

<<老年医学诊疗常规>>

图书基本信息

书名：<<老年医学诊疗常规>>

13位ISBN编号：9787117154819

10位ISBN编号：7117154810

出版时间：2012-6

出版单位：人民卫生出版社

作者：北京协和医院

页数：178

字数：228000

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>

<<老年医学诊疗常规>>

内容概要

北京协和医院编写的《老年医学诊疗常规(北京协和医院医疗诊疗常规)》反映了临床科室的医疗工作规范,内容具体、实用,是该院各科进修医生、实习医生必备专业书,同时也是全国各专业临床一线医生很好的业务学习参考书。

<<老年医学诊疗常规>>

书籍目录

第一篇 老年患者的评估与管理

- 第一章 老年综合评估
- 第二章 老年住院患者的管理
- 第三章 转诊医疗
- 第四章 老年患者围术期的管理
- 第五章 临终关怀与和缓医疗
- 第六章 生前预嘱、抢救同意书、病情告知步骤
- 第七章 康复治疗
- 第八章 老年人的筛查和预防措施
- 第九章 整合门诊、团队会诊和会议召集

第二篇 老年综合征

- 第一章 谵妄
- 第二章 多重用药
- 第三章 记忆障碍及老年痴呆
- 第四章 抑郁、焦虑障碍
- 第五章 睡眠障碍
- 第六章 压疮
- 第七章 慢性疼痛
- 第八章 尿失禁
- 第九章 便秘与粪嵌塞
- 第十章 跌倒
- 第十一章 骨质疏松症
- 第十二章 衰弱、骨骼肌减少症
- 第十三章 营养不良

第三篇 老年人常见疾病的诊治要点

- 第一章 心血管疾病
- 第二章 呼吸系统疾病
- 第三章 感染
- 第四章 内分泌系统疾病
- 第五章 泌尿系统疾病
- 第六章 神经系统疾病
- 第七章 风湿免疫、骨和关节疾病
- 第八章 老年肿瘤的流行病学、评估方法与治疗策略

<<老年医学诊疗常规>>

章节摘录

版权页：插图：（二）慢性咳嗽 绝大多数老年人的慢性咳嗽是良性疾病所致。

1.90%的慢性咳嗽由上气道咳嗽综合征、哮喘或GERD引起，可行经验性治疗，这些疾病也可共存，因此，如果单一治疗效果不佳，可考虑针对上述情况联合治疗。

2.相对少见的鉴别诊断包括：药物相关的咳嗽（ACEI）、心力衰竭、喉功能障碍、上呼吸道感染或继发细菌感染后的慢性咳嗽、反复误吸、支气管扩张或气道肿瘤等。

（三）喘息 常见病因为哮喘，但是对于那些不伴有咳嗽及呼吸困难的喘息，上气道咳嗽综合征是需要考虑的常见原因；老年患者的心力衰竭可表现为“哮喘”；吸烟老年人的喘息和咳痰与慢性支气管炎引起的气道高反应性有关。

二、老年人常见肺部疾病的诊治特点（一）哮喘 65岁以上的老年人是儿童期以后哮喘发作的第二高峰，而且病死率显著升高，约占所有哮喘死亡人数的45%。

常用的哮喘药物治疗应注意以下事项：1.吸人性糖皮质激素使用中观察老年患者是否正确和按时使用吸入装置、是否使用最低有效剂量，并强调吸入后清水漱口，避免出现口腔真菌感染。

2.茶碱 因其副作用多，容易发生药物相互作用，因此，用于严重哮喘或COPD的三线治疗，每晚1次，耐受后其血清目标浓度为10~12 μg/L。

3. 2受体激动剂 是缓解症状的主要药物。

其潜在副作用有低钾血症、可使服用地高辛等药的心脏病患者QT间期延长，因此，应使用适当剂量，并尽可能降低患者对其的依赖。

长效 2受体激动剂的使用存在争议，一般应用于那些有确定疗效的患者，不要单独使用，要和吸入糖皮质激素联合使用。

（二）慢性阻塞性肺疾病（chronic obstructive pulmonary disease, COPD）在我国，COPD是继心脏病、肿瘤及脑卒中之后的第四位死亡原因。

COPD的患病率及死亡率逐年升高，在老年患者中尤为明显。

诊断COPD并不困难，但要与哮喘进行鉴别。

对于任何年龄的患者，戒烟均能延缓肺功能下降。

1.支气管舒张剂是老年人COPD的主要用药，包括 2受体激动剂（沙美特罗和福莫特罗）和抗胆碱能药物（异丙托溴铵或噻托溴铵），或两类药物的合剂。

对于严重患者，联合使用长效和短效支气管舒张剂（如沙美特罗和沙丁胺醇/异丙托溴铵定量吸入剂）可以有效地减轻症状，并可减少使用次数。

<<老年医学诊疗常规>>

编辑推荐

《老年医学诊疗常规》能成为业内同道的良师益友，为提高医疗质量，保证医疗安全，挽救患者生命，推动我国医学事业发展作出贡献。

<<老年医学诊疗常规>>

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>