

<<儿科疾病-临床循证治疗手册>>

图书基本信息

书名：<<儿科疾病-临床循证治疗手册>>

13位ISBN编号：9787117098373

10位ISBN编号：7117098376

出版时间：2008-2

出版单位：人民卫生出版社

作者：万朝敏 编

页数：213

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>

<<儿科疾病-临床循证治疗手册>>

内容概要

《临床循证治疗手册：儿科疾病》随着临床医学的不断发展，人们逐渐认识到，在临床实践中个人经验十分有限，单凭个人临床经验和（或）不完美的理论知识来指导临床实践，远不能满足人们对临床医学的需要。

因此，从20世纪90年代起，在医学领域中逐渐形成了一门新兴的临床学科——循证医学。

在循证临床实践中，“证据”及证据的质量是十分重要的，《临床循证治疗手册：儿科疾病》作者选择了在儿科临床实践中经常遇见的临床治疗问题，通过提问题的形式，采用现有的儿科领域中来源于高质量的临床研究证据来解答这些问题，为广大儿科医生的临床决策提供了重要的参考依据。

<<儿科疾病-临床循证治疗手册>>

作者简介

万朝敏，1982年华西医科大学医学系医学专业毕业，获学士学位；1996年毕业于澳大利亚新堡大学临床流行病学专业，获硕士学位；2002年获四川大学医学儿科学博士学位。

《中国实用儿科学杂志》、《小儿急救医学》、《中国循证医学》、《临床儿科学杂志》编委，中华医学会儿科分会感染学组委员，成都市医学会感染学组委员。

长期从事小儿感染性疾病的临床、教学及科研工作。

先后主持国家自然科学基金2项，洛氏基金1项，CMB基金1项，中国循证医学中心项目2项，曾获四川省科技进步二等奖一项，卫生部科技进步三等奖及四川省科技进步三等奖各一项，发表学术论文30余篇。

1999年获四川省优秀论文一等奖。

<<儿科疾病-临床循证治疗手册>>

书籍目录

第一章 儿童保健部分儿童遗尿的治疗儿童喘息性疾病的预防生长激素治疗矮身材母亲补充维生素A对新生儿的影响第二章 儿童内分泌疾病儿童和青少年糖尿病的治疗儿童肥胖症的治疗第三章 消化系统疾病微生态制剂在小儿胃肠道疾病中的应用儿童急性腹泻的治疗儿童胃食管反流的治疗幽门螺旋杆菌（HP）感染所致消化性溃疡的治疗第四章 呼吸系统疾病急性细菌性鼻窦炎的治疗抗菌药物在呼吸道感染中的应用毛细支气管炎的治疗小儿中耳炎的治疗小儿哮喘的治疗第五章 感染性疾病小儿慢性乙型肝炎的抗病毒治疗儿童结核病治疗第六章 新生儿疾病新生儿窒息复苏的临床证据新生儿呼吸窘迫综合征防治的临床证据早产儿呼吸暂停的预防和治疗新生儿黄疸的预防和治疗早产儿脑室周围-脑室内出血（PV-IVH）的预防和治疗新生儿缺氧缺血性脑病（NHIE）的预防和治疗新生儿坏死性小肠结肠炎的预防和治疗早产儿动脉导管未闭（PDA）的预防和治疗第七章 神经系统疾病儿童失神癫痫的治疗吉兰-巴雷综合征的治疗第八章 血液系统疾病铁剂对婴幼儿缺铁性贫血神经精神发育的影响集落刺激因子在小儿急性淋巴细胞白血病中的应用特发性血小板减少性紫癜的治疗第九章 泌尿系统疾病糖皮质激素对小儿肾病综合征的治疗第十章 其他川崎病的治疗小儿热性惊厥的预防退热剂在小儿发热中的应用

章节摘录

第一章 儿童保健部分 儿童遗尿的治疗 儿童遗尿 (nocturnal enuresis) 是指发生于年长儿在睡眠中无意识的尿液流出, 不伴有器质性疾病如尿路感染或逼尿肌功能障碍, 一般常称为小儿尿床。病因尚不清楚, 目前认为与遗传、生理、心理等因素以及膀胱控制机能成熟较晚等有关。小儿五岁时。

约有13% - 19%的男孩和9% - 16%的女孩每月至少尿床一次。

遗尿现象随年龄增长有下降趋势, 但仍有2% - 3%的小儿尿床持续到青春期末和成人早期, 每年约有15%尿床儿童无需治疗而自愈。

尽管遗尿的病理学基础是良性的, 且多数患儿自然康复, 但可能对患儿甚至其家庭造成情绪不良、心理压力和生活中的不便, 遗尿的儿童可能会受到父母责备, 同伴嘲笑, 自尊心受到伤害, 甚至出现心理和躯体功能障碍。

目前治疗儿童遗尿的方法包括药物治疗、单纯行为干预、心理/行为疗法、综合疗法等等, 但哪种方法确有疗效且副作用小, 是循证医学需要解决的问题。

1. 药物治疗儿童遗尿效果如何?

目前用于儿童遗尿治疗的药物主要有三环类及相关药物 (Trieyclic and related drugs) 以及其他药物。

三环类及相关药物主要有去氨加压素 (阿密曲替林, 二苯噻庚英 (度硫平), 多塞平, 丙咪嗪, 氯米帕明, 去甲丙米嗪, 劳福咪嗪, 去甲替林, 维罗噻嗪, 地昔帕明, 米安舍林, 马普替标等。

在非器质性遗尿症, 与安慰剂相比, 大多数三环类药物可以减少遗尿次数。

约有五分之一的儿童治疗期间没有尿床[RR: 0.77, 95%CI (0.72, 0.83)], 但停止治疗后症状复发 (grade Ia)。

哌啶美辛和双氯芬酸钠 (扶他林) 效果好于安慰剂, 几乎未发现副作用。

未提及停药后的效果 (grade Ia)。

.....

<<儿科疾病-临床循证治疗手册>>

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>