

<<实用小儿耳鼻咽喉科学>>

图书基本信息

书名：<<实用小儿耳鼻咽喉科学>>

13位ISBN编号：9787117138147

10位ISBN编号：7117138149

出版时间：2011-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：张亚梅 等主编

页数：524

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>

## <<实用小儿耳鼻咽喉科学>>

### 内容概要

本书以全面反映当今小儿耳鼻咽喉学科各领域的基础知识、基本概念、新技术和新观念为主要内容。

重视求新，即以近年成熟的新进展、新理论为核心，以全面反映实用技术为重点。

突出新字，力求每一个篇章内有令人耳目一新的临床实用有效的新技术，力争做到基础理论与临床实践完美的结合与统一。

本书篇章结构采用纵横结合的方式，即以小儿耳鼻咽喉的基础问题为纵线，与主要的耳、鼻、咽、喉疾病横向地联系在一起全面反映这个领域的新进展?新技术。

该书的编写宗旨就是以新的临床实用性技术为主题，力求全面介绍，并作出相应的评价与展望。

本书由国内50余位在小儿耳鼻咽喉领域学有专长的专家及麻醉科、口腔科、儿科、放射科等相关领域的知名专家共同撰写。

作者都是从事该领域临床、医疗、教学工作多年的学者，参考国内外先进成果，结合自己的实际工作经验和体会，认真总结编著而成。

由于主编水平所限，同时由于作者众多，虽经多次审定修改，文风不一或错漏之1处仍在所难免。

同时，有些内容必然会出现一定的重叠或重复。

由于该领域发展迅速，基础理论日新月异，各种新技术层出不穷，本书难免会遗漏或来不及反映最新的研究成果。

在今后学科的发展过程中，本书著者将密切关注相关领域的新进展，在适当的时机对本书进行修订和再版，以期及时、全面、准确地反映和再现。

## <<实用小儿耳鼻咽喉科学>>

### 作者简介

张亚梅，首都医科大学附属北京儿童医院耳鼻咽喉科主任、主任医师、教授、硕士生导师、中华医学会耳鼻咽喉头颈外科分会常务委员、小儿学组组长、北京分会耳鼻咽喉科专业常务委员、

《International Journal Of Pediatric Otolaryngology》杂志编委、《中华耳鼻咽喉头颈外科杂志》、《临床耳鼻咽喉杂志》、《中国耳鼻咽喉一头颈外科杂志》编委。

从事小儿耳鼻咽喉工作20余年。

在小儿上呼吸道急症、儿童睡眠呼吸障碍的诊治方面具有丰富的经验。

对儿童变应性鼻炎，鼻 - 鼻窦炎也具有较深入的研究。

发表论文40余篇，参编专业书籍5部，并承担5项科研课题。

张天宇，复旦大学附属眼耳鼻咽喉科医院咽喉与小儿耳鼻咽喉学科副主任、主任医师、教授、博士生导师，中华耳鼻咽喉头颈外科学会青年委员、小儿耳鼻咽喉科学组副组长，上海市生物医学工程学会理事、生物力学专业委员会副主任委员，上海医学会罕见疾病专科分会委员，上海医学会耳鼻咽喉头颈外科分会青年委员；《中华耳鼻咽喉头颈外科杂志》通讯编委，《中国耳鼻咽喉.头颈外科杂志》编委。

