

<<碘-131治疗甲状腺疾病>>

图书基本信息

书名：<<碘-131治疗甲状腺疾病>>

13位ISBN编号：9787117141581

10位ISBN编号：7117141581

出版时间：2011-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：邢家骝等 主编

页数：238

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>

<<碘-131治疗甲状腺疾病>>

内容概要

《碘-131治疗甲状腺疾病（第2版）》共十七章，作者们以近八年来新积累的临床经验和发表的论著为基础，广泛参考国内外新的文献。

完成本书的第2版。

本书继续强调与时俱进。

更新观念，扩大¹³¹I治疗甲状腺疾病的适用范围。

为更多的甲状腺患者造福。

《碘-131治疗甲状腺疾病（第2版）》有较强的科学性和实用性，可供内科、内分泌科、核医学科、普外科、肿瘤科等医师和医学院校学生参考，对众多的甲状腺患者在选择治疗方法时具有实用和指导价值。

<<碘-131治疗甲状腺疾病>>

作者简介

邢家骝，主任医师，军事医学科学院附属医院原院长、专家咨询组组长、中央保健局原会诊专家，《俄罗斯医学放射学杂志》国际顾问委员。

1957年由前苏联进修临床核医学和放射医学回国。

1958年参加卫生部组织的京、津、沪、穗4个城市同位素临床应用训练班教学工作。

1959年，作为两名执笔者之一出版《放射性同位素在临床诊断上应用的国内资料》，填补了我国在这方面的空白。

1958年开始用治疗甲亢，积累了丰富的经验，特别擅长用治疗甲亢合并心脏病、血细胞显著减少、甲亢合并黄疸等难治疾病，形成了自己的学术观点。

主编专著《碘治疗甲状腺疾病》（2002）和《辐射事故临床医学处理》（2006），参加编写《中国甲状腺疾病诊治指南》（2008），发表《治疗难治性重度甲状腺功能亢进症》论著等100余篇。

