

<<门急诊速查>>

图书基本信息

书名：<<门急诊速查>>

13位ISBN编号：9787509119969

10位ISBN编号：7509119960

出版时间：2008-8

出版时间：人民军医出版社

作者：杨春华 编

页数：239

字数：239000

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>

<<门急诊速查>>

前言

随着我国经济的发展，人民对健康的需求也在日益提高，为了培养后备力量和提高医疗服务质量，帮助医学实习生、低年资医师快速掌握常见疾病诊疗技能，促进临床诊疗的科学化、规范化、标准化，我们组织了以广州军区广州总医院具有丰富临床实践经验的主任医师、副主任医师和高年资主治医师为主，同时聘请了部分广州市大医院的专家，在总结临床实践经验的基础上，充分吸收国内外临床医学的最新理论和最新技术，编写了这套内容实用，查阅快捷，携带方便的《临床速查系列》丛书。

本丛书包括内科临床、外科临床、门急诊、化验单解读、临床用药速查6个分册。编写中我们严格遵循科学、实用、新颖、快捷的原则，重点围绕常见疾病的临床表现、诊断要点、治疗方法、注意事项等进行阐述，力求内容全面、精辟、重点突出，文字简明、扼要、规范，并在编排上进行细心设计，以方便读者快速查阅，提高这套书的实用性。

此外，由于编写时间仓促，各位编者虽殚精竭虑，查阅了大量参考文献，以望能体现其先进性，但仍可能存在疏漏或偏颇，如有不妥之处敬请广大读者批评指正。

<<门急诊速查>>

内容概要

编者从快捷、便查、实用出发，简明扼要地介绍了发热、昏迷、晕厥、眩晕、猝死等急诊症状，心脏停搏及心肺脑复苏、重症肺炎、肺梗死、气胸、急性心肌梗死等内科急症，有机磷农药、有机氯、氨基甲酸酯类农药、杀虫脒、亚硝酸盐、毒蕈等急性中毒，霍乱、鼠疫、传染性非典型肺炎等急性传染病，溺水、电击伤、毒蛇咬伤、各种外伤等外科急症，流产、急性盆腔炎、产褥感染等妇产科急症，新生儿肺炎、休克、颅内出血等儿科急症，眼科、口腔颌面外科、耳鼻咽喉科等急症的诊断依据、鉴别诊断提示、治疗原则，以及临床常用诊断、治疗技术的适应证、禁忌证、操作步骤、注意事项等，特别适合基层医师和实习医师阅读参考。

<<门急诊速查>>

书籍目录

第1章 急诊症状学 第一节 发热 第二节 昏迷 第三节 晕厥 第四节 眩晕 第五节 休克 第六节 猝死 第七节 抽搐 第八节 大咯血 第九节 呕血 第十节 便血 第十一节 血尿 第十二节 腹泻 第十三节 腹痛 第十四节 呕吐 第十五节 黄疸 第十六节 头痛 第十七节 胸痛 第十八节 发绀 第十九节 急性呼吸困难 第二十节 多器官功能障碍综合征 第二十一节 弥散性血管内凝血 第二十二节 急性呼吸窘迫综合征 第二十三节 窒息 第2章 内科急症 第一节 心脏停搏及心肺脑复苏 第二节 重症肺炎 第三节 肺梗死 第四节 气胸 第五节 哮喘持续状态 第六节 心绞痛 第七节 急性心肌梗死 第八节 阵发性室上性心动过速 第九节 阵发性室性心动过速 第十节 快速心房颤动及心房扑动 第十一节 二度Ⅰ型及三度房室传导阻滞 第十二节 病态窦房结综合征 第十三节 急性左心衰竭 第十四节 高血压危象 第十五节 急性心脏压塞 第十六节 上消化道出血 第十七节 急性胆囊炎 第十八节 急性胰腺炎 第十九节 胆道蛔虫病 第二十节 急性胃扩张 第二十一节 急性出血性坏死性肠炎 第二十二节 急性泌尿系感染 第二十三节 急性肾小球肾炎 第二十四节 甲状腺功能亢进危象 第二十五节 黏液性水肿昏迷 第二十六节 嗜铬细胞瘤危象 第二十七节 肾上腺危象 第二十八节 腺垂体功能减退危象 第二十九节 低血糖昏迷 第3章 急性中毒 第4章 传染病急症 第5章 外科急症 第6章 妇产科急症 第7章 儿科急症 第8章 眼科急症 第9章 口腔颌面外科急症 第10章 耳鼻喉科急症 第11章 诊断技术 第12章 治疗技术

<<门急诊速查>>

章节摘录

第1章 急诊症状学 第一节 发热 发热是一种病理性体温增高，是对致病因子的全身性反应。

口腔温度高于37.5℃，腋温高于37.3℃，肛温高于37.6℃，或一日之间体温相差在1℃以上，称为发热。发热过程超过2周为长期发热，短于2周为急性发热。

根据病因分为感染性发热、非感染性发热。

【诊断依据】 1.起病方式 有骤升骤降型的急性发热和缓升缓降型的慢性发热。

2.分类有感染性发热和非感染性发热。

3.热度低热：38℃以下；中度热：38.1~39℃；高热：39.1~41℃；超高热大于41℃。

4.热型 分稽留热、弛张热、间歇热、马鞍热、反复发热、双峰热等。

5.伴随症状及体征 应注意有无寒战、昏迷、黄疸、皮疹、淋巴结肿大、心脏增大等。

6.辅助检查 (1)血液检查：血常规、血沉(ESR)、C-反应蛋白(CRP)、细菌培养。

(2)尿、粪便常规：出现白细胞、脓细胞多见泌尿系统感染。

大便有黏液脓血见于细菌性痢疾等。

(3)胸部x线检查：排除呼吸系统或心血管系统疾病。

(4)特殊检查：腰穿取脑脊液检查、超声波检查、CT、磁共振检查以排除或诊断肿瘤、脓肿、结石等疾病。

【治疗原则】 1.先行病因治疗 在疾病未得到确诊和有效治疗前，不宜强行解热，尤其不能使用类固醇激素。

最根本、最关键的治疗是针对病因治疗。

如感染性发热应选择使用有效抗生素。

2.紧急降温指征体温40℃以上有明显头痛、意识障碍和惊厥，恶性肿瘤患者，心肌梗死或心肌劳损者，应采取紧急降温处理。

41℃以上超高热属重症，仅热度即可损伤某些组织器官，特别是脑组织，应行紧急降温处理。

<<门急诊速查>>

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>