

<<中医儿科学>>

图书基本信息

书名：<<中医儿科学>>

13位ISBN编号：9787532384792

10位ISBN编号：7532384799

出版时间：2006-8

出版时间：上海科技

作者：汪受传

页数：264

字数：400000

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>

<<中医儿科学>>

内容概要

本书比现有同类教材有显著提高和突破，集继承性、科学性、先进性、创新性、实用性为一体。供中医类、中西医结合等专业用。

本书全面、准确地阐述了中医儿科学的先进理论与概念，吸取了本学科最新学术进展，以适应新时期中医儿科临床的实际需要。

强调要掌握中医儿科学认识和处理儿科疾病的思维方式及具体方法，学会应用这些理论与方法去分析和处理儿科的有关问题。

内容紧扣教学需要，语句表达精练通顺，对概念和定义的表述文字简洁、准确，不模棱两可，不重复引用大量的古代文献。

编写字数按本科90学时计安排。

充分反映了学科的学术进展，对一些现代研究已否定的内容，无论古代应用如何广泛，阐述资料多么丰富，都予以剔除，如脐风、赤游丹、疫毒痢、解颅、疝夏等目前临床较少见、中医药治疗缺乏优势的病种，增加了现代儿科临床常见、中医药治疗效果又较好的反复呼吸道感染、营养性缺铁性贫血、注意力缺陷多动症、多发性抽搐症、性早熟、手足口病、胎怯等病证。

以培养应用型人才、以宽口径专业课程设置为原则，以中医临床住院医师（执业中医师）的基本要求作为教材的内容。

<<中医儿科学>>

书籍目录

总论 第一章 儿科学基础 第一节 中医儿科学术发展概况 第二节 小儿年龄分期 第三节
 节 小儿生长发育 第四节 生理病因病理特点 第五节 儿科诊法概要 第六节 儿科治法
 概要 第二章 儿童保健 第一节 胎儿期保健 第二节 婴儿期保健 第三节 幼儿期保健
 第四节 学龄前期保健 第五节 学龄期保健 第六节 青春期保健各论 第三章 肺系疾
 病 第一节 感冒 第二节 乳蛾 第三节 咳嗽 第四节 肺炎喘嗽 第五节 哮喘
 第六节 反复呼吸道感染 第四章 脾系疾病 第一节 鹅口疮 第二节 口疮 第三节
 呕吐 第四节 腹痛 第五节 泄泻 第六节 厌食 第七节 积滞 第八节 疳证
 第九节 营养性缺铁性贫血 第十节 维生素D缺乏性佝偻病 第五章 肝疾病 第一节 汗证
 第二节 病毒性心肌炎 第三节 特发性血小板减少性紫癜 第四节 过敏性紫癜 第五
 节 注意力缺陷多动症 第六节 多发性抽搐症 第七节 惊风 第八节 癫痫 第六章 肾
 系疾病 第一节 肾病综合征 第二节 急性肾小球肾炎 第三节 尿频 第四节 遗尿
 第五节 五迟、五软 第六节 性早熟 第七章 传染病 第一节 麻疹 第二节 幼儿急
 疹 第三节 风疹 第四节 水痘 第五节 手足口病 第六节 流行性腮腺炎 第七节
 流行性乙型脑炎 第八节 传染性单核细胞增多症 第九节 百日咳 第十节 猩红热 第
 八章 寄生虫病 第一节 蛔虫病 第二节 蛲虫病 第三节 绦虫病 第九章 新生儿疾病
 第一节 胎怯 第二节 硬肿症 第三节 胎黄 第四节 脐部疾病(脐湿、脐疮、脐血
 、脐突) 第十章 其他疾病 第一节 夏季热 第二节 皮肤黏膜淋巴结综合征 第三节
 奶癣

<<中医儿科学>>

章节摘录

七、谨慎用药 胎儿排泄功能差，解毒能力低，易于因药物引起中毒而影响正常生长发育。

《素问·六元正纪大论》说：“黄帝问曰：妇人重身，毒之何如？”

