

<<临床医学常用数据手册>>

图书基本信息

书名：<<临床医学常用数据手册>>

13位ISBN编号：9787508275420

10位ISBN编号：750827542X

出版时间：2013-2

出版时间：金盾出版社

作者：陈斌

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>

<<临床医学常用数据手册>>

内容概要

《临床医学常用数据手册》包括成人生理和解剖数据、常用功能检查数据、化验检查正常参考数据、影像诊断正常参考数据、生物电检查数据、内科疾病诊疗数据、外科疾病诊疗数据、妇产科疾病诊疗数据、儿科疾病诊疗数据、皮肤和性病科疾病诊疗数据、传染科疾病和寄生虫病诊疗数据、临床营养科诊疗数据、临床护理及医院消毒灭菌数据十三个部分。
一起来翻阅《临床医学常用数据手册》吧！

<<临床医学常用数据手册>>

书籍目录

一、成人生理和解剖数据 (一) 随年龄变化等数据 (二) 心血管系统数据 (三) 呼吸系统数据 (四) 消化系统数据 (五) 泌尿系统数据 (六) 神经系统数据 (七) 运动系统数据 (八) 内分泌系统数据 (九) 血液及造血系统数据 (十) 皮肤及附属结构数据 二、常用功能检查数据 (一) 一般功能检查 (二) 心血管功能检查 (三) 呼吸功能检查 (四) 消化吸收功能检查 (五) 肝功能检查 (六) 肾功能检查 (七) 内分泌功能检查 三、化验检查正常参考数据 (一) 血常规检查 (二) 溶血与贫血检查 (三) 出血和凝血检查 (四) 血液流变学及血型检查 (五) 骨髓检查 (六) 其他血液学检查 (七) 血液无机物和维生素检查 (八) 血液蛋白质和氨基酸等检查 (九) 血糖和血脂检查 (十) 血液酶学检查 (十一) 血气分析和色素检查等 (十二) 病毒等血清学检查 (十三) 免疫功能和细胞因素检查 (十四) 自身抗体检查 (十五) 内分泌腺激素检查 (十六) 遗传与生殖等检查 (十七) 体液检查 (十八) 排泄物检查 (十九) 肿瘤标记物检查 四、影像诊断正常参考数据 (一) X线检查 (二) 超声检查 (三) 计算机断层摄影 (CT) 检查 (四) 磁共振 (MRI) 检查 五、生物电检查数据 (一) 心电图 (ECG) 检查 (二) 动态心电图 (DCG) 检查 (三) 心向量图 (VCG) 检查 (四) 希氏束电图 (HBE) 检查 (五) 脑电图 (EEG) 检查 (六) 肌电图 (EMG) 检查 六、内科疾病诊疗数据 (一) 药物和液体治疗及输血 (二) 呼吸系统疾病 (三) 心血管疾病 (四) 消化系统疾病 (五) 泌尿系统疾病 (六) 血液及造血系统疾病 (七) 内分泌及代谢系统疾病 (八) 神经系统及结缔组织 (或自身免疫性) 疾病 (九) 中毒及物化因素所致疾病 七、外科疾病诊疗数据 (一) 外科总论 (二) 普通外科 (三) 骨科 (四) 烧伤整形科 (五) 颅脑外科 (六) 胸心外科 (七) 泌尿外科 八、妇产科疾病诊疗数据 (一) 计划生育 (二) 妊娠生理与胎儿发育 (三) 孕期监护保健及诊断 (四) 分娩及产褥期 (五) 病理性妊娠 (六) 妇产科疾病 九、儿科疾病诊疗数据 (一) 各龄儿童的生理解剖值 (二) 儿童保健与疾病预防 (三) 新生儿疾病 (四) 儿童营养代谢性疾病 (五) 儿童先天遗传免疫性疾病 (六) 其他儿童常见疾病 十、皮肤和性病科疾病诊疗数据 (一) 皮肤病常用实验诊断检查方法 (二) 常见皮肤病 (三) 常见性传播疾病 十一、传染科疾病及寄生虫病诊疗数据 (一) 传染病的一般知识 (二) 病毒性传染病 (三) 细菌性传染病 (四) 立克次体与钩端螺旋体等传染病 (五) 寄生虫病 十二、临床营养科诊疗数据 (一) 人体营养正常需要量 (二) 主要营养素的食物来源及其含量 (三) 人体营养状态分析及其评价 (四) 临床膳食 (五) 胃肠外营养 十三、临床护理及医院消毒灭菌数据 (一) 病房、手术室和供应室的管理要求 (二) 护理常规 (三) 常用过敏试验 (四) 常用药物治疗技术 (五) 常用护理操作技术 (六) 物理消毒法 (七) 化学消毒灭菌 (八) 医用器材的消毒

