

<<消化病临床诊断与治疗方案>>

图书基本信息

书名：<<消化病临床诊断与治疗方案>>

13位ISBN编号：9787502364823

10位ISBN编号：750236482X

出版时间：2010-2

出版时间：科技文献出版社

作者：陈旻湖 编

页数：564

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>

<<消化病临床诊断与治疗方案>>

前言

当今，医学的发展日新月异，医学理论不断创新，新理论、新技术不断涌现。随着人们对疾病的认识不断深化，有些疾病的诊断和治疗规范也在不断改变中。为了适应现代医学的快速发展，我们编写《临床诊断与治疗方案》系列丛书。

《临床诊断与治疗方案》系列丛书的编写采取主编负责制，编者完稿后由分册主编组织相关专家集体讨论定稿，最后由总主编整理。

本书的编者是以中山大学附属第一医院各学科的知名专家和业务骨干为核心，编者以各自的临床实践经验和体会为基础，并参阅大量国内外最新文献撰写而成。

本系列丛书共1000多万字，分为20分册，包括心内科疾病临床诊断与治疗方案、血液内科疾病临床诊断与治疗方案、呼吸内科疾病临床诊断与治疗方案、风湿及内分泌科疾病临床诊断与治疗方案、消化病临床诊断与治疗方案、神经内科疾病临床诊断与治疗方案、肾内科疾病临床诊断与治疗方案、精神科疾病临床诊断与治疗方案、普通外科疾病临床诊断与治疗方案、骨科疾病临床诊断与治疗方案、胸心血管外科疾病临床诊断与治疗方案、泌尿外科疾病临床诊断与治疗方案、神经外科疾病临床诊断与治疗方案、整形外科疾病临床诊断与治疗方案、皮肤科疾病临床诊断与治疗方案、妇产科疾病临床诊断与治疗方案、儿科疾病临床诊断与治疗方案、耳鼻喉科疾病临床诊断与治疗方案、口腔科疾病临床诊断与治疗方案和眼科疾病临床诊断与治疗方案。

<<消化病临床诊断与治疗方案>>

内容概要

本书共16章，内容主要包括消化系统临床常见病的诊断要点及治疗方案，同时也简要介绍了各种消化内镜检查与治疗技术的适应证、禁忌证及基本操作方法，部分在消化系统疾病中应用的介入治疗，以及消化科常用的各种胃肠运动功能测定技术。

