

<<儿科诊疗手册>>

图书基本信息

书名：<<儿科诊疗手册>>

13位ISBN编号：9787509165164

10位ISBN编号：7509165164

出版时间：2013-4

出版时间：人民军医出版社

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>

<<儿科诊疗手册>>

前言

本书自2006年出版以来，承蒙广大儿科工作者的厚爱，多次印刷发行近万册，受到临床儿科医师的广泛好评，已成为年轻医师及基层医师随身工具用书。

6年过去了，随着医学飞速发展，本书部分内容已显陈旧，新知识、新内容急需更新，很多年轻医师也迫切要求我们对该书进行再版修订，为适应儿科临床，满足广大青年医师，儿科工作者的需要，决定组织相关专家对原书进行修订。

新的手册在2006年版的的基础上，仍然保留了原有的书写格式，即突出病种的诊断及治疗要点，并注重吸取近年来国内外新的医学成就、新的进展，在原有基础上对有些内容做了修改，对已经陈旧的内容进行了删减，并增加了一些新的内容，涉及新生儿疾病、各系统常见疾病及急危重症和特殊治疗技术等，力求做到简明、实用、新颖、查阅方便，并能反映出最新的医疗研究及循证医学成果、诊治进展。

期望本书能成为各级医院的儿科医师，特别是基层医院的儿科青年医师、进修医师、实习医师、儿科保健医师及儿科护士的良师益友。

本书第1版的编写从内容、体例都为本次修订打下了良好的基础，正是由于原老专家们丰富的经验和缜密的编写水平，使我们能顺利完成此次的修订。

在此对老专家们表示崇高敬意和衷心致谢。

同时也感谢本手册的忠实读者和广大儿科工作者，是您们见证了本书的成长。

本书的出版还得到了中国医科大学附属盛京医院儿科全体专家和人民军医出版社的大力支持与帮助，感谢你们长期以来对我们的一贯支持！

由于编写水平及经验有限，书中定有不少缺点，敬请读者批评指正。

期望大家在使用该书时要结合最新的医学进展，并结合本单位的实际，力求使患者得到最佳的疗效。

<<儿科诊疗手册>>

内容概要

《儿科诊疗手册(第2版)》在前版的基础上修订而成,编者结合现代儿科医学进展及丰富的临床经验,系统阐述了儿科常见病、多发病的诊断要点、治疗要点和实验室检查关注的重点及小儿用药注意事项等,全书共分12章,包括小儿危重症急救、新生儿与新生儿疾病、营养与营养性疾病、小儿各系统疾病和小儿诊疗技术等。

