

<<儿科医嘱速查手册>>

图书基本信息

书名：<<儿科医嘱速查手册>>

13位ISBN编号：9787122071088

10位ISBN编号：7122071081

出版时间：2010-3

出版单位：化学工业

作者：郑健 编

页数：423

字数：369000

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>

<<儿科医嘱速查手册>>

前言

医嘱是医师为病人制订的各种具体诊疗措施，是医师的临床思维和处理能力的综合体现，也是临床诊疗工作的关键环节。

医嘱单是医师拟订诊疗计划的记录和护士完成诊疗计划的核查依据。

医嘱书写的水平能体现出临床医师的责任心、知识面、专业技能和临床经验，是住院医师规范培训的重要课程。

本书按系统分为十四章，包括儿科各系统疾病和小儿急救等。

本书由“三级甲等”医院的资深儿科专家，在参阅大量有关文献后，结合自己丰富的临床经验和科研成果编写而成。

所编写的医嘱不但有适用于大多数患儿的常用医嘱，还列出许多适用于具体情况或特殊情况下的医嘱。

但是疾病的临床表现千变万化，医师开医嘱时切不可生搬硬套，要密切结合患儿的具体情况，因人而异，遵循个体化原则，并根据病情的具体变化不断地修正、完善诊疗方案，从而制订出最合理、有效的医嘱。

本书编著者力求充分反映最新诊疗观点，力求全面、实用。

本书的特点之一是医嘱下面附有注释，且注释分为“呼应注”和“综合注”两种。

呼应注是对主要医嘱或有必要加以说明的医嘱加注，呼应注的编码顺序为先常规医嘱后临时医嘱，自上而下的顺序编写。

综合注是对有关治疗内容的综合注释，并非针对具体的医嘱条目。

<<儿科医嘱速查手册>>

内容概要

本书列出儿科常见疾病的医嘱及特殊情况下的医嘱，并采用注的形式对医嘱中重要检查、治疗及注意事项、其他可选方案等内容进行详细讲解，可以弥补低年资医师经验的不足。

病种全面，包括分期、分型、并发症、合并症的医嘱；医嘱内容丰富，介绍常规检查、特殊检查、常规治疗、替代方案及其他可选药物。

还附有常见化验检查参考值及处方常用外文缩略词表。

本书适合低年资医师、儿科研究生、实习生及全科医师阅读、参考。

<<儿科医嘱速查手册>>

书籍目录

第一章 营养障碍性疾病 一、蛋白质能量营养不良 二、单纯性肥胖 三、营养性维生素D缺乏性佝偻病 四、营养性维生素D缺乏性搐搦症 五、维生素D中毒 六、维生素A缺乏病 七、维生素A过多症 八、锌缺乏病 第二章 新生儿疾病 一、新生儿缺氧缺血性脑病 二、新生儿窒息 三、新生儿颅内出血 四、新生儿吸入综合征 五、新生儿肺透明膜病(呼吸窘迫综合征) 六、新生儿败血症 七、新生儿感染性肺炎 八、新生儿破伤风 九、新生儿高胆红素血症(新生儿黄疸) 十、新生儿溶血 十一、新生儿硬肿病(新生儿寒冷损伤综合征) 十二、新生儿低血糖 十三、新生儿高血糖 十四、新生儿坏死性小肠结肠炎 十五、新生儿出血病 十六、新生儿低钙血症 十七、新生儿巨细胞病毒感染 十八、先天性弓形虫感染 十九、新生儿衣原体感染 二十、新生儿持续性肺动脉高压 二十一、新生儿腹泻 二十二、新生儿惊厥 第三章 遗传代谢性疾病 一、苯丙酮尿症 二、肝豆状核变性 三、糖原贮积症 四、黏多糖病 五、唐氏综合征(21?三体综合征) 六、先天性卵巢发育不全综合征 七、先天性睾丸发育不全综合征 第四章 免疫性疾病 一、免疫缺陷病 (一)X连锁无丙种球蛋白血症(XLA) (二)婴儿暂时性低丙种球蛋白血症 (三)选择性IgA缺陷 (四)胸腺发育不全(DiGeorge综合征, DGS) (五)严重联合免疫缺陷病(SCID) 二、风湿热 三、幼年型类风湿关节炎 四、川崎病 五、干燥综合征 六、变应性鼻炎 七、过敏性紫癜 八、过敏症 九、婴儿湿疹 第五章 感染性疾病 第六章 消化系统疾病 第七章 呼吸系统疾病 第八章 心血管系统疾病 第九章 泌尿系统疾病 第十章 造血系统疾病 第十一章 神经肌肉系统疾病 第十二章 内分泌疾病 第十三章 寄生虫疾病 第十四章 小儿急救 附录 处方常用外文缩略词表 参考文献

<<儿科医嘱速查手册>>

章节摘录

脑水肿的治疗。

a.20%甘露醇：剂量0.25~0.5g/kg，q4~6h，静注后1/2h作用最强，为高渗性脱水，对细胞毒性脑水肿和局限性血管源性脑水肿效果较好，甘露醇在降低颅内压的同时，不降低脑的灌注压，此外还有清除自由基的作用，因而也能减轻脑损伤。

b.呋塞米：剂量每次1mg/kg，可增强甘露醇的作用。

c.糖皮质激素：常用地塞米松，对弥散性血管源性脑水肿效果较好，对细胞毒性脑水肿效果欠佳；用药5~12h后发挥作用，12~24h达高峰，剂量为每天0.5~1mg/kg。有关激素的应用争议较大，虽然在动物实验中发现其可减少细胞凋亡，但大多数学者认为在缺氧缺血性脑病时使用激素无效，反而有害，应慎用或不用激素。

促进脑代谢治疗。

a.胞磷胆碱可以改善脑组织代谢，促进大脑功能恢复及改善意识状态。

剂量：0.1g，加入10%葡萄糖20~30ml中静滴，14天为1个疗程。

b.脑活素：每次1~2ml，加入10%葡萄糖30ml中静滴，高胆红素血症、肝肾功能不全者慎用。此外尚要注意使用时机，过早使用、剂量过大可引起抽搐，多在恢复期使用。

<<儿科医嘱速查手册>>

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>