

<<避免儿科常见错误>>

图书基本信息

书名：<<避免儿科常见错误>>

13位ISBN编号：9787117112222

10位ISBN编号：7117112220

出版时间：2009-3

出版单位：人民卫生出版社

作者：汪翼 主译

页数：616

译者：汪翼

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>

## <<避免儿科常见错误>>

### 前言

本书由美国一批经验丰富的儿科临床医师撰写。

书中广泛涉及儿科临床工作常见错误，问题客观真实，讲解深入浅出，结论一语中的，兼有教科书、学科进展和临床手册之特点，实为一部难得的介绍儿科临床治疗安全学的重要专著，对预测并规避诊疗过错、降低治疗风险，极具指导意义和参考价值。

本书特点可概括为“实、新、明、全”四个字。

实，所列问题均为作者及其团队临床实践中亲历的现实问题，真实而具代表性；新，美国2008年出版新书，且做解专家皆为一线临床医生，谙知改进医疗安全之关键所在，所提的问题及其临床思路令人耳目一新；明，不仅提出问题，更解析了问题的发生原因、解决方法、预防策略及国内外进展，简明扼要，便于记忆；全，内容涵盖儿科各亚专业分支，如发育儿科学、预防儿科学、治疗儿科学、急救儿科学、小儿外科学，以及儿科相关的妇产、五官、性学、药学、医学伦理等诸多专业知识，可谓避免儿科常见错误的小百科全书。

感谢人民卫生出版社的信任和委托，翻译本书对我们译者也是一次很好的学习机会。

我们力求准确、完整地翻译全书；为帮助理解，个别地方加了译者注。

前车之鉴，为我所戒；希望本书能成为广大儿科专业医师和基层全科医师的良师益友。

## <<避免儿科常见错误>>

### 内容概要

本书列出了250个儿科临床医疗实践中常见错误，并给出了数据采集、整理资料及临床决策中许多常见问题。

简单易记、实用性强，便于读者短期掌握，是儿科医师、护士、全科医师及医学生的便捷式参考书。

书中所述错误短小精悍，所选案例紧扣临床。

需避免的错误叙述简明扼要，避免方法切中要害。

主要内容包括：  
· 发育与营养 · 过敏与风湿 · 儿童保健 · 小儿内科及分支 · 小儿药理学  
· 小儿外科及分支 · 儿科急症和重症监护 · 神经肌肉系统 · 新生儿疾病 · 循证医学 · 免疫与感染

<<避免儿科常见错误>>

作者简介

作者：(美国)Anthony D.Slonim (美国)Lisa Marcucci 译者：汪翼

## &lt;&lt;避免儿科常见错误&gt;&gt;

## 书籍目录

发育和发育特定阶段的问题 1 婴儿持久存在原始反射,应考虑脑性瘫痪 2 智障婴儿即使尚未证实,亦应给予早期干预 3 智力落后的儿童应预防癫痫发作 4 3岁以上智力落后患儿,应进行学龄前特殊教育 5 了解智力落后和发育延迟的不同类型,以指导治疗和咨询 6 营养不良或营养过剩均对儿童健康不利 7 如何评估新生儿胆汁淤积 8 评估婴儿黄疸,首选检测总胆红素和成分胆红素浓度 9 谨慎诊断新生儿多形性皮疹和异常眼征 10 健康婴儿出现血便常为良性 11 新生儿沙眼衣原体结膜炎,口服抗生素可防止发展成肺炎 12 气管插管和气管吸痰仅适于有明显胎儿窘迫和围产期抑制的胎粪吸入综合征患儿 13 母亲HBsAg阳性,婴儿出生后12小时内应接种乙肝疫苗和乙肝免疫球蛋白 14 监测新生儿血糖水平以筛查低血糖 15 新生儿窒息的急救处理 16 如何评估与处理外生殖器畸形 17 鉴别新生儿紫绀的病因 18 检测婴儿及新生儿的股动脉脉搏 19 新生儿有无热性脓毒症表现时,应高度怀疑导管依赖型先天性心脏病 20 先天性膈疝患儿血氧饱和度降低并疑有气胸时,需迅速穿刺健侧胸壁 21 婴儿肉毒杆菌中毒需应用人肉毒杆菌免疫球蛋白而非马肉毒杆菌中毒抗毒素治疗 22 婴儿出生后前几天呕吐胆汁应警惕肠梗阻 23 青少年患有单关节炎可能与性传播疾病有关 24 鉴别青少年女性乳房肿块 25 青少年胸痛的病因鉴别 26 关心青少年的性健康 27 卵巢扭转需早期诊断和治疗 28 为青少年提供保密性治疗 29 腹痛的青少年女性需做妊娠试验保健指南 30 阳性体征并非性虐待的确诊依据 31 掌握百白破免疫接种禁忌证,遵照计划免疫程序接种疫苗 32 口服脊髓灰质炎疫苗的禁忌证 33 感冒儿童避免应用口服非处方类缓解粘膜充血药 34 母亲血清学HIV阳性的婴儿出生后应接受6周的齐多夫定治疗 35 莱姆病的临床分期及相应实验室检查和治疗 36 注意婴儿睡眠体位,防止发生婴儿猝死综合征 37 不同类型痤疮发生的高危因素及诊治 .....

药理学相关问题医学急症和重症监护过敏、免疫、感染性疾病和风湿病小儿内科及分支小儿外科及分支神经肌肉其他

## <<避免儿科常见错误>>

### 章节摘录

发育和发育特定阶段的问题2 智障婴儿即使尚未证实，亦应给予早期干预ESTHER FORRESTER, MD  
早期干预（early intervention, EI）适用于学龄期或更年幼的儿童，他们已经或正面临着某些可导致残疾或影响生长发育的危险因素。EI的目的是为儿童和家人提供帮助以减轻这种影响，其本质是起到治疗或预防的作用。

实施EI的干预对象通常选择至少1项发育延迟33%，或2项发育延迟25%的儿童。

EI方案的标准由国家和地方政府制定确立。

儿童及其家长是EI的重点关注对象。一份个性化家庭服务计划（Individualized Family Service Plan, IFSP）的形成是以EI项目的预期目标为基础的。

但是，EI官方必须批准每个IFSR的最终条款术语。

方案可分别以医疗中心、家庭、医院或社团为基础；服务范围从鉴别（例如，医院或学校提供筛查和问讯服务）到诊断并直接干预；年龄则可以从出生到学龄期任何时间开始。

EI开始越早越好，有利于促进儿童发育，为家庭提供支持和帮助，最大化地实现儿童及其家庭对社会的贡献。

儿童发育研究表明，学龄前期儿童的认知和发育非常迅速。

如果在这一时期儿童失去学习机会，那么进行适时的干预尤为重要；如果在最佳学习或阅读阶段的表现较差，该儿童可能在以后的时间里很难学会特殊技能。

## <<避免儿科常见错误>>

### 编辑推荐

《避免儿科常见错误》由人民卫生出版社出版。

<<避免儿科常见错误>>

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>