反映了最新的医疗研究及询证医学成果。

书籍目录

第1章小儿危重症急救 第一节心搏、呼吸骤停与心肺脑复苏 第二节充血性心力衰竭 第三节急性呼吸衰竭 第四节急性肺损伤与急性呼吸窘迫综合征 附：改良性肺损伤评分 第五节小儿机械通气 第六节小儿休克 第七节弥散性血管内凝血 第八节急性肾损伤 附：肾功能不全诊断指标的应用 第九节惊厥 第十节昏迷 第十一节急性颅内压增高症 第十二节儿童急性肝衰竭 第十三节小儿急性中毒 第十四节小儿危重病评分 第十五节小儿脓毒症、严重脓毒症及脓毒性休克 第十六节血液净化疗法 一、腹膜透析 二、血液透析 三、连续肾替代治疗 四、血浆置换 五、血液灌流 第十七节小儿肠外营养 第2章新生儿与新生儿疾病 第一节新生儿分类 第二节简易胎龄评估法 第三节极低出生体重儿 第四节超低出生体重儿 附：早产儿喂养原则 第五节新生儿体温调节及体温管理 第六节新生儿肺透明膜病 第七节新生儿湿肺 第八节胎粪吸入综合征 附：合并持续性肺动脉高压诊疗常规 第九节新生儿感染性肺炎 第十节新生儿肺出血 第十一节新生儿呼吸暂停 第十二节新生儿气胸 第十三节支气管肺发育不良 第十四节新生儿呼吸衰竭 附：肺表面活性物质的应用原则 第十五节早产儿机械通气原则 附：CPAP通气指征 第十六节极低及超低出生体重儿机械通气策略 第十七节窒息及呼吸心搏骤停 第十八节新生儿心力衰竭 第十九节新生儿心律失常 第二十节新生儿休克 第二十一节新生儿缺氧缺血性脑病 第二十二节新生儿颅内出血 第二十三节新生儿红细胞增多症 第二十四节新生儿黄疸 附：美国儿科学会提出的胎龄 35周新生儿光疗及换血指征 第二十五节新生儿败血症及细菌性脑膜炎 第二十六节新生儿常见病毒感染 一、巨细胞病毒感染 二、柯萨奇病毒B组感染 第二十七节新生儿的其他感染 一、新生儿结膜炎 二、新生儿鹅口疮 三、新生儿脐炎 四、新生儿脓疱疮 五、新生儿皮下坏疽 六、新生儿破伤风 第二十八节新生儿低钙血症 附：甲状旁腺功能减退症 第二十九节新生儿低血糖症 第三十节新生儿硬肿症 第三十一节新生儿急性肾衰竭 第三十二节新生儿液体疗法 第3章营养及营养性疾病 第一节儿童各种营养素及能量的需要特点 一、能量代谢特点 二、宏量营养素 三、矿物质及维生素 四、其他 第二节营养不良 第三节单纯性肥胖症 第四节维生素D缺乏性佝偻病 第五节维生素D缺乏性手足搐搦症 第六节维生素D中毒 第七节维生素A缺乏症 第八节维生素A中毒 第九节锌缺乏症 第4章呼吸系统疾病 第一节急性上呼吸道感染 第二节急性喉炎 第三节急性支气管炎 第四节毛细支气管炎 第五节支气管哮喘 第六节肺脓肿 第七节脓胸与脓气胸 第5章消化系统疾病 第一节小儿胃炎 一、急性胃炎 二、慢性胃炎 第二节消化性溃疡 第三节消化道出血 第四节小儿腹泻 第五节胃食管反流 第六节嗜酸细胞性胃肠炎 第七节急性胰腺炎 第八节炎症性肠病 溃疡性结肠炎和克罗恩病 第九节腹型过敏性紫癜 第十节母乳性黄疸 第十一节婴儿肝炎综合征 第十二节周期性呕吐综合征 第6章循环系统疾病 第一节先天性心脏病 一、室间隔缺损 二、房间隔缺损 三、动脉导管未闭 四、肺动脉狭窄 五、法洛四联症 第二节病毒性心肌炎 附：病毒性心肌炎诊断标准（1999年中华医学会儿科分会心血管学组修订） 第三节心内膜弹性纤维增生症 第四节川崎病 第五节心律失常 一、期前收缩 二、阵发性室上性心动过速 三、室性心动过速 四、完全性房室传导阻滞 第六节急性心包炎 第七节感染性心内膜炎 附：小儿感染性心内膜炎的诊断标准（试行） 第7章泌尿系统疾病 第一节急性肾小球肾炎 第二节肾病综合征 一、先天性肾病综合征 二、原发性肾病综合征 第三节泌尿系感染 第四节溶血尿毒综合征 第五节肾小管间质性肾炎 急性间质性肾炎 第六节乙型肝炎病毒相关肾炎 第七节过敏性紫癜性肾炎 第八节血尿 第九节IgA肾病 第十节系统性红斑狼疮性肾炎 第8章血液系统疾病 第9章神经系统疾病 第10章内分泌和代谢性疾病 第11章遗传与免疫性疾病 第12章小儿诊治技术 附录A脑脊液测定正常值 附录B小儿各年龄血液细胞成分平均正常值 附录C血气分析正常值 附录D尿液正常值 附录E血液生化检查正常值 附录F出血与凝血障碍检查 附录G儿科常用药物

章节摘录

版权页：插图：级：心功能代偿期，仅有心脏病体征，无充血性心力衰竭症状，活动不受限；级：活动量较大时出现症状，活动轻度受限；级：活动稍多即出现症状，活动明显受限；级：安静休息时即有症状，完全丧失活动能力。

【治疗要点】（一）病因治疗 控制和解除引起充血性心力衰竭的基本病因和诱因是治疗充血性心力衰竭的重要环节，例如抗感染，抗风湿，纠正电解质紊乱，治疗贫血或维生素B1缺乏，控制高血压，手术治疗先天性心脏病等。

对先天性心脏病患者，内科治疗往往是术前的准备，而且手术后亦需维持治疗一个时期。

（二）一般治疗 1.休息、镇静轻者限制体力活动，重者需绝对卧床，体位应采取头高足低位，床头抬高 $15^{\circ} \sim 30^{\circ}$ ，年长儿可取半坐（半卧）位。

尽力避免患儿烦躁、哭闹，必要时可适当应用镇静药，可用水合氯醛、苯巴比妥、地西泮（安定）和吗啡等药，常能取得满意效果，但需警惕呼吸抑制。

2.饮食少量多餐，易消化富有营养的低盐饮食。

3.吸氧严重发绀或呼吸困难者应给予吸氧，有肺水肿者应给予吸入乙醇酒精氧（连氧的水封瓶中加入 $50\% \sim 70\%$ 的乙醇）。

4.水、电解质及酸碱平衡要限制输液量及速度，婴幼儿 $60 \sim 80\text{ml} / (\text{kg} \cdot \text{d})$ ，年长儿 $40 \sim 60\text{ml} / (\text{kg} \cdot \text{d})$ ，要把全日量用输注泵均匀输入，充血性心力衰竭时奶量应减少，尤其静脉输液量要控制到最低程度。

另外，要维持钾、钠、钙、镁等在正常范围。

有酸中毒、低血糖应及时纠正。

<<儿科诊疗手册>>

编辑推荐

《儿科诊疗手册(第2版)》内容丰富、简明实用，查阅方便，适用于中青年儿科医师和基层医师阅读参考。

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>