

<<儿科疾病临床医嘱>>

图书基本信息

书名：<<儿科疾病临床医嘱>>

13位ISBN编号：9787535947284

10位ISBN编号：753594728X

出版时间：2009-1

出版时间：李成荣、万力生、郑跃杰 广东省出版集团，广东科技出版社 (2009-01出版)

作者：李成荣，万力生，郑跃杰 编

页数：338

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>

<<儿科疾病临床医嘱>>

前言

儿科学是一门发展中的临床学科，是一门实践性很强的科学。

要成为一名优秀的临床医师，除了具备坚实的理论基础，长期的临床实践经验积累是必不可少的。

“儿科临床系列丛书”的编写正是以立足临床，着眼发展，注重实用为宗旨。

“儿科临床系列丛书”一套4册，分别为《儿科疾病门急诊手册》、《儿科疾病临床医嘱》、《儿科疾病液体疗法》、《儿科疑难病例现场剖析》。

以大型参考书形式，系统、全面地讲述儿科疾病的诊疗知识。

该丛书主编为中国医科大学儿科临床学院（深圳市儿童医院）的专家，他们是改革开放后新一代的杰出代表，得到了前辈专家的精心培养，并且广泛学习了国外的先进技术，都有了20年以上的丰富临床实践经验。

他们的经验记录与总结，无疑是宝贵的、可靠的、切合实际的、可推广的。

“儿科临床系列丛书”，确实是一部能指导儿科临床实践，提高儿科临床水平的著作，可供儿科专业的临床医师、研究生及医学院校学生参考阅读。

<<儿科疾病临床医嘱>>

内容概要

《儿科疾病临床医嘱》重点介绍儿科常见疾病的医嘱书写内容，如儿科急症、新生儿疾病、感染性疾病、营养性疾病以及呼吸、消化、泌尿、血液、心血管、神经、内分泌代谢、免疫等各系统的儿科常见病。

医嘱体现了医师对病人实施诊治计划的过程，还可以作为对医疗技术质量水平的评价。

及时正确的医嘱书写有赖于主管医师对病情的正确判断、具备相关的专业理论知识和临床实践经验以及认真负责的工作态度，医嘱也是保证诊疗计划规范进行、使病人得到迅速有效治疗的关键措施。

所介绍的医嘱主要为住院医嘱，少数为门诊处理；内容是以某一特指病种已初步明确诊断者或倾向于该病种的常用诊疗方案为基础，并选择该病种的好发年龄为药物剂量计算标准举例，力求符合现有的儿科诊疗规范并着重介绍相关的诊治新技术、新药物。

对于某些疾病的诊断要点、进一步检查项目以及根据病情和（或）病程选择不同的治疗方案，则在每份医嘱之后的注中加以详细说明。

在使用《儿科疾病临床医嘱》时必须注意各地医疗单位的实际情况，因地制宜，有的放矢，首先选择当地可用的检查项目及治疗药物，适当增加先进的检查措施及新疗法，尽量做到开出的医嘱完整、合理、实用。

