

<<内科诊疗常规（上册）>>

图书基本信息

书名：<<内科诊疗常规（上册）>>

13位ISBN编号：9787117115667

10位ISBN编号：7117115661

出版时间：2010-1

出版单位：人民卫生

作者：李仲智//申昆玲

页数：440

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>

## <<内科诊疗常规（上册）>>

### 内容概要

首都医科大学附属北京儿童医院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。

为了系统科学地总结我们这些宝贵的经验，提高医疗质量和教学水平，均由各专业组的教授和专家，根据目前我院临床应用的诊治方法为基础，结合国内外的医学理论和临床实践，集思广益，努力耕耘，编辑出版了《北京儿童医院医疗诊疗常规》、《常规》的出版，不仅是对以往工作经验的总结，而且将其上升为理论指导，它是几代儿医人智慧的结晶。

全书贯穿了儿医人的“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。

<<内科诊疗常规 (上册)>>

书籍目录

呼吸系统疾病 急性上呼吸道感染 急性支气管炎 慢性支气管炎 反复呼吸道感染 原发性纤毛运  
 动不良综合征 附：Kartagener综合征 喘息性支气管炎 毛细支气管炎 附：婴儿喘息的鉴别 闭塞  
 性细支气管炎、支气管炎 弥漫性泛细支气管炎 肺炎 支气管肺炎 病毒性肺炎 呼吸道合胞病  
 毒肺炎 腺病毒肺炎 副流感病毒肺炎 流感病毒肺炎 巨细胞病毒肺炎 细菌性肺炎  
 肺炎链球菌肺炎 金黄色葡萄球菌肺炎 肺炎支原体肺炎 衣原体肺炎 社区获得性肺炎 医院获  
 得性肺炎 真菌性肺炎 念珠菌肺炎 肺隐球菌病 肺曲霉菌病 其他肺炎 百日咳肺炎  
 卡氏肺囊虫肺炎 传染性非典型肺炎 人禽流感 慢性肺炎 吸入性肺炎 原发性肺结核 急  
 性血行播散型肺结核 浸润性肺结核 结核性胸膜炎 结核性心包炎 结核性脑膜炎 结核性腹膜炎  
 肠结核 肺不张 肺气肿 气管、支气管异物 支气管扩张 胸膜炎 干性胸膜炎 浆液性胸  
 膜炎 .....感染风湿病消化系统疾病心脏病

## 章节摘录

插图：【鉴别诊断】1.支气管哮喘喘息呈反复发作，可与某种变应原或刺激因素有关。发作时双肺闻及呼气相喘鸣音，呼气相延长。

支气管扩张剂治疗有效。

除外其他引起喘息、胸闷和咳嗽的疾病可诊断本病。

支气管舒张试验阳性有助于疑似病例的诊断。

2.肺结核儿童的原发综合征或支气管淋巴结结核，大多表现为消瘦、食欲缺乏及经常不断的上呼吸道感染症状，也可因压迫及阻塞不同部位的支气管而引起反复支气管炎，需鉴别。

除胸部X线片外，结核接触史及卡介苗接种史，OT或PPD试验，血、痰等标本PCR法检测结核杆菌抗原及血清抗结核IgM抗体测定均有助于肺结核的诊断。

3.特发性肺含铁血黄素沉着症 本病可发生于任何年龄，但以小儿为主。

大多3~5岁发病，以复发性或慢性咳嗽、咯血、气促、喘鸣，同时伴有明显贫血为特征。

贫血程度与咯血量不成比例。

痰或胃液中查见含铁血黄素细胞是诊断的主要依据。

胸部X线表现随病情而变化，可是短暂、游走性的。

4.胃食管反流本病是指远端食管功能不全，胃内容物频繁地反流到食管。

临床有四大特征：呕吐、体重不增、出血及肺部并发症。

可有反复发作的哮喘、气管炎、肺炎、肺不张、窒息，甚至引起婴儿猝死。

24小时食管pH监测有助于本病诊断。

【治疗】1.加强锻炼，增强体质，注意对患儿的生活护理，保持生活环境的空气流通，合理安排饮食等。

2.抗感染治疗针对病原全身应用抗生素，局部超声雾化吸痰、支气管肺泡灌洗治疗。

3.免疫调节剂的应用（1）匹多莫德、甘露聚糖肽、胸腺素等调节免疫功能。

（2）抗原诱导如细菌溶解产物。

<<内科诊疗常规(上册)>>

编辑推荐

《内科诊疗常规(上册)》：北京儿童医院诊疗常规

<<内科诊疗常规（上册）>>

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>