

<<临床输液学>>

图书基本信息

书名：<<临床输液学>>

13位ISBN编号：9787117121958

10位ISBN编号：7117121955

出版时间：2009-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：王礼振 编

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>

<<临床输液学>>

前言

临床输液学又称临床液体治疗学，主要研究水平衡紊乱、电解质平衡紊乱、酸碱平衡紊乱及营养补给等重要问题。

在各种疾病，特别是危重疾病过程中，都会遇到这些问题。

对这些问题的处理是否得当，直接关系到治疗效果和抢救的成败。

因此，临床输液学一直受到各科临床医师的重视。

《临床输液学》第1版出版已逾十年。

由于临床输液学在临床医学中占有重要地位，国内、外（特别是国外），关于临床输液学的研究资料日新月异。

十年来，不仅关于水、电解质平衡和酸碱平衡的基础理论研究有了新的突破，而且出现了大量关于输液学的临床实践资料和具体的输液方案。

因此，我们认为有必要对《临床输液学》第1版进行修订，更正第1版中的某些过时观念，增补十余年来临床证实的关于临床输液学的新进展。

例如，国外早已注意到，过快纠正低钠血症可引起致死性脑桥中心性脱髓鞘病，但现有的国内液体治疗学专著中均未提及。

《临床输液学》第2版中详细介绍了脑桥中心性脱髓鞘病的诊断，介绍了以预防此病为目的的纠正低钠血症的具体输液方案。

有些疾病的主要表现是酸碱平衡紊乱或电解质异常，有些疾病通过对酸碱平衡或电解质异常的分析即可做出诊断或提供重要的诊断信息。

《临床输液学》第2版对这些疾病的诊断和治疗在有关章节中进行了详细介绍。

例如，肾小管性酸中毒的诊断，通过对酸碱平衡紊乱的分析便能得出正确结论，而该病常被基层临床医师所忽略，或对其诊断感到无从下手。

因此，本书在“代谢性酸中毒”一章中对肾小管性酸中毒的诊断和治疗进行了详细介绍。

又如，甲醛中毒和水杨酸中毒的诊断和治疗也主要与代谢性酸中毒有关，在内科学教科书中介绍较少，本书也进行了详细介绍。

再如，在“低钾血症的病因诊断”部分，介绍了通过低钾血症的病因诊断程序，诊断巴特综合征和吉特曼综合征等特殊疾病的诊断方法。

另外，本版在介绍各种疾病的输液时，还比较全面地介绍了这些疾病诊断治疗的新进展和比较全面的诊断治疗方案。

《临床输液学》第2版还增加了新的章节，如“糖尿病严重并发症的输液和糖尿病患者围手术期的输液”、“输血”和各种疾病“围手术期的输液”等章。

全书共36章。

各章都以临床治疗学为指南，附有病例举例，对水、电解质平衡紊乱和酸碱平衡紊乱等内容尽量结合体液生理学进行讨论，以期使读者更深入地理解临床液体治疗学。

由于临床输液学的快速发展和更新，加之我们的水平有限，本版仍难免疏漏和谬误，望读者指正。

<<临床输液学>>

内容概要

本书共36章，系统地介绍了水、电解质和酸碱平衡紊乱等临床输液学的基本理论，介绍了各种紊乱的临床诊断，并给出了具体的输液方案，讨论了输液治疗不当可能发生的严重后果。并介绍了各种疾病，特别是危重疾病的液体治疗方案，包括急、慢性呼吸衰竭、慢性心力衰竭、心源性休克和右室梗死、糖尿病严重并发症和糖尿病患者围手术期、肝功能不全、严重感染和感染性休克、肾脏疾病和肾功能不全、急性脑梗死和烧伤等的输液。此外，尚介绍了婴幼儿输液、老年人输液等知识。可供基层医生及低年资主治医以下医生阅读参考。

<<临床输液学>>

书籍目录

第一章 临床输液学的基础知识第二章 水平衡紊乱第三章 低钠血症第四章 高钠血症第五章 钾代谢和低钾血症第六章 高钾血症第七章 钙、磷代谢及其调节第八章 低钙血症第九章 高钙血症第十章 低磷血症第十一章 高磷血症第十二章 镁平衡的基本概念第十三章 镁缺乏症和低镁血症第十四章 高镁血症第十五章 微量元素及其异常第十六章 酸碱平衡的基本概念和调节第十七章 酸碱平衡紊乱的分类和诊断指标第十八章 代谢性酸中毒第十九章 代谢性碱中毒第二十章 呼吸性酸中毒第二十一章 呼吸性碱中毒第二十二章 混合性酸碱平衡紊乱第二十三章 急、慢性呼吸衰竭的输液第二十四章 慢性心力衰竭的输液第二十五章 心源性休克和右心室梗死的输液第二十六章 糖尿病严重并发症的输液和糖尿病患者围手术期的输液第二十七章 肝功能不全的输液第二十八章 严重感染和感染性休克的输液第二十九章 肾脏疾病和肾功能不全的输液第三十章 急性脑梗死的输液第三十一章 烧伤的输液第三十二章 婴幼儿输液第三十三章 老年人输液第三十四章 围手术期的输液第三十五章 输血第三十六章 输液技术和常用输液制剂参考文献

<<临床输液学>>

章节摘录

插图：构成人体的各种物质中，数量最多的是水。

成年人，体内的水约占体重的60%。

成年男性，水占体重的55%~60%；成年女性脂肪较男性多，而脂肪的含水量较少，所以体内水量略少于男性，水约占体重的45%~55%；学龄儿童水占体重的65%，婴儿水占体重的70%，新生儿水可占到体重的80%。

体内的这些水，大约50%在肌肉，20%在皮肤，10%在血液，其余在其他器官。

人体内的水以液体状态存在，故称为体液。

人体的基本结构和功能单位是细胞。

在细胞内有细胞内液，在细胞外有细胞外液。

体内的一切生命活动都是在体液中进行的。

二、体液的分布和体液量的测定（一）体液的分布人体内的水主要分布在三个空间（或称间隙）。

第一空间（第一间隙）：细胞内液。

被细胞膜阻隔于细胞内的液体称细胞内液。

细胞内液是细胞进行生命活动的基质，占体液总量的2/3，约占体重的40%。

细胞膜是一种特殊的半透膜。

细胞内的水可通过细胞膜进出于细胞内外。

但水中的大部分溶质颗粒，如电解质等，则不能随意进出于细胞内外，细胞内液和细胞外液的组成成分也不相同。

例如，细胞内液中钾离子浓度远高于细胞外液，而细胞外液中钠离子浓度远高于细胞内液。

第二空间（第二间隙）：细胞外液。

细胞外液是细胞进行生命活动的周围环境。

人的生存空间必须有空气、一定的温度和湿度。

这是人体生存的环境，称为外环境。

细胞生存的环境是细胞外液，称为内环境。

细胞通过细胞膜不断地与细胞外液进行着物质交换。

细胞外液的量约占体液总量的1/3，占体重的20%。

<<临床输液学>>

编辑推荐

《临床输液学(第2版)》是由人民卫生出版社出版的。

<<临床输液学>>

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>