

<<内科常见病症现代治疗>>

图书基本信息

书名：<<内科常见病症现代治疗>>

13位ISBN编号：9787536457898

10位ISBN编号：7536457898

出版时间：2006-1

出版时间：四川科技出版社发行部

作者：徐新献

页数：925

字数：1470000

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>

<<内科常见病症现代治疗>>

前言

内科学是临床医学中的综合学科，涉及面广、整体性强，由于专业发展的需要，内科学按不同系统进一步分出各专科，但各专科之间有着密切的联系。

就内科病症而言，有常见和少见之分，有一般和危重之分，有简易和疑难之分，但在内科临床疾病治疗中，最多遇见的是常见病症。

同时，尽管目前临床病症各专业治疗水平至关重要，但对于一个普通内科医生而言，仍需要对内科各专业知识有一个较全面的了解，临床治疗才能得心应手。

因为许多病症的治疗不是孤立存在的，要求临床医师全方位思维，多方挖掘有效救治措施，绝不可“只见树木，不见森林”。

很多内科常见病症即使诊断上明确属于某一专科，而在处理上往往不止局限于一个专科范围，比如一个糖尿病患者，有代谢方面的问题，也可伴有高血压、冠状动脉粥样硬化性心脏病等方面的问题，一个内科医生如知识全面常可做出完善的处理。

再则，我们面对的就诊病人，常以一个整体的征象展现在你面前，当临床医生对内科常见病症有了较为全面的了解后，才可能更好地获知一些少见病症，如相对少见的POEMS综合征（以多发性神经病变、脏器肿大、内分泌病变、M球蛋白血症、皮肤病变等5个特征性病变的第一个英文字母拼写在一起而命名），临床可有多系统、多脏器损害的复杂表现。

为此，一名优秀的内科专科医师首先必须是一名合格的普通内科医师，至少要具备对内科范围内各种常见病症的识别及临床处理能力，才能发挥其专科之长。

特别是随着现代医学的迅猛发展，有关内科常见病症的许多新理论、新疗法、新技术不断问世；从事内科临床工作的医务人员需要不断更新知识，以提高专业技术水平。

有鉴于此，为了反映国内外内科常见病症的研究成果，总结、推广内科常见病症的治疗经验，满足广大从事内科临床工作的医务人员的需要，我们特意组织编著了这部《内科常见病症现代治疗》。

<<内科常见病症现代治疗>>

内容概要

《内科常见病症现代治疗》介绍了内科常见病症180余种，内容主要为呼吸、心血管、消化、泌尿、血液、神经、内分泌及代谢等各系统病症，还包括风湿性病症、物理损害性病症、感染性病症和急性中毒。

在每一病症的诊断中介绍新的诊断标准及辅助检查；治疗部分详尽介绍了治疗原则、治疗措施，药物的药理作用、使用方法及毒副作用，并尽可能反映最新治疗进展。

《内科常见病症现代治疗》内容丰富、侧重治疗。

适用于普通内科和内科相关专业医护人员及医科院校师生参考使用。

<<内科常见病症现代治疗>>

书籍目录

第一章 呼吸系统病症

第一节 呼吸衰竭

一、急性呼吸窘迫综合征

二、急性呼吸衰竭

三、慢性呼吸衰竭

第二节 急性气管-支气管炎

第三节 慢性支气管炎

第四节 阻塞性肺气肿

第五节 慢性肺源性心脏病

第六节 急性非心源性肺水肿

一、概论

二、高原性肺水肿

三、化学中毒性肺水肿

四、中枢性肺水肿

五、医源性肺水肿

第七节 肺性脑病

第八节 支气管哮喘

第九节 支气管扩张症

第十节 肺炎

一、社区获得性肺炎

二、医院获得性肺炎

第十一节 肺栓塞

第十二节 肺脓肿

第十三节 大咯血

第十四节 自发性气胸

第十五节 胸腔积液

第十六节 原发性支气管肺癌

第二章 心血管系统病症

第一节 休克

一、概述

二、感染性休克

三、心源性休克

四、过敏性休克

五、出血性休克

六、神经源性休克

第二节 心力衰竭

一、急性心力衰竭

二、慢性心力衰竭

三、舒张性心力衰竭

四、难治性心力衰竭

第三节 心律失常

一、抗心律失常药物

二、窦性心律失常

三、阵发性室上性心动过速

四、心房颤动

<<内科常见病症现代治疗>>

- 五、心房扑动
- 六、期前收缩
- 七、室性心动过速
- 八、心室扑动和心室颤动
- 九、房室传导阻滞
- 十、预激综合征
- 十一、长Q-T综合征
- 十二、病态窦房结综合征
- 十三、布鲁加达综合征
- 第四节 阿-斯综合征
- 第五节 心脏骤停与复苏一、心脏骤停
- 二、心肺脑复苏
- 第六节 心绞痛
- 第七节 急性心肌梗死
- 一、院前急救措施
- 二、ST段抬高或伴左束支传导阻滞的AMI患者的住院治疗
- 三、非ST段抬高的AMI的危险性分层及处理
- 四、恢复期预后评价及处理
- 五、二级预防
- 六、右室心肌梗死
- 第八节 原发性高血压
- 第九节 心脏瓣膜病
- 一、二尖瓣狭窄
- 二、二尖瓣关闭不全
- 三、主动脉瓣狭窄
- 四、主动脉瓣关闭不全
- 五、三尖瓣狭窄
- 六、三尖瓣关闭不全
- 七、肺动脉瓣狭窄
- 八、肺动脉瓣关闭不全
- 九、多瓣膜病
- 十、二尖瓣脱垂综合征
- 十一、老年退行性心瓣膜病
- 第十节 心肌病
- 一、扩张型心肌病
- 二、肥厚型心肌病
- 三、限制型心肌病
- 四、致心律失常性右室心肌病
- 五、心动过速性心肌病
- 第十一节 病毒性心肌炎
- 第十二节 感染性心内膜炎
- 一、急性感染性心内膜炎
- 二、亚急性感染性心内膜炎
- 三、特殊类型的感染性心内膜炎
- 第十三节 心包炎
- 一、急性心包炎
- 二、慢性缩窄性心包炎

