宜渐升缓降。

可进行保护性允许性高碳酸血症通气。

加强气道湿化和肺泡灌洗是清除呼吸道分泌物、防治肺部感染、保护支气管纤毛运动的一项重要措施。

。

<<急救和新生儿科诊疗常规>>

编辑推荐

《急救和新生儿科诊疗常规》是由人民卫生出版社出版的。

<<急救和新生儿科诊疗常规>>

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>