

<<专科医师培训指南>>

图书基本信息

书名：<<专科医师培训指南>>

13位ISBN编号：9787117162791

10位ISBN编号：7117162791

出版时间：2012-10

出版单位：人民卫生出版社

作者：冯起校 编

页数：470

字数：711000

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>

<<专科医师培训指南>>

内容概要

冯起校等编著的《专科医师培训指南——呼吸与危重症医学科必读》与既往呼吸专著的不同之处在于：一是引用最新循证医学、前瞻性双盲多中心结果，根据指南或规范书写模式行文，并对刚刚公布的重要临床实验与指南作出认真解读，对规范医疗实践、提高医疗质量、确保医疗安全、防止医疗纠纷，有着极其重要的积极作用；二是与时俱进，注意及时反映呼吸与危重症医学领域的重大进展，尤其是意义比较明确、前景比较乐观的随机临床试验成就；三是对所述领域存在的重大科学问题作了评析，这既是作者的个人观点，也折射出可能的发展预期和未来研究的重心。

书籍目录

- 第一章 慢性阻塞性肺疾病诊治进展与评析
 - 第一节 慢性阻塞性肺疾病诊疗规范
 - 第二节 慢性阻塞性肺疾病的早期筛查
 - 第三节 慢性阻塞性肺疾病急性加重期治疗的基本共识
 - 第四节 慢性阻塞性肺疾病治疗中抗生素的合理应用
 - 第五节 慢性阻塞性肺疾病并呼吸衰竭时的机械通气
- 第二章 支气管哮喘诊治进展与评析
 - 第一节 支气管哮喘诊疗规范及进展
 - 第二节 支气管哮喘的脱敏治疗
- 第三章 肺部感染性疾病诊治进展与评析
 - 第一节 社区获得性肺炎诊疗纲要
 - 第二节 医院获得性肺炎诊疗纲要
 - 第三节 抗菌药物在呼吸系统合理应用的基本共识
 - 第四节 喹诺酮类抗菌药物治疗下呼吸道感染的共识
 - 第五节 口服头孢菌素在呼吸系统疾病的序贯疗法
 - 第六节 鲍曼不动杆菌诊疗要点
- 第四章 肺栓塞诊治进展与评析
 - 第一节 静脉血栓栓塞症临床研究进展的基本共识
 - 第二节 肺栓塞的危险因素与预防要点
 - 第三节 肺栓塞的诊断策略
 - 第四节 急性肺栓塞的治疗方案
- 第五章 规范肺动脉高压的诊断和治疗
- 第六章 间质性肺疾病与结节病
 - 第一节 间质性肺疾病最新共识
 - 第二节 结节病与结核病的鉴别诊断
- 第七章 肺血管炎肉芽肿
 - 第一节 肺血管炎
 - 第二节 显微镜下多血管炎的诊疗共识
 - 第三节 变应性肉芽肿血管炎诊疗共识
 - 第四节 韦格纳肉芽肿的诊疗共识
- 第八章 胸膜疾病
 - 第一节 胸腔积液的诊疗策略
 - 第二节 气胸的诊疗共识
 - 第三节 恶性胸膜间皮瘤诊治的基本共识
- 第九章 原发性支气管肺癌诊治进展与评析
 - 第一节 肺癌临床筛查操作要点
 - 第二节 非小细胞肺癌治疗共识
 - 第三节 小细胞肺癌治疗策略
 - 第四节 肺癌急症处理的基本原则
- 第十章 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征诊治要点
- 第十一章 急性肺损伤/急性呼吸窘迫综合征最新共识
- 第十二章 呼吸系统相关检查
 - 第一节 血气分析的解读
 - 第二节 肺功能检查及其进展
- 第十三章 呼吸系统疾病介入诊治

<<专科医师培训指南>>

- 第一节 可弯曲支气管镜规范操作要点
- 第二节 支气管镜操作的常见并发症及其防治
- 第三节 气道内超声的临床应用
- 第四节 中心气道病变规范性治疗原则
- 第五节 经支气管镜单向活瓣肺减容术实施策略
- 第六节 内科胸腔镜规范操作要点
- 第十四章 呼吸机的临床应用
 - 第一节 人工气道的建立与管理
 - 第二节 无创正压通气
 - 第三节 无创机械通气的临床应用策略
 - 第四节 有创正压机械通气的临床应用
- 第十五章 呼吸系统疾病动物模型的建立
 - 第一节 咳嗽动物模型制作
 - 第二节 慢性支气管炎动物模型制作方法
 - 第三节 常见支气管哮喘动物模型制作
 - 第四节 常用肺动脉高压动物模型制作方法
 - 第五节 肺纤维化动物模型的制作
 - 第六节 常见肺癌动物模型制作方法
 - 第七节 急性肺损伤动物模型制作方法
 - 第八节 常用肺水肿动物模型制作

章节摘录

版权页：插图：2.哮喘治疗新方法 支气管热成形术是一种新的治疗哮喘的非药物性的物理治疗方法，是经支气管镜射频消融气道平滑肌治疗哮喘的技术，代表了哮喘治疗的新思路。

平滑肌增生、肥大是哮喘气道重塑的重要组成部分之一，通过支气管热成形术可以减少哮喘患者的支气管平滑肌数量，降低支气管收缩能力和降低气道高反应性。

国外报道支气管热成形术的近期疗效较好，但远期疗效还需要更大样本量的临床研究。

另外，由于支气管热成形术对操作有一定的要求，治疗有一定的痛苦，不良反应发生率较高，所以今后还应进一步研究哪些临床表型的哮喘患者更能从支气管热成形术获益。

（四）长期治疗方案的选择和调整 哮喘的治疗应以患者的病情严重程度为基础，根据其控制水平类别选择适当的治疗方案。

哮喘药物的选择既要考虑药物的疗效及其安全性，也要考虑患者的实际状况，如经济收入和当地的医疗资源等。

要为每个初诊患者制订哮喘防治计划，定期随访、监测，改善患者的依从性，并根据患者病情变化及时修订治疗方案。

哮喘患者长期治疗方案分为5级。

1.达到哮喘控制的治疗阶梯 每一阶梯代表着治疗的选择，虽然效力并不相同，但都可用来控制哮喘。从第1阶梯到第5阶梯，临床疗效不断增加，但第5阶梯例外，其药物供应和安全性的问题影响了治疗的选择。

大多数有持续性症状而未经治疗的哮喘患者，都可选择第2阶梯作为初始治疗。

如果初诊时症状提示患者为未控制的严重哮喘，则一开始就应采用第3阶梯治疗。

<<专科医师培训指南>>

编辑推荐

《专科医师培训指南:呼吸与危重症医学科必读》选择呼吸与危重症医学科中较为具体的热点、重点学术或技术问题，设置细化的专题，根据指南制订要求，给大家一个具有最新循证医学证据的行业规范。

<<专科医师培训指南>>

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>