在国内外刊物上发表论文50余篇，其中SCI收录13篇，参编专著7部，承担国家自然科学基金等科研项目11项，获部委、省市科技进步奖11项，其中第一作者获奖4项。

# <<实用小儿耳鼻咽喉科学>>

## 书籍目录

### 第一篇 综合篇

#### 第一章 小儿耳鼻咽喉患者评估与检查

##### 一、诊室环境

##### 二、病史询问

##### 三、体格检查

##### 四、视频检查

##### 五、小儿耳鼻咽喉生长发育特点

##### 六、常见小儿耳鼻咽喉相关综合征

#### 第二章 小儿耳鼻咽喉麻醉学

##### 第一节 小儿呼吸道特点与麻醉的关系

##### 第二节 小儿耳鼻咽喉科手术与麻醉有关的特殊问题

##### 第三节 小儿耳鼻咽喉手术麻醉相关的特殊技术

##### 第四节 小儿耳科手术的麻醉

##### 第五节 小儿鼻腔和鼻窦手术的麻醉

##### 第六节 小儿咽喉部手术的麻醉

##### 第七节 小儿气道重建手术的麻醉

##### 第八节 气道感染诱发气道狭窄的麻醉

##### 第九节 常见的急诊喉镜支气管镜手术的麻醉

#### 第三章 小儿耳鼻咽喉疾病ICU管理

##### 第一节 喉、气管术后ICU管理

###### 一、术后常规监护

###### 二、气管插管

###### 三、气管切开术后管理

##### 第二节 氧气疗法

###### 一、氧疗适应证

###### 二、氧疗装置和方法

###### 三、氧疗监测

###### 四、氧疗注意事项

###### 五、氧疗的并发症

##### 第三节 实用血气分析

……

### 第二篇 耳病篇

### 第三篇 听力学检查评估与干预

### 第四篇 鼻与鼻窦疾病篇

### 第五篇 咽部及睡眠疾病篇

### 第六篇 喉气管与食管疾病篇

### 第七篇 小儿头颈部肿瘤篇

### 第八篇 唇腭裂与耳畸形修复及重建篇

### 中文索引

### 英文索引

## &lt;&lt;实用小儿耳鼻喉科学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：1.检查体位儿童坐在父母的腿上检查，可使父母的参与最大化。

儿童与父母接触紧密，会有一种安全感。

这种情况下，父母和儿童的紧张感消失，医师也可以观察父母的照顾行为。

父母可以把儿童抱在腿上，儿童的腿夹在父母腿中间，父母一只胳膊搂着儿童的手臂，另一只胳膊固定儿童的头部，改变手的位置，可以对双耳及其他需要检查的部位进行检查。

如果儿童太大或者父母不能固定儿童，需要一定的辅助。

在检查时，如果儿童不能配合，可以在检查室采用仰卧位被单固定，由助手协助完成相应的检查。

比较而言，坐位的焦虑感会减少，建议尽量采用。

检查结束时要示意检查完成，对于听力缺陷的儿童，可用手势告知。

配合好的情况下给予适当鼓励，有助于下次检查。

2.专科检查儿童的头颈是感觉比较敏感的区域，医师必须尽量动作轻柔以免引起患儿的反抗。

小儿的耳鼻咽喉检查不必拘泥于固定的顺序，需视其年龄和配合程度灵活掌握，容易检查又不惹起小儿不安的放在前面，引起不适的放在后面。

因此，可先进行无触碰的视听觉检查，如呼吸检查包括呼吸频率、呼吸力度、胸部回缩、嘴部呼吸、听得见的喘鸣。

听力检查如声音反应评价、唇读、语言反应等。

吞咽活动度可通过给患儿喂食瓶装液体来观察。

睡眠检查包括观察睡眠婴儿的喘鸣、打鼾、胸部回缩、呼吸暂停等。

鼻部检查时，首先要轻触小儿的鼻尖，然后在头灯的协助下很快地完成鼻孔、鼻中隔、下鼻甲、上鼻甲等部位的检查。

小婴儿可以采用电耳镜进行鼻腔检查。

耳部检查要配备电耳镜，需要注意因患儿哭闹所致的诊断不准确或中耳炎的过度诊断。

咽部检查相对简单，注意动作轻柔。

儿童喉部检查比较困难，年长儿童可以进行间接喉镜检查，必要时需进行喉内镜检查。

颈部及颌下三角双手触诊检查较易完成。

四、视频检查儿童视频检查时，患儿必须制动并被监测；设备要调试到位，使患儿舒适的同时能够观察到相关的解剖区域，获得理想的视频记录结果，有助于明确诊断。

制动法可根据患儿的年龄采取不同的方式，如膝上检查或用床单裹覆制动。

如果年长儿能够配合，可以单独坐着检查。

对于婴幼儿来说，由家长抱患儿来控制，是最安全、最人性化并且是最方便的方法。

其益处在于施行制动的人与患儿熟悉，而且家长知道患儿是安全、没有受到伤害的，他会在患儿需要的时候停止制动。

即使患儿能够坐着配合检查，有家长陪伴，也会减少恐惧心理，获得安慰。

如果患儿仍然大哭或不合作，检查无法进行，可以酌情使用保留意识的镇静。

目的是减少焦虑、止痛或镇痛，并阻断对于烦躁和侵入性操作的记忆。

美国儿科学会建议保留意识的镇静，应该保留保护性的反射、保留患儿维持气道开放的能力、保留对于某些生理刺激和口头命令的反应。

临床中应用保留意识的镇静必须同时具备一些适当的预防措施，如生理监测和进行心肺复苏的设备。

<<实用小儿耳鼻咽喉科学>>

编辑推荐

《实用小儿耳鼻咽喉科学》是由人民卫生出版社出版的。

<<实用小儿耳鼻咽喉科学>>

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>