

<<呼吸病>>

图书基本信息

书名：<<呼吸病>>

13位ISBN编号：9787117133470

10位ISBN编号：7117133473

出版时间：2010-10

出版时间：人民卫生

作者：(美)米勒|译者:王蓉美

页数：534

译者：王蓉美

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>

## &lt;&lt;呼吸病&gt;&gt;

## 前言

当我拿到这本《呼吸病》时，翻开前面几页，首先看到了作者的序言。

作者开篇的第一句谚语“授人以鱼不如授人以渔”让我心生好奇，有了继续读下去的兴趣，因为有很多书都这样自诩，于是我饶有兴致地往后看，我想看看作者在这本篇幅不大的手册式的书里，到底授予我们“渔”还是“鱼”。

读完第一章我有些兴奋，我觉得Edward Ringel医学博士确实给读者奉献了一本好书，因此我决定把这本书翻译出来。

《呼吸病》虽然不是一部内容详尽的大型呼吸病专科书籍，但是它很经典、很实用，其中内容涵盖了呼吸专科的大部分临床工作，并且书中还有作者很多临床经验的介绍，有很多精辟的观点。

Edward Ringel博士在书中教给我们如何接诊呼吸疾病患者，怎样询问容易忽略的病史，怎样分析常见与少见的症状，怎样合理安排辅助检查，怎样解读检查报告和胸部影像，怎样应用指南和诊断治疗流程，以及何时为疾病终末期的患者选择姑息治疗和临终关怀，等等。

这是一本能启迪智慧的书，它教我们如何在临床中思考问题，而不是照本宣科地去诊断某个疾病。

我以为书可以给人知识，但真正的好书应该是既能给人以知识又能给人以智慧，我觉得这本书应该是后者，这也是我愿意将该书翻译出来奉献给同行的原因，大家可以从阅读中去体味，去感悟。

## <<呼吸病>>

### 内容概要

本书是为内科医师和其他科医师的临床培训及基层保健医生的临床实践而编著的。读者会从这本简明扼要的指南式手册中受益，并且有助于指导呼吸内科的临床实践。书中包括了：呼吸系统的诊断性检查、肺部疾病治疗学、气道疾病等内容。

<<呼吸病>>

作者简介

作者：（美国）米勒（Edward Ringel）译者：王蓉美 合著者：高和

## &lt;&lt;呼吸病&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 接诊肺部疾病患者 1.1 概述 1.2 肺部疾病病史 1.3 胸部疼痛 1.4 咳嗽 1.5 呼吸困难 1.6 喘鸣 1.7 咳痰 1.8 咯血 1.9 低氧血症 1.10 肺动脉高压 1.11 影像学检查第2章 呼吸系统的诊断性检查 2.1 概述 2.2 动脉血气分析 2.3 心肺功能运动试验(CPET) 2.4 诊断性纤维支气管镜检查 2.5 多导睡眠描记图 2.6 肺功能检查 2.7 脉搏血氧定量法 2.8 胸腔穿刺术 2.9 经胸壁针吸活检术 2.10 电视辅助胸腔镜手术, 开胸肺活检术, 纵隔镜检查术第3章 肺部疾病治疗学 3.1 概述 3.2 吸入疗法的原理 3.3 气道疾病的药物治疗 3.4 胸部物理治疗: 肺复张疗法和支气管引流疗法 3.5 氧气疗法 3.6 肺康复治疗 3.7 外科手术的肺部并发症 3.8 呼吸辅助通气装置 3.9 无创正压通气(NIPPV) 3.10 正压机械通气 3.11 负压机械通气 3.12 膈肌起搏 3.13 支气管镜介入治疗 3.14 胸腔置管术 3.15 终末期肺部疾病的治疗第4章 气道疾病 4.1 哮喘 4.2 慢性阻塞性肺疾病(COPD) 4.3 支气管扩张症第5章 肺部感染性疾病 5.1 对疑似肺炎患者的处理方法 5.2 社区获得性肺炎(CAP) 5.3 医疗保健相关性肺炎(HCRP) 5.4 免疫损害宿主肺炎 5.5 急性支气管炎 5.6 非典型肺炎 5.7 细菌性肺炎 5.8 百日咳 5.9 肺结核病(TB) 5.10 非结核性分枝杆菌(NTM)—鸟分枝杆菌 5.11 肺部病毒感染 5.12 诺卡菌病、放线菌病及红球菌属感染 5.13 耶氏肺孢子菌肺炎(PCJ) 5.14 真菌感染 5.15 HIV和肺 5.16 寄生虫肺病第6章 肺部恶性肿瘤 6.1 支气管肺癌 6.2 间皮瘤第7章 弥漫性实质性肺疾病 7.1 无机粉尘性肺炎 7.2 放射性肺损伤 7.3 药源性肺病 7.4 娱乐性及非法滥用药物与肺损伤 7.5 嗜酸性粒细胞增多症 7.6 过敏性肺炎(外源性过敏性肺炎, HP) 7.7 闭塞性细支气管炎伴机化性肺炎(BOOP)和隐源性机化性肺炎(COP) 7.8 结节病 7.9 朗格汉斯组织细胞增多症 7.10 特发性间质性肺炎 7.11 风湿性肺疾病 7.12 肺血管炎 7.13 肺抗肾小球基底膜(GBM)病 7.14 弥漫性泛细支气管炎(DPB) 7.15 肺泡蛋白沉积症(PAP) 7.16 肺淋巴管肌瘤病(LAM)第8章 急性呼吸窘迫综合征和急性肺损伤第9章 肺与妊娠第10章 胸膜疾病 10.1 概述 10.2 气胸 10.3 胸腔积液 10.4 胸膜腔纤维化第11章 神经肌肉与通气调节异常 11.1 神经肌肉疾病的肺部并发症 11.2 中枢性睡眠呼吸暂停(CSA) 11.3 阻塞性睡眠呼吸暂停(OSA)第12章 肺血管疾病 12.1 动脉型肺动脉高压和肺动脉高压(PAH和PH) 12.2 肺栓塞(PE) 12.3 镰状细胞贫血与肺部疾病 12.4 肺动静脉畸形(AVMS)参考书目索引

## &lt;&lt;呼吸病&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：对症治疗：黏液溶解剂，例如愈创甘油醚600mg，每日2次，口服；痰液湿化剂；支气管扩张剂，如 受体激动剂和抗胆碱能药物；碘制剂（碘化钾饱和溶液）；乙酰半胱氨酸吸入剂；a链道酶吸入剂（仅用于囊性纤维化患者）。

机械手段促进痰液清除的方法有：震颤阀的治疗、胸壁振荡的物理治疗。

1.8咯血引言：咯血是一项非常有临床意义的症状，可能与严重病变或危及生命的疾病有关。

对于咯血患者，临床医生首先需要判断患者咯血是否来自下呼吸道，是否可能立即出现危及生命的情况，以及明确咯血的病因是什么。

当患者表现为慢性咯血时，大部分呼吸专科医生首先会考虑到肺癌的可能，虽然这似乎与下文中的统计结论不相符，但这会促使医生对咯血患者进行认真系统的评估。

<<呼吸病>>

编辑推荐

《呼吸病(翻译版)》由人民卫生出版社出版。

<<呼吸病>>

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>