章节摘录

版权页：插图：（3）溶血反应：为最严重的反应。

典型者，输入50ml以下，即可产生症状，输入200ml以上即可发生严重的溶血反应。

症状主要有寒战、高热、呼吸困难、腰背酸痛、心前区压闷感、头痛、休克、血红蛋白尿等。

Rh血型不合反应，多出现在输血后1~2h。

延迟性溶血反应，发生在输血后7~14d，一般症状较轻。

（4）过敏反应：发生率为1%~3%，其特点是输入几毫升全血或血制品后立即发生。

主要表现为咳嗽、喘鸣、呼吸困难、面色潮红、腹痛腹泻、意识障碍，甚至休克等。

（5）细菌性污染反应：其发生率为1%~5%，但死亡率高达60%~70%。

非致病菌污染者，只引起类似发热反应的症状；致病菌多为革兰阴性菌，即使输入10~20ml，也可立即发生休克。

（6）疾病传播：通过输血，主要传播的疾病为肝炎、艾滋病、疟疾、梅毒、巨细胞病毒等，其中最常见而严重的是输血后肝炎，我国发生率高达7.6%~19.7%，主要是乙型和丙型肝炎。

血液病人输血后肝炎发生率较高，血友病人艾滋病发生率较高，疟疾多在输血后1周发生。

（7）其他输血反应：如循环负荷过重、酸碱失衡等，另外尚有出血倾向。

因枸橼酸是血液保养液之一，输入血液中含量为3.8g/L（而人体血浆中含量仅10~25mg/L），故当输入4000~5000ml血液时，枸橼酸可达15g，可产生中毒症状及低钙血症。

57.输血的注意事项（1）输血必须在领血后30min内进行，要求在3~4h内输完200~300ml，以防常温下血液变质。

（2）凡输2个以上供血者之血液时，两者不可直接混合，应在两者之间滴注100ml NS作缓冲。

（3）凡发生输血反应时，不论反应轻重，均应余血保留2~4h，以备查证反应原因。

（4）为防输血迟发反应，应保留每次用的血瓶或血袋2~4h。

（5）同一献血者所献血分次输给同一患者时，第一次及最后1次输血的时间间隔以14d为宜，以防发生免疫反应。

58.红细胞成分输血的制备及适应证有以下四种，介绍其制备及适应证如下：（1）浓缩红细胞（RBC）：全血自然沉淀24h或用低温离心沉淀移去血浆（使血浆保留30%），其红细胞压积（PCV）达0.70~0.80。

主要适用于慢性贫血、CO中毒及心、肝、肾功能不全而必须输血者。

输400ml全血分离的RBC，可增加Hb 10g/L。

（2）少白细胞（WRC）的红细胞（RBC）悬液：全血静置或离心移去血浆和血小板、WBC，加1/3或等量代血浆，或加RBC沉淀剂，经离心或过滤除去WBC即成。

此制品可减少WBC 50%~70%以上，减少血小板60%，RBC丢失率

<<临床医学常用数据手册>>

编辑推荐

《临床医学常用数据手册》较为全面地汇集了临床医学常用数据，其中包括成人生理和解剖、常用功能检查、化验检查、影像诊断、生物电检查、内科疾病诊疗、外科疾病诊疗、妇产科疾病诊疗、儿科疾病诊疗、皮肤和性病科诊疗、传染科疾病和寄生虫病诊疗、营养科诊疗、护理及医院消毒灭菌十三个方面的数据。

其内容丰富，实用性强，可供各级医务工作者及医院实习医生和医学院学生查找使用。

<<临床医学常用数据手册>>

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>