

<<常见病家庭运动疗法>>

图书基本信息

书名：<<常见病家庭运动疗法>>

13位ISBN编号：9787538832303

10位ISBN编号：7538832300

出版时间：1900-01-01

出版时间：安雪梅 黑龙江科学技术出版社 (1997-12出版)

作者：唐瑞

页数：343

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>

<<常见病家庭运动疗法>>

前言

本书为《庭医生丛书》续篇，由国内20名经验丰富的医药专家共同合作编撰而成，旨在“立足家庭，面向大众”，为广大家庭病房提供一套具有实用价值的医疗保健参考书。

本丛书分为物理疗法、运动疗法、自然疗法和护理4部著作，既自成体系，又互相渗透，形成了一个对常见病治疗方法的有机整体，它是编著者多年临床经验的科学总结。

每一部著作均按基本知识和常见疾病的治疗两大部分叙述。

所载的疾病按内科、外科、妇科、儿科、伤科、耳鼻咽喉科和眼科等分类，每一类疾病均选择在家庭条件下最易发生的病种，每一种病又按诊断要点、治疗原则、治疗方法和注意事项等方面叙述，简明扼要，科学适用。

该丛书由著名老中医张琪和黑龙江省优秀中青年专家张贵君教授任主编。

《常见病家庭物理疗法》由周凌主编；《常见病家庭运动疗法》由唐瑞主编；《常见病家庭自然疗法》由佟子林、荆玉强主编；《常见病家庭护理》由安雪梅编著。

本书的特点内容突出、简明易懂、科学适用。

在诊断和治疗上，根据疾病的性质，采用了中西医结合最有效的方法和手段。

由于我们的水平有限，书中谬误之处在所难免，敬请各位同仁提出宝贵意见。

<<常见病家庭运动疗法>>

内容概要

《常见病家庭物理疗法》基本知识、常用的物理疗法、常见病的治疗。
《常见病家庭物理疗法》的特点内容突出、简明易懂、科学适用。
在诊断和治疗上，根据疾病的性质，采用了中西医结合最有效的方法和手段。

<<常见病家庭运动疗法>>

书籍目录

第一章 家庭病人的一般护理方法第一节 基础护理一、卧床病人的初步护理二、生命体征的观察三、营养与饮食四、家庭内感染的预防与控制五、常用的给药途径及方法六、急救的基本知识七、病人排痰的护理八、病人排便的护理第二节 心理护理一、心理护理的基本概念和目的二、心理护理的常用方法第三节 康复护理一、康复护理的一般概念和目的二、常见的康复护理方法第四节 中医护理一、中医护理的基本概念和原则二、常用的内治八法及调护三、常用技术及操作四、中医的情志护理第二章 常见疾病的护理第一节 内科疾病的护理一、感冒二、中暑三、发热四、咳嗽五、支气管哮喘六、肺炎七、肺结核八、慢性阻塞性肺气肿九、支气管扩张十、慢性支气管炎十一、脑出血十二、脑血栓形成十三、蛛网膜下腔出血十四、高血压十五、高脂血症十六、休克十七、心绞痛十八、急性心肌梗塞十九、心肌炎二十、心律失常二十一、慢性肺源性心脏病二十二、胃炎二十三、消化性溃疡二十四、慢性非特异性溃疡性结肠炎二十五、慢性便秘二十六、肝硬化二十七、急性胰腺炎二十八、结核性腹膜炎二十九、急性肾小球肾炎三十、慢性肾小球肾炎三十一、肾盂肾炎三十二、慢性肾功能衰竭三十三、肾病综合征三十四、缺铁性贫血三十五、血小板减少性紫癜三十六、甲状腺功能亢进三十七、糖尿病三十八、失眠三十九、类风湿性关节炎四十、急性一氧化碳中毒四十一、有机磷农药中毒四十二、有机氯类农药中毒第二节 外科疾病的护理一、风疹二、荨麻疹三、带状疱疹四、药疹五、湿疹六、瘾疹七、接触性皮炎八、脂溢性皮炎九、酒渣鼻十、银屑病十一、瘙痒症十二、神经性皮炎十三、尖锐湿疣十四、疥疮十五、传染性软疣十六、手足癣及甲癣十七、脓疱疮十八、毛囊炎、疖及疖病十九、丹毒二十、急性腹膜炎二十一、脱肛二十二、痔二十三、血栓闭塞性脉管炎二十四、褥疮二十五、烧伤第三节 妇科疾病的护理一、痛经二、带下病三、外阴瘙痒症四、滴虫性阴道炎五、念珠菌性阴道炎六、老年性阴道炎七、慢性宫颈炎八、子宫脱垂九、更年期综合征十、功能性子宫出血十一、淋病第四节 儿科疾病的护理一、麻疹二、水痘三、流行性腮腺炎.....附录一 石膏固定的护理附录二 骨科牵引的护理附录三 小夹板固定的护理

<<常见病家庭运动疗法>>

章节摘录

插图：1.体温的观察人体的体温调节是一个十分复杂的过程，它关系到许多器官的功能。人之所以恒温，是因为大脑和丘脑下部的体温调节中枢及神经体液的调节，使机体的产热与散热保持动态平衡。

正常人口腔舌下温度为 $36.3 \sim 37.2$ ；直肠温度为 37.5 ；腋下温度为 36.5 。

体温可随年龄、运动情绪等变化，出现生理波动。

外界温度会影响体内温度，室内温度高或天气炎热可使体温有所上升，寒冷的环境可使体温下降，婴儿及老年人尤为突出。

新生儿因体温调节功能不全，体温易受环境的影响并随之波动；儿童由于新陈代谢率较高，体温多高于成人；老年人则由于代谢率低下，体温往往比正常值略低。

人体清晨2时～6时体温最低，下午2时-8时最高，但其波动范围不超过平均值的 ± 0.5 。

心理和生理的紧张会影响体温，通常神经和激素的作用可使体温变化。

如交感神经分泌肾上腺和去甲肾上腺素，致使机体代谢增快，于是体温上升。

另外，睡眠时由于机体产热减少，代谢降低，肌肉活动减少而散热增加，因而睡眠时体温较低。

妇女在排卵期体温也略有升高，因为孕激素有使体温轻度升高的作用。

甲状腺的分泌增加也会使体温升高，甲状腺机能亢进的病人可出现高热。

(1) 异常体温的观察及处理根据发热程度的高低，发热可分为低热、中度热、高热及超高热。

以口腔温度为例，低热不超过 38 ，中度热在 $38 \sim 39$ 之间，高热在 $39 \sim 40$ ，超高热体温达 40 以上。

发热过程可分为3个阶段：体温上升期、高热持续期及退热期。

体温上升期的特点为产热大于散热，病人主要表现出畏寒、皮肤苍白、无汗，有时病人还可出现寒战。

寒战后体温多呈骤然上升，在数小时内体温迅速升至高峰，常见于肺炎。

而畏寒后体温多逐渐升高，在数小时内逐渐上升，常见于伤寒。

高热持续期的特点为产热与散热在较高水平上的平衡，因而体温维持在较高状态。

<<常见病家庭运动疗法>>

编辑推荐

《常见病家庭护理》：家庭医生丛书

<<常见病家庭运动疗法>>

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>