

<<肾内科疾病临床诊断与治疗方案>>

图书基本信息

书名：<<肾内科疾病临床诊断与治疗方案>>

13位ISBN编号：9787502365219

10位ISBN编号：7502365214

出版时间：2011-2

出版时间：科技文献出版社

作者：余学清 编

页数：452

字数：506000

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>

<<肾内科疾病临床诊断与治疗方案>>

内容概要

本书系统地介绍了肾脏疾病的相关知识及肾内科的临床操作，共分10章。

内容包括原发性肾小球疾病、继发性肾小球疾病、肾小管-间质疾病、急性肾衰竭、慢性肾衰竭、腹膜透析、血液透析和肾移植的内科问题，以及肾内科的临床操作(肾活检术和深静脉置管术)。

本书立足于临床，紧扣各种肾脏疾病的诊断与治疗的全过程，内容覆盖疾病的病史采集、体格检查、实验室检查、诊断与鉴别诊断、治疗对策、病情观察及随访等方面。

书中同时对肾脏替代治疗和肾内科临床操作进行系统而详尽表述。

全书内容丰富，编写方式新颖，资料新，查阅方便，对临床实践有很强的指导意义。

本书可作为：肾脏内科、内科、儿科医生案头参考书籍。

<<肾内科疾病临床诊断与治疗方案>>

书籍目录

第1章 原发性肾小球疾病 第一节 原发性肾病综合征 第二节 急性肾小球肾炎 第三节 急进性肾小球肾炎 第四节 慢性肾小球肾炎 第五节 隐匿性肾小球肾炎 第六节 IgA肾病第2章 继发性肾小球疾病 第一节 糖尿病及糖尿病肾病 第二节 ANCA相关性血管炎肾损害 第三节 乙肝病毒相关性肾炎 第四节 系统性红斑狼疮和狼疮性肾炎 第五节 过敏性紫癜性肾炎 第六节 痛风性肾病 第七节 良性小动脉肾硬化症 第八节 恶性小动脉肾硬化症第3章 肾小管间质疾病 第一节 尿路感染 第二节 返流性肾病 第三节 肾结核 第四节 梗阻性肾病 第五节 急性间质性肾炎 第六节 慢性间质性肾炎 第七节 急性过敏性间质性肾炎 第八节 肾小管性酸中毒 第九节 药物性肾损害第4章 急性肾衰竭 第5章 慢性肾衰竭 第一节 慢性肾衰竭 第二节 肾性贫血的治疗 第三节 肾性骨病第6章 腹膜透析 第一节 腹膜透析植管术 第二节 腹膜透析相关性腹膜炎 第三节 出口处感染及隧道炎 第四节 腹膜透析导管非感染性并发症及其处理 第五节 腹膜透析处方调整第7章 血液透析 第一节 血液透析首次使用综合征 第二节 血液透析失衡综合征 第三节 血液透析相关性低血压 第四节 血液透析相关性肌肉痉挛 第五节 血液透析相关性空气栓塞 ……第8章 肾移植内科问题第9章 经皮肾穿刺活检术第10章 深静脉置管术参考文献 第六节 血液透析相关性致热原反应 第七节 尿毒症性心包炎 第八节 尿毒症相关性不安腿综合征 第九节 血液灌流 第十节 血浆置换 第十一节 连续性肾脏替代治疗

<<肾内科疾病临床诊断与治疗方案>>

章节摘录

版权页：插图：1.气胸颈内静脉或锁骨下静脉穿刺时有穿破胸膜和肺尖的可能，其原因主要是穿刺时针干的角度和针尖的方向不当所致。

做颈内静脉穿刺时，为避开颈总动脉而针尖指向过于偏外，往往会穿破胸膜顶和肺尖。

如果仅为一针眼产生少量气胸不作特殊处理，可自行吸收。

如果针尖在深部改变方向使破口扩大再加上正压机械通气，气胸会急剧加重甚至形成张力性气胸，这时应请胸外科医生紧急处理。

2.血肿 颈内静脉穿刺尤其易损伤颈动脉，只要及时退针局部压迫10~15分钟可止血。

改换穿刺点，一般血肿可以很快吸收，较大的血肿有压迫窒息的可能，必要时要紧急行气管插管。

3.出血颈内静脉一般情况下压力不高，特别是病人在插管后取半卧位或坐位时，压力更低，不会造成大量出血。

反而是穿刺造成的一些皮下小血管，特别是颈外静脉、皮下小动脉的出血会有可能出现大量渗血，此时一般的处理是压迫止血，必要时请外科予以结扎止血。

4.液胸无论是颈内静脉还是锁骨下静脉穿刺时，在送管时将导管穿透静脉而送入胸腔内，此时如果输液液体都输入胸腔内。

其表现有以下几点：（1）从此路给药（麻醉药，肌松药等）均无效。

（2）测量中心静脉压时出现负压。

（3）此路输液通畅但抽不出回血。

（4）病人可以出现呼吸困难。

若出现上述现象应确诊导管在胸腔内，不应再使用此通路，应另行穿刺置管。

原导管不宜当时草率拔出，应在外科医生监视下拔除原导管，必要时开胸从胸腔内缝合止血。

<<肾内科疾病临床诊断与治疗方案>>

编辑推荐

《肾内科疾病临床诊断与治疗方案》：临床诊断与治疗方案系列

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>