本书的特点是实用性强，在介绍基本概念的同时，也注重新知识的引入，使本书在具有系统性和完整性的同时，又不失科学性和前瞻性。

是一本具有相当水平的参考书，适合广大临床医生、进修医生及研究生使用。

<<消化病临床诊断与治疗方案>>

书籍目录

第1章 常见症状的临床诊断和治疗原则 第一节 上消化道出血 第二节 下消化道出血 第三节 急性腹痛 第四节 慢性腹痛 第五节 急性腹泻 第六节 慢性腹泻 第七节 呕吐 第八节 腹水 第九节 黄疸第2章 食管疾病 第一节 贲门失弛缓症 第二节 胃食管反流病 第三节 食管贲门黏膜撕裂综合征 第四节 食管癌 第五节 功能性食管疾病第3章 胃十二指肠疾病 第一节 急性糜烂出血性胃炎 第二节 慢性胃炎 第三节 消化性溃疡 第四节 卓-艾综合征 第五节 胃良性肿瘤 第六节 胃恶性肿瘤 第七节 十二指肠壅积症 第八节 功能性胃十二指肠疾病第4章 小肠结肠疾病 第一节 急性出血性坏死性肠炎 第二节 肠结核 第三节 嗜酸性胃肠炎 第四节 抗生素相关性肠炎 第五节 肠系膜静脉栓塞 第六节 吸收不良综合征 [附]消化吸收不良实验室检查方法 第七节 原发性小肠肿瘤 第八节 克罗恩病 第九节 溃疡性结肠炎 第十节 大肠良恶性肿瘤 第十一节 大肠恶性肿瘤 第十二节 缺血性结肠炎 第十三节 功能性肠病 第十四节 功能性腹痛 第十五节 功能性肛门直肠病变第5章 肝脏疾病 第一节 肝硬化 第二节 原发性胆汁性肝硬化 第三节 自身免疫性肝炎 第四节 原发性肝癌 第五节 Budd—Chiari综合征 第六节 酒精性肝病 第七节 药物性肝病 第八节 脂肪肝 第九节 门脉高压症 第十节 肝性脑病 第十一节 肝肾综合征 第十二节 肝脓肿第6章 胆道、胆囊疾病 第一节 胆石症 第二节 胆囊炎 第三节 急性梗阻性化脓性胆管炎 第四节 胆道蛔虫病 第五节 原发性硬化性胆管炎 第六节 胆囊及Oddi括约肌功能障碍第7章 胰腺疾病 第一节 急性胰腺炎 第二节 慢性胰腺炎 第三节 胰腺癌 第四节 胰腺内分泌肿瘤第8章 腹膜疾病 第一节 结核性腹膜炎 第二节 腹膜肿瘤第9章 幽门螺杆菌感染的诊断与治疗第10章 获得性免疫缺陷综合征的消化道表现第11章 消化系统遗传性疾病 第一节 糖原贮积病 第二节 半乳糖血症 第三节 尿素循环障碍 第四节 遗传性高胆红素血症 第五节 肝卟啉病 第六节 原发性成年型低乳糖酶症 第七节 麦胶过敏性肠病 第八节 遗传性多发性肠息肉综合征 第九节 囊性纤维化 第十节 戈谢病 第十一节 尼曼—匹克病第12章 消化内镜检查术 第一节 胃镜 第二节 结肠镜 第三节 全小肠镜 第四节 十二指肠镜 第五节 超声内镜 第六节 染色内镜 第七节 放大内镜 第八节 胶囊内镜第13章 治疗内镜在消化系疾病的临床应用 第一节 内镜下黏膜下注射术 第二节 内镜下金属止血夹应用术 第三节 内镜下硬化治疗术 第四节 内镜下栓塞治疗术 第五节 内镜下套扎治疗术 第六节 内镜下高频电切除术 第七节 内镜下消化道黏膜切除术 第八节 内镜下高频电凝固术 第九节 内镜下氩等离子体凝固术 第十节 内镜下微波凝固术 第十一节 内镜下激光治疗术 第十二节 内镜下气囊扩张术 第十三节 内镜下硅胶探条扩张术 第十四节 内镜下食管内支架治疗 第十五节 经皮内镜下胃造瘘术、空肠造瘘术 第十六节 内镜下鼻胃管、鼻空肠管置管术 第十七节 内镜下乳头括约肌切开术 第十八节 内镜下胆总管取石术 第十九节 内镜下胆管结石碎石术 第二十二节 内镜下鼻胆管引流术 第二十一节 内镜下胆管塑料支架引流术 第二十二节 内镜下胆管金属支架引流术第14章 门脉高压症的介入治疗 第一节 经颈静脉肝内门体静脉分流术 第二节 经球囊闭塞法逆行性静脉栓塞术 第三节 经皮经肝食管胃底静脉曲张栓塞术 第四节 部分性脾栓塞术第15章 全胃肠外营养在消化系统疾病的应用第16章 胃肠运动功能检测方法 第一节 静态食管测压 [附一]袖套导管静态食管测压 [附二]食管继发蠕动诱发试验 [附三]腾喜龙试验 [附四]食管测压的临床应用及评价 第二节 动态食管测压 第三节 胃、十二指肠压力监测 第四节 肛门直肠测压 [附]电子气压泵测压仪肛门直肠测压 第五节 食管、胃腔内pH动态监测 [附一]食管酸灌注试验 [附二]质子泵抑制剂治疗试验 第六节 24小时食管、胃内胆红素浓度监测 第七节 多通道腔内阻抗技术 第八节 胃电图 第九节 B超胃排空检查 第十节 口服不透X线标志物胃肠通过时间测定参考文献

<<消化病临床诊断与治疗方案>>

章节摘录

或加重昏迷有所不同，一般认为肉类蛋白致脑病的作用最大，牛乳蛋白次之，植物蛋白最小，故纠正患者的负氮平衡，以用植物蛋白为最好。

植物蛋白含蛋氨酸、芳香族氨基酸较少，含支链氨基酸较多，且能增加粪氮排泄。

此外，植物蛋白含非吸收性纤维，被肠菌酵解产酸有利于氨的排除，且有利通便，故适用于肝性脑病患者。

灌肠或导泻清除肠内积食、积血或其他含氮物质，可用生理盐水或弱酸性溶液（例如稀醋酸液）灌肠，或口服或鼻饲25%硫酸镁30~60ml导泻。

对急性门体分流性脑病昏迷患者用乳果糖500ml加水500ml灌肠有一定的效果。

抑制细菌生长口服新霉素2~4g/d或选服巴龙霉素、卡那霉素、氨基青霉素均有良效。

长期服新霉素的患者中少数出现听力或肾功能减损，故服用新霉素不宜超过1个月。

口服甲硝唑0.2g，每日4次，疗效和新霉素相等，适用于肾功能不良者。

乳果糖（lactulose，B-galactosidofructose）口服后在结肠中被细菌分解为乳酸和醋酸，使肠腔呈酸性，从而减少氨的形成和吸收。

对忌用新霉素或需长期治疗的患者，乳果糖或乳山梨醇为首选药物。

乳果糖有糖浆剂和粉剂，日剂量30~1。

0ml或30~1。

0g分3次口服，从小剂量开始，以调节到每日排粪2~3次，粪pH5~6为宜。

副作用为饱胀、腹绞痛、恶心、呕吐等。

乳山梨醇（lactitol，13-galac-tosido-Sorbitol）是和乳果糖类似的双糖，可制成片剂或糖浆剂，易保存，代谢方式和疗效与乳果糖相同，日剂量30g，分3次口服。

近年发现乳糖在乳糖酶缺乏的人群的结肠中，经细菌发酵产酸后也降低粪便pH，减少氨含量，用以治疗肝性脑病，效果和乳果糖一样，但价格较便宜。

<<消化病临床诊断与治疗方案>>

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>