<<内科常见病症现代治疗>>

第三章 消化系统病症

第一节 消化道大量出血

一、上消化道大量出血

二、下消化道大量出血

第二节 胃食管反流病

第三节 急性腐蚀性食管炎

第四节 急性胃黏膜病变

第五节 食管贲门黏膜撕裂综合征

第六节 急性胃扩张

第七节 胃炎

一、急性胃炎

二、慢性胃炎

第八节 功能性消化不良

第九节 消化性溃疡

第十节 胃癌

第十一节 脂肪肝

第十二节 肝硬化

第十三节 肝性脑病

第十四节 原发性肝癌

第十五节 胆道蛔虫病

第十六节 胆囊炎

一、急性胆囊炎

二、慢性胆囊炎

第十七节 胰腺炎

一、急性胰腺炎

二、慢性胰腺炎

第四章 泌尿系统病症

第五章 血液系统病症

第六章 神经系统病症

第七章 内分泌及代谢病症

第八章 风湿性病症

第九章 物理损害性病症

第十章 感染性病症

第十一章 急性中毒

章节摘录

(六) 液体的管理在ARDS的早期, 在保证血压和心排血量的条件下尽量地降低PAWP, 控制液体量, 有利于肺的气体交换, 同时能更快地促进肺功能恢复。

有作者应用心房利钠因子治疗早期ARDS, 其肺部气体交换比对照组有明显改善。

补充胶体要适度, 以达到正常的血浆胶体渗透压为准。

(七) 肾上腺糖皮质激素的应用该药治疗ARDS具有以下积极作用: 阻止补体活化, 使通透因子和白细胞趋化因子产生减少, 从而减轻肺泡毛细血管的损伤; 抑制中性粒细胞的致炎症作用; 阻止花生四烯酸的释放, 抑制前列腺素、血栓素的形成; 抑制血小板聚集及血小板微血栓的形成; 干扰激活的血管舒缓素与激肽的相互作用, 从而抑制激肽的生成; 改变毛细血管的反应性, 增加血管张力, 保护血管内皮细胞, 降低毛细血管通透性; 大剂量激素可抑制 α 受体而扩张血管, 疏通微循环; 抑制肥大细胞的介质释放, 可缓解支气管痉挛, 改善通气功能; 刺激型肺泡细胞合成和分泌肺表面活性物质; 抑制后期肺纤维化作用。

目前一致认为对刺激性气体吸入、外伤骨折所致的脂肪栓塞等非感染性因素引起的ARDS, 使用肾上腺糖皮质激素越早越好, 发病4d后用, 则疗效差, 故应早期、较大剂量应用, 如地塞米松20~40mg, 或氢化可的松300~400mg, 每6h1次, 连用2d, 有效则继续使用1~2d停药, 经合理氧疗机械通气后, 会取得很好的效果。

ARDS伴有败血症或严重呼吸道感染应忌用或慎用肾上腺糖皮质激素。

大剂量。

肾上腺糖皮质激素的使用, 影响抗感染治疗效果, 降低患者的抵抗力, 增加感染的机会。

(八) 吸入氧化亚氮(NO)和(或)前列腺素E₂吸入能从肺泡迅速扩散到肺血管平滑肌细胞中, 激活鸟苷酸环化酶, 导致血管舒张, 同时释放入血的。

NO即与血红蛋白结合, 体现出选择性舒张血管的特点。

一方面NO进入通气较好的肺组织, 扩张该区的肺血管, 使通气与血流比例低区域的血流向扩张的肺血管, 改善通气/血流比例, 降低肺血分流, 增加动脉血氧含量, 以利于降低吸氧浓度; 另一方面, NO能降低肺动脉压和肺血管阻力, 并不影响体循环血管扩张和心排血量, 具有抑制血小板的黏附与聚集作用。

一般吸入NO剂量10~20ml/m³(10~20ppm), 据报道持续数月吸入5~40mL/m³(5~40ppm)NO, 不会对机体产生消极影响。

但NO在应用过程中会产生有毒的NO₂, 长期使用是否安全尚不清楚。

前列腺素E₂与NO有同样的作用机理, 只是半衰期较长, 易对体循环产生影响。

目前随机双盲试验结果令人失望, 有待进一步研究。

(九) 外源性肺表面活性物质(PS)替代治疗ARDS时, 型肺泡上皮细胞受损, PS合成和分泌功能失调, 渗出液中蛋白质对PS的抑制作用, 造成PS系统功能失调, 导致肺泡萎陷, 故恢复Ps系统功能是近几年治疗方法研究的热点之一。

目前国内外应用自然提取和人工制剂的PS治疗婴儿ARDS已取得成功, 在成人ARDS治疗中没有产生预期效果。

(十) 针对炎性介质的治疗在对ARDS发病机理的研究中发现, 大量的炎性介质参与了急性肺损伤, 针对发病的主要环节, 研究相应的药物进行干预, 可以减轻肺和全身损伤, 目前主要有以下几类药物。

<<内科常见病症现代治疗>>

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>