

<<中西医临床用药手册>>

图书基本信息

书名：<<中西医临床用药手册>>

13位ISBN编号：9787535759849

10位ISBN编号：753575984X

出版时间：2010-3

出版时间：湖南科技

作者：卢敏

页数：216

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>

<<中西医临床用药手册>>

内容概要

从本质上说，中西药作用于人体，皆通过影响机体的生理、生化及病理等环节发挥效应，治愈疾病，因而构建中西药结合学术体系是可行的。

但是，要将通过两种不同发展途径、发展模式、发展背景下形成的学术体系有机结合，其过程相当艰巨。

目前的难点有二：一是传统中药学理论的现代化，由于传统中药学理论并不是在现代科学背景下产生的，要阐明其科学内涵需要付出艰辛的努力；二是中药学体系的复杂性，中药的主要资源是天然产品，结构复杂，再加之配伍成复方，其成分更为复杂，要找到解决复杂科学问题的途径和方法，逐步解决这个关键课题。

构建中西药结合体系需分步实施，整体推进。

书籍目录

第一章 急性创伤 第一节 创伤性休克 第二节 筋膜间隔综合征 第三节 脂肪栓塞综合征 第四节 下肢深静脉栓塞 第五节 周围神经损伤 第六节 软组织扭伤和挫伤 第七节 骨折 第八节 关节脱位
第二章 运动系统慢性损伤 第一节 肩关节周围炎 第二节 肱骨外上髁炎 第三节 腕管综合征 第四节 滑囊炎 第五节 腱鞘炎 第六节 跟痛症 第七节 股骨头缺血性坏死 第八节 胫骨结节骨软骨病 第九节 落枕 第十节 第3腰椎横突综合征 第十一节 梨状肌综合征
第三章 颈、腰椎退行性疾病 第一节 颈椎病 第二节 腰椎间盘突出症 第三节 腰椎管狭窄症 第四节 腰椎滑脱
第四章 骨与关节化脓性感染 第一节 急性化脓性骨髓炎 第二节 慢性化脓性骨髓炎 第三节 骨脓肿 第四节 硬化性骨髓炎 第五节 化脓性关节炎
第五章 非化脓性关节炎 第一节 骨关节炎 第二节 强直性脊柱炎 第三节 类风湿性关节炎 第四节 痛风性关节炎
第六章 骨关节结核 第七章 代谢性骨病 骨质疏松症 第八章 骨肿瘤 第一节 骨瘤 第二节 骨样骨瘤 第三节 骨软骨瘤 第四节 内生软骨瘤 第五节 骨肉瘤 第六节 软组织肉瘤 第七节 骨纤维肉瘤 第八节 转移性骨肿瘤 第九节 骨囊肿 第十节 骨纤维异样增殖症

章节摘录

第一章 急性创伤 第一节 创伤性休克 休克是机体受到不同的致病因素强烈侵袭，如严重损伤、感染、大出血、过敏以及心脏功能不全等，使有效循环血量锐减而引起微循环障碍，造成全身组织、器官氧合血液灌注不足，以及由此而继发的细胞缺氧和一系列代谢障碍的综合征。

其典型的临床症状是血压下降、脉细数无力、四肢湿冷、呼吸浅数、尿量减少、意识障碍等。

创伤性休克是由于机体遭受严重创伤、重要脏器损伤等造成大出血或血浆丢失，使有效循环血量锐减。

除此之外，尚因剧烈疼痛、恐惧，加上组织破坏后分解产物的释放和吸收等因素可加重休克的过程。

因此，创伤性休克较失血性休克病因病理复杂得多，其器官衰竭并发症发生率亦高于单纯的失血性休克，在治疗时应注意密切观察和及时防治。

引起休克的原始发病因素虽有所不同，但有效循环量的锐减却是它们的共同点。

创伤性休克多因严重损伤，使血浆或全血丧失至体外，加上损伤部位的出血、水肿和渗出到组织间隙的体液不能参与循环，可使循环血量大减。

又因受伤组织逐渐坏死或分解，产生具有血管抑制作用的蛋白分解产物，如组胺、蛋白酶等，引起微血管扩张和管壁通透性增加，也使有效血量进一步减少，组织更加缺血、缺氧。

微循环障碍是休克的基本发病环节，近年来对休克机制的研究已由微循环水平进入到细胞、亚细胞和分子水平。

休克的主要病理生理表现为，因严重广泛组织血流灌注不足而致细胞损伤、代谢障碍、凝血功能失常，乃至后期发展为多器官功能严重不全。

创伤性休克属于中医脱症的范畴，系由损伤使血液及津液大量耗损，而致本元不固，形成气随血脱、气随液泄的病变。

<<中西医临床用药手册>>

编辑推荐

《中西医临床用药手册:骨伤科分册》：中西医结合安全有效

<<中西医临床用药手册>>

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>