

<<呼吸内科临床处方手册>>

图书基本信息

书名：<<呼吸内科临床处方手册>>

13位ISBN编号：9787534578304

10位ISBN编号：7534578302

出版时间：2011-2

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：黄茂 等主编

页数：269

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>

<<呼吸内科临床处方手册>>

内容概要

《呼吸内科临床处方手册》全面地介绍了各种呼吸系统疾病的诊断要点、治疗原则、合理用药及处方内容；内容上力求反映当今呼吸系统疾病诊治新的标准和原则、新的治疗用药及方案；内容实用，简明扼要，理论联系实际，重点叙述处方用药的方法、剂量、给药途径、疗程、注意事项、不良反应及处理等。

<<呼吸内科临床处方手册>>

书籍目录

- 第一章 急性气管—支气管炎
- 第二章 慢性支气管炎和慢性阻塞性肺疾病
- 第三章 弥漫性泛细支气管炎
- 第四章 隐源性机化性肺炎
- 第五章 支气管哮喘
- 第六章 支气管扩张
- 第七章 肺炎
 - 第一节 肺炎球菌肺炎
 - 第二节 葡萄球菌肺炎
 - 第三节 肺炎克雷伯菌肺炎
 - 第四节 铜绿假单胞菌肺炎
 - 第五节 军团菌肺炎
 - 第六节 流感嗜血杆菌肺炎
 - 第七节 大肠埃希菌肺炎
 - 第八节 厌氧菌肺炎
 - 第九节 病毒性肺炎
 - 第十节 肺炎支原体肺炎
 - 第十一节 肺炎衣原体肺炎
 - 第十二节 立克次体肺炎
 - 第十三节 肺真菌病
 - 第十四节 肺部寄生虫病
 - 第十五节 放射性肺炎
 - 第十六节 类脂性肺炎
- 第八章 肺脓肿
- 第九章 肺结核
- 第十章 非结核性分枝杆菌肺病
- 第十一章 支气管肺癌
- 第十二章 胸膜间皮瘤
- 第十三章 肺血管炎
 - 第一节 过敏性血管炎和肉芽肿病
 - 第二节 坏死性结节病样肉芽肿病
 - 第三节 支气管中心性肉芽肿病
 - 第四节 良性淋巴细胞血管炎和肉芽肿病
 - 第五节 淋巴瘤样肉芽肿病
 - 第六节 血管中心性大细胞淋巴瘤
 - 第七节 非特异性系统性坏死性小血管炎
 - 第八节 韦格内肉芽肿病
 - 第九节 结节病
- 第十四章 肺血栓栓塞症
- 第十五章 肺动脉高压
- 第十六章 肺源性心脏病
- 第十七章 呼吸衰竭
 - 第一节 急性呼吸窘迫综合征
 - 第二节 慢性呼吸衰竭
- 第十八章 特发性肺间质纤维化

<<呼吸内科临床处方手册>>

第十九章 特发性肺含铁血黄素沉着症

第二十章 嗜酸性粒细胞肺浸润

第一节 特发性高嗜酸性粒细胞综合征

第二节 单纯性肺嗜酸性粒细胞增多症

第三节 慢性肺嗜酸性粒细胞增多症

第四节 热带型肺嗜酸性粒细胞增多症

第五节 哮喘型肺嗜酸性粒细胞增多症

第二十一章 支气管—肺淀粉样变

第二十二章 肺组织细胞增生症X

第二十三章 职业性肺疾病

第一节 硅沉着病

第二节 石棉肺

第三节 煤工肺尘埃沉着病

第四节 铍中毒

第五节 刺激性气体肺疾病

第六节 金属粉肺尘埃沉着病

第二十四章 免疫相关性肺疾病

第一节 外源性过敏性肺泡炎

第二节 肺出血肾炎综合征

第三节 复发性多软骨炎

第二十五章 药物性肺疾病

第二十六章 睡眠呼吸暂停综合征

第二十七章 气胸

第二十八章 严重急性呼吸综合征

第二十九章 呼吸系统疾病常用处方药物

附录 呼吸系统疾病治疗指南（中华医学会呼吸分会和结核分会）摘录

章节摘录

支气管哮喘（简称哮喘）是一种常见的气道慢性炎症性疾病，其发病率和病死率在世界范围内呈逐年增高趋势。

哮喘是由T淋巴细胞、肥大细胞、嗜酸性粒细胞、中性粒细胞、平滑肌细胞、气道上皮细胞等多种细胞及其组分参与作用的气道慢性炎症性疾病。

这种慢性炎症导致患者对于各种激发因子的气道高反应性，进而引起气道缩窄，出现广泛多变的可逆性气流受限。

临床上表现为反复发作性的喘息、气急、胸闷或咳嗽等症状，常在夜间和（或）清晨发作、加剧，多数患者可自行缓解或经治疗缓解。

【诊断要点】 1. 家族史哮喘与多基因遗传有关，哮喘患者的家族成员患病率明显增高，并且亲缘关系越近，患病率越高；患者病情越严重，其亲属患病率也越高。

2. 诱发因素 （1）各种吸入物质因素：如尘螨、花粉、真菌、动物毛屑等。

（2）各种食物及药物因素：食物如鱼、虾、蟹、蛋类、牛奶等，药物如普萘洛尔（心得安）、倍他洛克、阿司匹林等。

（3）感染因素：如细菌、病毒、原虫、寄生虫等。

（4）气候变化：因花粉过敏、气候变化等因素，许多哮喘患者往往在春秋季节或者季节交替时症状发作频繁。

（5）其他因素：如运动、妊娠等都可能与哮喘发作密切相关。

3. 临床表现 （1）症状：发作性呼气性呼吸困难是哮喘的典型症状，严重者被迫采取坐位，呈端坐呼吸，甚至出现发绀等表现。

上述症状可在数分钟内发作，可持续数小时至数日，用支气管舒张药缓解或自行缓解，部分患者在缓解数小时后可再次发作。

常常在夜间及凌晨发作和加重。

有些患者可仅仅表现为发作性胸闷或者咳嗽。

（2）体征：哮喘临床缓解期患者可无明显异常体征。

哮喘发作时或者慢性持续状态时，胸部呈过度充气状态，两肺呼气音延长，可闻及弥漫性哮鸣音。

轻症哮喘或非常严重哮喘发作状态下，可无哮鸣音，后者被称为沉默胸，此外，重症哮喘患者还可出现心率增快、奇脉、胸腹反常运动等体征。

……

<<呼吸内科临床处方手册>>

编辑推荐

呼吸系统疾病是我国严重危害人民健康的常见病和多发病，部分疾病的发病率和死亡率呈持续上升趋势。

因呼吸系统疾病而死亡的人数在农村居总死亡率首位，在城市居第三位。

随着现代分子生物学、免疫学、影像学及介入医学的发展，对呼吸系统疾病的病因及发病机制的探索，诊断方法、治疗手段、预防措施的研究也已取得了长足的进步。

<<呼吸内科临床处方手册>>

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>