

<<全身生理变化与疾病>>

图书基本信息

书名：<<全身生理变化与疾病>>

13位ISBN编号：9787532391097

10位ISBN编号：7532391094

出版时间：2008-4

出版时间：上海科学技术出版社

作者：刘沛，等编

页数：525

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>

## <<全身生理变化与疾病>>

### 前言

社区医生和乡村医生是我国医疗卫生服务体系的一支重要力量，承担着为人民群众提供基本医疗服务和疫情报告、预防保健、健康教育等工作任务，在防病治病中发挥着重要的作用，为维护人民健康做出了突出贡献。

随着我国卫生事业的发展 and 广大群众生活水平的不断提高，基层医生的业务能力和服务水平仍不能满足我国广大群众对卫生服务日益增长的需求。

因此，针对目前基层医生队伍现状，制定新时期教育规划，进一步提高基层医生学历层次和业务水平，是适应新形势下卫生改革与发展的需要，是基层医生教育工作面临的紧迫任务。

2001-2010年全国乡村医生教育规划指出：到2010年底，在经济或教育发达地区，30%以上的乡村医生接受专科以上的高等医学教育；在经济或教育欠发达地区，15%以上的乡村医生接受专科以上的高等医学教育；其余的乡村医生应具有中专学历。

90%以上的省、区、市建立、健全乡村医生在岗培训制度，90%以上的乡村医生接受定期的在岗培训。

国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见指出，到2010年，全国地级以上城市和有条件的县级市要建立比较完善的城市社区卫生服务体系。

具体目标是：社区卫生服务机构设置合理，服务功能健全，人员素质较高，运行机制科学，监督管理规范，居民可以在社区享受到疾病预防等公共卫生服务和一般常见病、多发病的基本医疗服务。

## <<全身生理变化与疾病>>

### 内容概要

《全身生理变化与疾病》教材包括感染与疾病、风湿性疾病、物理化学因素与疾病和生长发育与疾病四部分内容。

编者在编写过程中，结合基层医生的年龄结构、文化程度、医学知识素质和技能以及基层医疗设施等情况，在疾病的病因及发病机制方面只作简单叙述，没有涉及目前的研究前沿，而着重在疾病的诊断、鉴别诊断和治疗的具体方法上作了较详细的描述，以便为基层医生快速掌握常见病诊治提供一条捷径。

## <<全身生理变化与疾病>>

### 作者简介

肖卫国，医学博士，博士研究生导师。

现任中国医科大学附属第一医院风湿免疫科主任，内科教研室副主任，中华医学会辽宁省分会风湿病专业委员会主任委员，中国康复医学会辽宁省康复医学会风湿病康复专业委员会主任委员。

《中国实用内科杂志》常务编委。

1982年毕业于中国医科大学临床医学系日文医学班。

从事临床工作20余年，在风湿免疫性疾病和血液系统疾病如系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、强直性脊柱炎、干燥综合征、皮炎、硬皮病、白塞病及多种原因引起的血管炎及白血病、淋巴瘤等的诊断和治疗上积累了丰富的经验。

曾先后4次去日本留学，在造血干细胞移植治疗风湿免疫性疾病如系统性红斑狼疮、硬皮病等方面进行了系统研究，并在细胞因子在风湿免疫性疾病发病中的作用及其相关慢性疾病贫血的发病机制方面进行了深入研究，在国内外杂志上发表论文40余篇。

参加编写科技论著4部。

## <<全身生理变化与疾病>>

### 书籍目录

第一篇 感染与疾病第一章 病理生理第一节 败血症的症状、诊断与治疗基本原则第二节 细菌耐药性的形成与菌群失调的产生第三节 引起腹泻、食物中毒的病原体第四节 菌群失调及菌群失调症第五节 失控的全身炎症反应综合征第二章 基本的诊断与检查方法第一节 引起主要感染性疾病的病原体第二节 预防接种的适应证与意义第三节 细菌学诊断与血清学诊断方法第四节 感染的化学疗法第三章 疾病第一节 病毒、朊毒体感染性疾病第二节 细菌性感染第三节 衣原体和支原体感染第四节 真菌感染第五节 螺旋体感染第六节 寄生虫病第二篇 风湿性疾病第四章 风湿性疾病临床基础第一节 风湿病的定义第二节 风湿病的分类第三节 风湿病的临床表现第四节 风湿病的实验室检查及临床意义第五节 抗风湿病药物的临床应用第五章 风湿性疾病第三篇 物理化学因素与疾病第六章 中毒患者的检查、诊断与治疗第七章 疾病第四篇 生长发育与疾病第八章 小儿生长发育及评价第九章 新生儿与新生儿疾病第十章 营养障碍性疾病第十一章 呼吸系统疾病第十二章 消化系统疾病第十三章 循环系统疾病第十四章 泌尿系统疾病第十五章 血液系统疾病第十六章 神经系统疾病第十七章 内分泌疾病第十八章 风湿类疾病

## <<全身生理变化与疾病>>

### 章节摘录

第一章 病理生理 第一节 败血症的症状、诊断与治疗基本原则 败血症是指病原菌及其毒素侵入血流所引起的临床综合征，是一种严重的全身感染。

病原菌包括细菌、真菌等。

主要临床表现为寒战、高热、关节痛、心动过速、呼吸急促、皮疹、神志改变、肝脾肿大，部分病例出现迁徙性病灶，重者可致休克、DIC和多器官功能衰竭。

【病原学】引起败血症的致病菌有：革兰阳性球菌：主要为葡萄球菌、肠球菌和链球菌。葡萄球菌是院内外感染败血症最常见的病原菌之一；肺炎链球菌可引起免疫缺陷者、老年人和婴幼儿败血症；8组链球菌可引起新生儿败血症。

革兰阴性细菌：常见的细菌为大肠杆菌、肺炎克雷伯菌、假单胞菌属、阴沟肠杆菌及不动杆菌属等。

厌氧菌：以脆弱类杆菌、梭状芽胞杆菌属及消化球菌为多见。

真菌：以白念珠菌为多见。

【临床表现】败血症无特异的临床表现。

除外伤性、手术后、挤压疮疖等发生者外，大多无明确潜伏期。

(一) 败血症的主要临床表现 1. 毒血症症状起病大多急骤，常有寒战与高热，发热多为弛张型或间歇型，少数可呈稽留热或不规则热、双峰热。

伴全身不适、头痛、肌肉关节酸痛、软弱无力、不思饮食、脉率与呼吸均加速。

少数患者可有恶心、呕吐、腹痛、腹泻等胃肠道症状。

重者可出现中毒性脑病、中毒性心肌炎、肝炎、肠麻痹、感染性休克、DIC等。

.....

<<全身生理变化与疾病>>

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>