

<<西京血液内科临床工作手册>>

图书基本信息

书名：<<西京血液内科临床工作手册>>

13位ISBN编号：9787566202307

10位ISBN编号：7566202308

出版时间：2012-7

出版时间：第四军医大学出版社

作者：陈协群 编

页数：174

字数：140000

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>

<<西京血液内科临床工作手册>>

内容概要

近十年来,生命科学、生物技术与临床血液学的交汇融合,既有效推动了血液病转化医学研究,又直接催生了众多有关血液病诊断与治疗的新理论、新技术。

如今的临床血液学在广度和深度上都发生了巨大变化,其主要内容处处体现着经典理论和最新知识概念的整合。

面对如此庞大的知识体系,广大血液病医师和学生们在处理具体临床问题中,时常会感到相关知识的不足,或感到急需查实某些重要概念或标准。

陈协群主编的《西京血液内科临床工作手册》,希望能与国内外已有的相关书籍起到互补和共勉的作用,以满足广大临床血液学工作者和师生们的需求。

<<西京血液内科临床工作手册>>

书籍目录

- 科室发展简史
- 第一章 实验室检查
 - 骨髓穿刺术
 - 血液病特殊检查适应证
- 第二章 特异性治疗
 - 大剂量甲氨蝶呤治疗
 - 中或大剂量阿糖胞苷治疗
 - 鞘内注射治疗
 - 抗人胸腺细胞免疫球蛋白治疗
 - 抗CD单抗治疗
- 第三章 造血干细胞移植
 - 层流室护理
 - 移植术前准备
 - 移植适应证
 - 移植的预处理方案
 - 外周血干细胞动员和采集
 - 外周血干细胞低温冻存与回输
 - 异基因造血干细胞移植的主要并发症
- 第四章 疾病的诊断与治疗
 - 缺铁性贫血
 - 巨幼细胞性贫血
 - 溶血性贫血
 - 再生障碍性贫血
 - 急性白血病
 - 慢性髓细胞白血病
 - 慢性淋巴细胞白血病
 - 骨髓增生异常综合征
 - 骨髓增殖性疾病
 - 恶性淋巴瘤
 - 多发性骨髓瘤
 - wadstrom巨球蛋白血症
 - 特发性血小板减少性紫癜
 - 过敏性紫癜
 - 血友病
 - 输血不良反应
- 第五章 常用化疗方案
 - 白血病相关化疗方案
 - 淋巴瘤慢性淋巴细胞白血病相关化疗方案
 - 骨髓瘤相关化疗方案
- 参考文献

章节摘录

版权页： 1.临床表现 由于病变部位不同，本病临床表现很不一致。

原发部位可在淋巴结也可在结外淋巴组织。

淋巴结转移常呈跳跃式，有时可能是多中心起源。

（1）淋巴结起病 以无痛性颈和锁骨上淋巴结肿大较常见，也可见于腋下及滑车上淋巴结。

原发于腹股沟、股三角及盆腔淋巴结的多为老年患者，病理类型以大细胞型多见，预后较差。

NHL伴有纵隔侵犯者易合并白血病。

累及腹膜后淋巴结、肠系膜淋巴结，易有发热。

（2）淋巴结外起病 淋巴结外好发部位依次为咽淋巴环、胃肠道。

临床表现可有吞咽困难、鼻塞、鼻衄等以及腹痛、腹泻和腹部包块，个别可表现为消化道大出血或肠梗阻，多经手术确诊。

肝、脾受侵多为继发性，原发少见。

骨髓受侵与不同组织学亚型和不同分期有关，晚期更多见，最常见类型为低恶度的小淋巴细胞淋巴瘤、淋巴浆细胞性淋巴瘤、高度恶性淋巴母细胞性淋巴瘤及各种外周T细胞淋巴瘤。

骨骼损害以胸椎及腰椎最常见，股骨、肋骨、骨盆及头颅骨次之。

中枢神经系统受累可为原发，但更多为继发性，以累及脑膜及脊髓为主，可表现头痛、嗜睡及定位体征。

NHL也可累及皮肤、心、肺、甲状腺、乳腺及泌尿生殖系统。

（3）全身症状 发热、消瘦、盗汗（即“B”症状）仅见于24%的病人，大多为疾病晚期或病变较弥散者。

腹膜后淋巴结受侵易有发热等全身症状。

（4）并发症 部分NHL病人可并发溶血性贫血，抗人球蛋白试验（Coombs试验）阳性；弥漫小细胞性NHL易合并慢性淋巴细胞白血病；有些病人由于低免疫球蛋白血症，易发生感染，继发第二肿瘤。

<<西京血液内科临床工作手册>>

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>