

<<临床儿科急症学>>

图书基本信息

书名：<<临床儿科急症学>>

13位ISBN编号：9787801573742

10位ISBN编号：7801573749

出版时间：2002-7

出版时间：人民军医出版社

作者：魏克伦 著

页数：286页

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>

<<临床儿科急症学>>

前言

回顾我国近年出版的医学书籍中，有关急症学的书籍不少，但内容全面而实用性较强的急症学则尚少。

刘新民教授有鉴于此，乃组织国内高等医学院校的有关学者，共同撰写这部系列《实用急症学》丛书。

全书分内科、外科、妇产科、儿科以及眼、耳鼻喉、口腔科五个分册，约300余万字，各分册均全面论述了常见急症的诊断和急救治疗，它反映了国内外先进经验，既有翔实的理论基础，又有丰富的临床实践。

特别在内容方面纳入不少新的观点和新的治疗方法；治疗方法不但较多，且详细具体，这对读者，尤其是中青年医生正确掌握和充分运用新的急症诊断技术和应急措施是有裨益的。

特别需要提出的，在内科分册中介绍了107种中草药毒副作用和相应的有效处理措施，是这部丛书的独到特色。

中草药治病在我国已有几千年的历史，其种类繁多，临床应用很广。

但过去对它的毒副作用和处理方法在急症学书籍中介绍极少。

事实上许多中草药有不同程度的毒副作用，这并不因此而贬低它的应用价值，关键是应该对它进行深入细致的研究，使它更加完善，更加科学。

基于上述这部丛书的实际，它不失为一部值得广大医疗、护理和社区保健人员参阅的极有价值的好书。

<<临床儿科急症学>>

内容概要

本书分别介绍了小儿、新生儿内外科急症的概况，小儿呼吸、循环、神经、消化、泌尿、血液、内分泌等各系统急症，小儿常见急性中毒、外科急症的诊断要点和急救措施，小儿常用诊治操作技术等。

<<临床儿科急症学>>

书籍目录

第一章 小儿内科急症总论第一节 小儿感染性休克第二节 小儿体液紊乱第三节 心跳呼吸骤停第四节 小儿多器官功能障碍综合征第五节 小儿多器官功能衰竭的诊断与危重症评分法第二章 新生儿急症第一节 新生儿重症监护与危重新生评分法第二节 新生儿窒息与复苏第三节 肺透明膜病第四节 胎粪吸入综合征第五节 新生儿肺炎第六节 新生儿肺气漏第七节 新生儿暂时性呼吸困难第八节 广泛肺出血第九节 持续性肺动脉高压第十节 新生儿呼吸暂停第十一节 新生儿及婴幼儿呼吸机的应用第十二节 碳水化合物代谢病第十三节 脂肪酸氧化障碍第十四节 乳酸中间代谢病第十五节 尿素循环障碍第十六节 有机酸尿症第十七节 新生儿溶血病第十八节 新生儿红细胞增多症第十九节 新生儿充血性心力衰竭第二十节 围生期母婴转运第二十一节 新生儿氧疗法第三章 呼吸系统急症第一节 肺炎第二节 支气管哮喘第三节 急性呼吸衰竭第四节 急性呼吸窘迫综合征第四章 循环系统急症第一节 小儿心律失常第二节 充血性心力衰竭第五章 神经系统急症第一节 小儿颅内压增高第二节 小儿癫痫持续状态第三节 急性中枢神经系统感染第六章 消化系统急症第一节 小儿腹泻第二节 急性坏死性肠炎第七章 泌尿系统急症第一节 急性肾小球肾炎第二节 溶血性尿毒综合征第三节 急性肾功能衰竭第四节 小儿肾性高血压第八章 血液系统急症第一节 溶血危象第二节 弥散性血管内凝血第三节 再生障碍危象第九章 内分泌系统急症第一节 垂体前叶功能减退危象第二节 抗利尿激素分泌异常综合征第三节 甲状腺功能亢进症危象第四节 甲状腺功能减低性昏迷第五节 亚急性甲状腺炎第六节 肾上腺危象第七节 嗜铬细胞瘤危象第八节 糖尿病酮症酸中毒第九节 小儿低血糖危象第十节 小儿糖尿病手术前后的处理第十一节 高钙危象第十二节 乳酸酸中毒第十三节 病态性高渗状态第十章 小儿常见急性中毒第一节 急性中毒总论第二节 小儿常见急性中毒第十一章 小儿外科急症第一节 头部外科急诊第二节 胸部外科急诊第三节 腹壁疾病第四节 脐部疾病第五节 腹外疝并发症第六节 胃及十二指肠疾病第七节 空回肠疾病第八节 肠套叠第九节 小儿急性阑尾炎第十节 结肠炎症第十一节 腹膜、大网膜疾病第十二节 腹部血管淋巴管疾病第十三节 腹部损伤第十四节 消化道出血第十五节 消化道异物第十六节 腹部肿块第十七节 肝胆损伤第十八节 胆道系统疾病第十九节 脾脏疾病第二十节 胰腺疾病第二十一节 泌尿外科疾病第二十二节 运动系外科急诊第二十三节 分娩损伤第二十四节 软组织感染第十二章 小儿常用诊治技术操作第一节 小儿头皮静脉穿刺术第二节 胸腔穿刺术第三节 腹腔穿刺术第四节 腰椎穿刺术第五节 硬脑膜下穿刺术第六节 骨髓穿刺术第七节 气管插管术第八节 洗胃术第九节 胃肠减压术附录一、小儿体表面积、体格发育及常用检验正常值二、小儿常用药物

<<临床儿科急症学>>

章节摘录

插图：第二节 小儿体液紊乱 体液是人体重要的组成部分，年龄越小体液所占比重越大，成人体液占体重60%，新生儿达80%，婴儿占70%，1岁以后接近成人。

体液分布于两个区域，即细胞内和细胞外，后者又区分为间质液及血浆。

细胞内液约占体重40%~50%，细胞外液占体重20%~30%，间质液占体重15%~25%，血浆占体重5%~6%。

机体的体液与周围环境进行物质交换，各区间也进行物质交换，这个不间断的新陈代谢过程通过神经内分泌、肺、肾等一系列复杂的调节机制，始终保持体液的相对稳定。

也就是说体液在容量、分布和各种离子浓度方面保持动态平衡。

小儿年龄越小，体液的新陈代谢越旺盛，而各种调节机制却越不完善，因此小儿比成人更容易发生水和电解质紊乱、酸碱失衡，一旦发生应予及时纠正，否则延误病情，甚至危及生命。

但必须处理恰当，否则不但不能达到治疗目的，反而加重体液紊乱，使病情更趋复杂，也同样会危及生命。

因此纠正水和电解质紊乱及酸碱失衡是儿科领域重要课题之一，现就脱水、电解质紊乱有或无体液渗透压异常以及酸碱失衡做一讨论。

<<临床儿科急症学>>

编辑推荐

《临床儿科急症学》：实用急症学丛书

<<临床儿科急症学>>

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>