

<<实用外科医嘱手册>>

图书基本信息

书名：<<实用外科医嘱手册>>

13位ISBN编号：9787811361445

10位ISBN编号：7811361442

出版时间：1970-1

出版时间：中国协和医科大学

作者：梁力建//赖佳明

页数：472

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>

<<实用外科医嘱手册>>

内容概要

医嘱是外科治疗的基本措施，只有在对疾病的发生、发展以及诊断有充分认识的基础上，才能开出正确的医嘱给病人以合理的治疗。

因此，每一个外科医生都应该重视医嘱的正确性和合理性，通过医嘱的执行给病人最合理、最经济、最快捷、最准确的治疗。

在医学科学飞速发展的21世纪，对外科各种疾病的认识和诊断治疗手段在不断提高和更新，当面对一些相对复杂的急危重病人时，一部分临床外科医生，特别是实习生、低年资的住院医师，对如何开好外科医嘱感到棘手。

为此，根据本院的传统和习惯，结合一些文献和著作，我们编写了本医嘱手册。

本手册偏重于实用性，希望对临床一线的外科医生能够起到方便查阅和指导作用。

本手册按照目前大多数教学医院外科各个专科的编排编写，每个专科的疾病相对集中，便于使用者按专科查阅。

书中所列的疾病，均是外科常见病和多发病，在明确疾病诊断后，方能参考本书上的医嘱内容，开出诊疗的医嘱。

对一些短时间内不能明确诊断的病人，开外科医嘱前，首先要求要可先开一些常规医嘱以作紧急处理。

外科的疾病有其普遍性，也有其特殊性，因此，临床实际工作中，不应该千篇一律，应根据每个病人的具体情况，开出适合每个患者的个体化医嘱，灵活运用本医嘱手册。

<<实用外科医嘱手册>>

书籍目录

一、胃肠外科二、常见外科急腹症三、颈部外科四、乳腺外科五、血管外科六、肝胆胰脾外科七、移植外科八、神经外科九、烧伤十、骨外科十一、泌尿外科十二、胸外科十三、心脏外科十四、显微、整形十五、外科感染十六、外科休克十七、重症监护十八、腔镜外科

章节摘录

插图：1.由于患者大多有营养不良，应给予高营养低渣饮食，适当给予叶酸、维生素B12等多种维生素和微量元素。

如患者严重营养不良、肠痿及短肠综合征者，可予完全胃肠外营养，应用时间不宜太长。

2.如患者腹痛剧烈，可酌情给予抗胆碱药，如阿托品0.5mg，pm，im。

3.患者如有腹泻，可酌情给予止泻药，如洛哌丁胺4mg，qd或思密达1包，qd或tid。

4.患者若合并感染，可静脉给予广谱抗菌药，可选用青霉素类、头孢菌素类、氟喹诺酮类或氨基糖苷类，同时继续抗厌氧菌治疗。

5.糖皮质激素是目前控制病情活动最有效的药物，适用于本病活动期，主张初始要足量、疗程偏长、维持因人而异。

剂量为泼尼松30 - 40mg / d，重者可达60mg/d病情缓解后一般以每周递减5mg的速度将剂量逐渐减少至停用。

氨基水杨酸制剂是治疗本病的常用药物，对控制轻、中型患者的活动性有一定疗效，主要适用于病变局限在结肠者，可用柳氮磺吡啶1g，qid，用药3 - 4周，病情缓解后可减量使用3.4周，然后改为维持量1g，bid，维持1 - 2年.免疫抑制剂适用于对糖皮质激素治疗效果不佳或糖皮质激素依赖的慢性活动性病例有效。

<<实用外科医嘱手册>>

编辑推荐

《实用外科医嘱手册》由中国协和医科大学出版社出版。

<<实用外科医嘱手册>>

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>