

<<实用儿科危重症鉴别诊断学>>

图书基本信息

书名：<<实用儿科危重症鉴别诊断学>>

13位ISBN编号：9787117104531

10位ISBN编号：7117104538

出版时间：2008-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：胡皓夫 编

页数：291

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>

## <<实用儿科危重症鉴别诊断学>>

### 内容概要

儿科急救医学是儿科学领域近年来发展迅速的一门重要学科，如果危重症在很短时间内不能确诊就会影响治疗，可导致患儿致残或死亡。

而不少危重症的临床表现、病理生理变化有类似处，但也有各自的特征，故在临床工作中及时对危重症进行充分地鉴别诊断十分重要。

目前国内尚未见到相关专著。

为了使临床医生能更详细透彻地了解危重症的诊断，我们把危重症相关的、病程相似的临床表现、实验室检查、影像检查以及它们之间的主要区别进行分析讨论，编写了这本《实用儿科危重症鉴别诊断学》，供临床医师参考。

危重症的临床表现复杂多变，每种危重症的发病率不同、诊断难易不一，故在讨论中繁简不一。

本书主要由河北省儿童医院发起，并邀请湖南省儿童医院、北京市儿童医院、首都儿科研究所及深圳市儿童医院从事儿科急症多年并深有造诣的有关专家进行撰写，本书各章均有相对的独立性，但为保持其完整性，有些内容略有重复。

由于作者较多，本书涉及内容广泛，疏漏错误难免，敬请专家、读者批评指正。

<<实用儿科危重症鉴别诊断学>>

书籍目录

第一章 儿科常见危重急症 第一节 发热 第二节 休克 第三节 发绀 第四节 昏迷 第五节 急性中毒 第六节 腹痛 第七节 皮疹 第八节 剧烈啼哭 第二章 呼吸系统急症 第一节 呼吸困难 第二节 咯血 第三节 胸腔积液 第四节 气胸 第五节 气管异物 第六节 喉梗阻 第七节 喘息持续状态 第三章 心血管系统急症 第一节 急性心力衰竭 第二节 心律失常 一、室上性快速性心律失常 二、室性快速性心律失常 三、严重缓慢性心律失常 第三节 高血压 第四章 消化系统急症 第一节 重型感染性腹泻病 第二节 呕吐 第三节 脱水 第四节 急性腹胀 第五节 呕血与黑便 第六节 急性肝功能衰竭 第七节 出血坏死性肠炎 第五章 代谢紊乱 第一节 代谢性酸中毒 第二节 低钠血症 第三节 高钠血症 第四节 低钾血症 第五节 高钾血症 第六节 低钙血症 第七节 高钙血症 第六章 神经系统急症 第七章 内分泌系统急症 第八章 血液系统急症 第九章 泌尿系统急症 第十章 新生儿急症 附录 常用医学名词的英文缩写及英文、中文对照

章节摘录

小儿正常体温较成年人稍高，因为小儿的新陈代谢较成人旺盛，且小儿的体温调节中枢发育尚不完善。

婴幼儿体温容易波动，尤以未成熟儿、新生儿、营养不良小儿更为明显。

很多因素可影响体温，如高温环境、运动后、过分保暖、运动、情绪激动、饮食等可使小儿体温暂时升高，这种暂时性体温变化不属于病理性发热，一般不超过正常范围<sup>1</sup>。

人体的体温调节中枢，由位于下丘脑后部的产热中枢和位于下丘脑前部的散热中枢构成。

正常情况下，产热中枢与散热中枢相对平衡，使体温维持恒定，如果体温调节中枢功能发生障碍，致使产热过多或散热过少，则引起发热，一般根据发热机制不同，可将其分为两类：（一）致热原性发热传统上把能引起人体或动物发热的物质，通称为致热原。

根据来源又把致热原划分为外源性致热原和内生致热原，用以表示来自体外或体内。

许多外源性致热原（传染原或致炎刺激物）可能主要是激活产内生致热原细胞，使后者产生和释放内生致热原，再通过某种途径引起发热。

因此，外源性致热原是体内产生内生致热原细胞的激活物，或称为发热激活物。

<<实用儿科危重症鉴别诊断学>>

编辑推荐

《实用儿科危重症鉴别诊断学》由人民卫生出版社出版。

<<实用儿科危重症鉴别诊断学>>

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>