获“解放军科技进步一等奖”等成果奖7项和2000年香港“紫荆花医学发展成就奖”。

个人传略辑入卫生部等联合出版的《中华国医导医指南》（1997）等书。

朱家瑞，主任医师、教授、博士生导师、海军总医院原核医学科主任。

1968年第四军医大学毕业，1978年调到北京肿瘤医院核医学科工作。

1988年赴法国肿瘤研究所（IGR）核医学科进修，1991年起在法国巴黎PITIE医院核医学科工作，1993年回国在海军总医院核医学科工作。

在肿瘤、内分泌、心脏核医学以及医学图像融合等方面做了大量工作，特别注重临床核医学的普及和推广。

现任解放军临床核医学专业委员会副主任委员，中国医学影像技术研究会副会长，国家环保部辐射安全环境评估专家委员会成员，核医学专业网总版主。

享受国务院颁发的政府特殊津贴。

获全军或部级科技进步和医疗成果二等奖四项，三等奖五项。

发表论文：120余篇，主编《SPECT / PET / CT图谱》一部，参编其他专业图书12部。

丁勇，医学博士、副主任医师、军事医学科学院附属医院核医学科主任。

主要从事肿瘤核医学，在SPECT / CT、PET / CT疑难病例诊断方面颇有心得。

在甲亢尤其甲亢性心脏病等难治甲亢以及甲状腺癌等肿瘤的同位素治疗领域积累了丰富的经验。

国内首次提出并探讨肿瘤微小转移灶的分次小剂量放射免疫治疗的机制，2002年获首届北京核医学优秀论文大赛唯一一等奖。

作为中国两名代表之一参加了在菲律宾举办的2001年国际原子能机构亚太地区肿瘤同位素治疗培训班。

参加国家自然科学基金课题等多项课题研究。

获全军医疗成果二等奖和北京市科技进步三等奖。

发表论文30余篇，主编《PET-CT疑难病例解读》，参编《临床正电子断层成像图谱》、《PET / CT诊断学》、《肿瘤核医学》等6部专著。

学术兼职：中华核医学专业委员会分子影像学组成员；全军分子影像与核医学专业委员会副主任委员；北京核医学专业委员会委员；《中华核医学杂志》通讯编委。

<<碘-131治疗甲状腺疾病>>

书籍目录

- 第一篇 131I治疗甲状腺疾病的基础
 - 第一章 131I的辐射剂量学和防护
 - 第一节 131I的衰变规律和衰变类型
 - 第二节 131I的辐射剂量学
 - 第三节 131I的辐射防护
 - 第四节 131I治疗患者的管理
 - 第二章 电离辐射对人体的效应和131I的生物学特点
 - 第一节 电离辐射对人体的效应
 - 第二节 131I的药代动力学
 - 第三节 131I对人甲状腺的生物学作用
 - 第四节 131I对性腺、骨髓等脏器的影响
 - 第三章 甲状腺解剖和物理检查
 - 第一节 甲状腺解剖
 - 第二节 甲状腺的物理检查
 - 第四章 甲状腺激素生理及其测定的临床意义
 - 第一节 甲状腺激素的合成和分泌
 - 第二节 甲状腺激素分泌的调节
 - 第三节 激素测定进展及原理
 - 第四节 甲状腺激素测定及临床意义
 - 第五节 甲状腺自身抗体测定及临床意义
 - 第五章 甲状腺疾病的CT和MRI检查
 - 第一节 甲状腺CT检查方法
 - 第二节 正常甲状腺CT表现
 - 第三节 甲状腺疾病的CT诊断
 - 第四节 甲状腺疾病的MRI检查
 - 第六章 甲状腺疾病的超声检查
 - 第一节 仪器与探测方法
 - 第二节 正常甲状腺声像图表现与正常值
 - 第三节 甲状腺先天发育异常
 - 第四节 甲状腺弥漫性疾病
 - 第五节 甲状腺结节
 - 第六节 超声测定甲状腺体积
 - 第七节 超声新技术在甲状腺的应用
 - 第七章 甲状腺疾病的放射性核素检查
 - 第一节 甲状腺摄131I试验
 - 第二节 甲状腺显像
 - 第三节 SPECT/CT在甲状腺疾病中的应用
 - 第四节 甲状腺疾病的PET/CT显像
- 第二篇 131I治疗良性甲状腺病
 - 第八章 131I治疗良性甲状腺病的简史和进展
 - 第九章 131I治疗甲状腺功能亢进症
 - 第一节 甲亢的病因和发病机制
 - 第二节 甲亢的诊断
 - 第三节 甲亢治疗方法的选择
 - 第四节 131I治疗甲亢的原理

<<碘-131治疗甲状腺疾病>>

- 第五节 131I治疗甲亢前的准备工作
- 第六节 确定甲状腺重量
- 第七节 131I治疗剂量和方法
- 第八节 131I治疗甲亢疗效评价
- 第九节 131I治疗儿童和青少年甲亢
- 第十节 131I治疗老年甲亢和亚临床甲亢
- 第十一节 131I治疗难治性重度甲状腺功能亢进症
- 第十二节 131I治疗桥本甲亢和伴有大甲状腺的桥本甲状腺炎
- 第十章 131I治疗甲亢并发症
 - 第一节 131I治疗甲亢性心脏病
 - 第二节 131I治疗对Graves眼病的影响
 - 第三节 131I治疗甲亢合并肝脏损害
 - 第四节 131I治疗甲亢合并糖尿病
 - 第五节 131I治疗甲亢合并血细胞减少
 - 第六节 131I治疗甲亢合并周期性瘫痪
- 第十一章 131I治疗甲亢后的并发症问题
 - 第一节 131I治疗甲亢后没有增加癌症的发病率
 - 第二节 131I治疗甲亢后没有影响生育能力和增加遗传损害
 - 第三节 131I治疗甲亢后是否会引起甲亢危象问题的讨论
 - 第四节 131I治疗甲亢后的甲状腺功能减退症
- 第十二章 131I治疗结节性甲状腺肿
 - 第一节 131I治疗毒性自主功能性甲状腺结节
 - 第二节 131I治疗毒性多结节性甲状腺肿
 - 第三节 131I治疗非毒性结节性甲状腺肿
- 第十三章 与时俱进, 全面认识131I治疗良性甲状腺病的适应证
- 第三篇 131I治疗分化型甲状腺癌
 - 第十四章 甲状腺癌的诊断和分类
 - 第一节 甲状腺癌的流行病学
 - 第二节 甲状腺癌的诊断和病理学
 - 第三节 分化型甲状腺癌的预后特点
 - 第四节 影响治疗结果的肿瘤特征
 - 第五节 影响预后的其他因素
 - 第六节 临床分期和预后评估
 - 第十五章 131I去除分化型甲状腺癌术后残留甲状腺组织
 - 第一节 原理
 - 第二节 适应证和禁忌证
 - 第三节 方法
 - 第四节 效果
 - 第十六章 131I治疗甲状腺癌转移灶
 - 第一节 131I的治疗剂量学
 - 第二节 131I治疗甲状腺癌的效果评价
 - 第三节 131I治疗甲状腺癌的副作用
 - 第四节 分化型甲状腺癌的其他治疗方法
 - 第五节 分化型甲状腺癌治疗方法的选择
 - 第六节 儿童和年轻人甲状腺癌的治疗
 - 第十七章 131I治疗甲状腺癌的随访
 - 第一节 131I治疗甲状腺癌的随访方案