文中下画线部分为作者提请读者需要特别留意之处。

<<儿科疾病临床医嘱>>

书籍目录

第一章 症状第一节 急性发热第二节 长期发热第三节 多汗第四节 发绀第五节 咯血第六节 呕血第七节 便血第八节 血尿第九节 昏迷第十节 惊厥第十一节 腹痛第十二节 黄疸第十三节 肝肿大第二章 急病第一节 心跳呼吸骤停第二节 婴儿猝死综合征第三节 急性呼吸衰竭第四节 呼吸道梗阻第五节 哮喘持续状态第六节 急性呼吸窘迫综合征第七节 急性充血性心力衰竭第八节 循环衰竭(休克)第九节 弥散性血管内凝血第十节 急性脑水肿第十一节 癫痫持续状态第十二节 急性肾功能衰竭第十三节 小儿急性中毒第三章 新生儿疾病第一节 新生儿窒息第二节 新生儿肺透明膜病第三节 新生儿肺炎第四节 新生儿缺氧缺血性脑病第五节 新生儿颅内出血第六节 新生儿黄疸第七节 新生儿硬肿症第八节 新生儿破伤风第四章 营养障碍性疾病第一节 蛋白质-能量营养不良第二节 维生素A缺乏症第三节 维生素D缺乏性佝偻病第四节 婴儿手足搐搦症第五节 锌缺乏症第六节 单纯性肥胖症第五章 消化系统疾病第一节 疱疹性口炎第二节 消化性溃疡第三节 婴幼儿腹泻第四节 急性出血性坏死性小肠炎第五节 肠痉挛第六节 肝脓肿第七节 急性胰腺炎第六章 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 肺炎第五节 支气管哮喘第六节 支气管扩张第七节 肺脓肿第八节 化脓性胸膜炎第七章 心血管系统疾病第一节 原发性心肌病第二节 病毒性心肌炎第三节 感染性心内膜炎第四节 急性心包炎第五节 心律失常第八章 泌尿系统疾病第一节 尿路感染第二节 急性肾小球肾炎第三节 过敏性紫癜性肾炎第四节 乙型肝炎相关性肾炎第五节 狼疮性肾炎第六节 慢性肾小球肾炎第七节 肾病综合征第八节 急性肾功能衰竭第九章 血液系统疾病第一节 缺铁性贫血第二节 营养性巨幼红细胞性贫血第三节 再生障碍性贫血第四节 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症第五节 特发性血小板减少性紫癜第六节 急性淋巴细胞白血病第十章 神经系统及肌肉疾病第一节 病毒性脑炎第二节 化脓性脑膜炎第三节 流行性脑脊髓膜炎第四节 流行性乙型脑炎第五节 急性感染性多发性神经根炎第六节 癫痫第七节 先天性脑积水第八节 进行性肌营养不良第九节 重症肌无力第十节 肝豆状核变性第十一章 内分泌及遗传性疾病第一节 中枢性尿崩症第二节 先天性甲状腺功能减低症第三节 甲状腺功能亢进症第四节 儿童糖尿病第五节 中枢性性早熟第十二章 免疫缺陷病及胶原性疾病第一节 过敏性紫癜第二节 急性风湿热第三节 幼年型类风湿性关节炎第四节 系统性红斑狼疮第五节 皮肤黏膜淋巴结综合征第六节 皮炎第十三章 病毒性传染病第一节 病毒性肝炎第二节 脊髓灰质炎第三节 流行性出血热第四节 狂犬病第五节 艾滋病第六节 麻疹第七节 水痘与带状疱疹第八节 流行性腮腺炎第九节 流行性感冒第十节 传染性单核细胞增多症第十一节 风疹第十四章 细菌性传染病第一节 伤寒和副伤寒第二节 斑疹伤寒第三节 细菌性痢疾第四节 猩红热第五节 白喉第六节 百日咳第七节 细菌性食物中毒第八节 幽门螺旋杆菌感染第九节 钩端螺旋体病第十节 回归热第十五章 寄生虫病第一节 阿米巴病第二节 疟疾第三节 蛔虫病第四节 蛲虫病第五节 钩虫病第六节 绦虫病第七节 血吸虫病参考文献

<<儿科疾病临床医嘱>>

章节摘录

流脑的典型脑脊液为压力增高，外观混浊如米汤样，细胞数显著增高，以中性粒细胞为主，蛋白增高，糖量降低。

涂片可在中性粒细胞内找到革兰阴性双球菌，涂片找菌的阳性率较培养高，且可即刻确诊，故检查脑脊液时应及时做涂片染色镜检，若放置过久，菌易自溶。

4. DIC及纤溶亢进检查疑为暴发型应及早进行有关的检验，并应作动态观察，以指导临床治疗。

血小板进行性降低、凝血酶原时间延长、纤维蛋白原减低、3P试验、FDP检查都是DIC或继发性纤溶亢进的指征。

5. 细菌培养流脑普通型败血症期或暴发型-休克型血培养可为阳性，但若经部分治疗则阳性率不高。

必须抓紧在治疗前采集标本有助于诊断。

脑脊液培养，宜在床边直接接种，可提高阳性率，瘀点培养阳性率较高，但要求条件严格，不易做到。

国外报告白新鲜皮肤病损直接涂片，以免疫荧光试验鉴定，此方法敏感性及特异性均高，对早期诊断最有价值。

6. 免疫学检查方法有许多种，当脑脊液涂片细菌阴性时用以测定血清或脑脊液中的抗原或抗体，有特异性强、快速等特点。

如对流免疫电泳（CIE）是较常用的敏感性强的方法，可检定A、C、D等各群及无活力的致病原，因此对已经抗生素治疗的病例有一定价值，但有时出现假阴性结果。

乳胶凝集试验敏感性较CID更强。

近年应用分子生物学方法及同功酶电泳分型检定许多流脑亚型，这种检查方法已用于临床工作。

<<儿科疾病临床医嘱>>

编辑推荐

《儿科疾病临床医嘱》是儿科临床系列丛书之一。

<<儿科疾病临床医嘱>>

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>