<<碘-131治疗甲状腺疾病>>

第二节 TG在131I治疗甲状腺癌过程中的应用

第三节 rhTSH在131I治疗甲状腺癌过程中的应用

第四节 其他检查在甲状腺癌随访中的作用

<<碘-131治疗甲状腺疾病>>

章节摘录

版权页：插图：甲状腺的物理检查是全身系统检查的重要部分，对诊断甲状腺疾病更具有重要意义。它是判定某些甲状腺疾病、甲状腺大小、软硬度、有无结节和触痛等体征的必需的步骤。

根据甲状腺视、触和听诊检查的结果，结合病史、其他物理体征和实验室检查结果，有助于诊断甲亢、甲减、结节性甲状腺肿、桥本甲状腺炎以及甲状腺癌等甲状腺常见疾病，有时成为确诊甲亢性心脏病、亚急性甲状腺炎的重要线索或依据，使误诊的患者及时得到正确的治疗。

甲状腺位置表浅，视、触、听诊都很方便，可说是“举手之劳”便可获得重要信息。

因此，临床医生在为患者查体时，绝不应遗漏甲状腺的物理检查。

检查甲状腺时应注意患者的全身状态。

例如，有无发热，声音是否嘶哑，眼球是否突出，有无复视，巩膜有无黄疸，颈静脉有无怒张，颈部及上胸部有无静脉曲张，心脏大小是否正常，有无心律失常，肝脏是否肿大，下肢有无水肿等。

这些对诊断甲状腺病及其并发症都有重要意义。

因此，医生在注意甲状腺局部检查时，也要注意全身系统检查。

检查甲状腺可分视诊、触诊和听诊三步进行。

1.视诊医生站在患者对面，患者坐位，全身放松，双手自然地放在大腿上，头稍后仰，双眼平视前方。

在这个位置可以看到甲状腺随吞咽动作上下移动及其外形，而颈部堆积的脂肪不随吞咽动作上下移动，这是鉴别甲状腺肿大和脂肪带状堆积造成的甲状腺假性肿大的重要环节。

对于颈部短粗、甲状腺不易看清的患者，可令其将双手放在头枕部，头部后仰，这样可以显示甲状腺。

正面视诊以后，医生应站在患者侧面，观察并测量甲状腺向前突出的程度。

2.触诊有两种方法。

首先是在视诊以后让患者头稍下倾，使颈前部肌肉放松，医生一只手的手指轻轻将患者的甲状软骨和气管推向对侧，以暴露对侧甲状腺，另一只手的手指伸至对侧胸锁乳突肌的深部至甲状腺的侧方，同时用此手的拇指按住甲状腺的前面，这样就可检查甲状腺的情况。

用同样的方法检查对侧的甲状腺。

然后，医生站在患者背后检查甲

<<碘-131治疗甲状腺疾病>>

编辑推荐

《碘-131治疗甲状腺疾病(第2版)》是由人民卫生出版社出版的。

<<碘-131治疗甲状腺疾病>>

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>