岐伯曰：有故无殒，亦无殒也。

帝曰：愿闻其故何谓也？

岐伯曰：大积大聚，其可犯也，衰其大半而止，过者死。

”主张对孕妇用药应当十分审慎，有病固然当用药物治疗，但要谨慎用药，中病即止，无病则不可妄投药物。

正如《妇人大全良方，胎教门·娠子论》所说：“妊妇有疾，不可不投药也。

必在医者审度疾势轻重，量度药性高下，处以中庸，不必多品。

视其疾势已衰，药宜便止。

” 妊娠禁忌中药主要分为以下三类：毒性药类，如乌头、附子、南星、野葛、水银、轻粉、铅粉、砒石、硫黄、雄黄、斑蝥、蜈蚣等；破血药类，如水蛭、虻虫、干漆、麝香、瞿麦等；攻逐药类，如巴豆、牵牛子、大戟、芫花、皂荚、藜芦、冬葵子等。

这些药物药性峻猛，可能引起中毒，损伤胎儿，造成胚胎早期死亡或致残、致畸等。

现代各种化学合成药物，尤其是多种抗生素如链霉素、卡那霉素、四环素类；激素如黄体酮、甲基睾丸素、己烯雌酚、可的松；激素拮抗剂如丙基硫氧嘧啶、他巴唑；抗肿瘤药如甲氨蝶呤、环磷酰胺、苯丁酸氮芥；抗惊厥药如盐酸氯丙嗪、苯妥英钠、丙咪嗪等，都可能损伤胎儿，故孕妇忌用。

对患有心肾疾病、糖尿病、甲状腺功能亢进、结核病等慢性疾病的孕妇应在医生指导下进行治疗，对高危产妇应定期产前检查；必要时终止妊娠。

第二节 婴儿期保健 婴儿期的初期为新生儿期。

新生儿期小儿初生，乍离母腹，所处环境发生根本性变化，其适应能力和调节能力较差，抵抗力弱，全赖悉心调护。

若稍有不慎，极易患病，甚至夭折，或遗患终身。

新生儿期，特别是生后1周内的新生儿发病率和病死率高，婴儿死亡中约2/3是新生儿，小于1周的新生儿死亡数又占新生儿死亡总数的70%左右。

渡过新生儿期后，婴儿的脏腑功能和抗病能力有所增强。

但此期生长发育极为迅速，对营养物质的需求量多，脾胃常显不足，容易发生营养和消化紊乱。

同时，来自母体的抗体逐渐减少，自身免疫功能尚未成熟，易发生各种感染和传染性疾病，故要做好喂养、护养和预防接种等各项保健工作。

一、 新生儿保健 新生儿有几种特殊生理现象，不可以误认为病态。

新生儿上腭中线、齿龈部位散在黄白色、碎米大小隆起颗粒，称为“马牙”，不可挑刮，会于数周或数月自行消失。

新生儿两颊部各有一个脂肪垫隆起，称为“螳螂子”，有助吮乳，不能挑割。

女婴生后3-5天乳房隆起如蚕豆到鸽蛋大小，可在2-3周后消退，不应处理或挤压。

女婴生后5-7天阴道有少量流血，持续1-3天自止者、是为假月经，一般不必处理。

新生儿期保健要点如下。

（一）拭口洁眼 新生儿娩出，须立即进行体表皮肤黏膜的清洁护理。

可用消毒纱布探入口内，轻轻拭去小儿口中秽浊污物，保证呼吸道通畅，以免啼哭时呛入气道。

正如《备急千金要方·少小婴孺方上》说：“……若不急拭，啼声一发，即入腹成百病矣。”

”同时，要拭去眼睛、耳朵中的污物。

新生儿皮肤表面附有一层厚薄不均的胎脂，对皮肤有一定的保护作用，不要马上拭去。

但皮肤皱折处及二阴前后应当用纱布蘸消毒植物油轻轻擦拭，去除多余的污垢。

（二）断脐护脐 脐带为胎儿之命蒂，是母体与胎儿经络气血相通的纽带、孕母供给胎儿营养并进行物质交换的主要通道。

婴儿出生后随即需要结扎脐带，脐带切断后，小儿开始独立生存，因而将断脐作为先天与后天的分界

<<中医儿科学>>

线。
我国古代已经认识到，新生儿断脐护脐不可不慎，若处理不当会因感染邪风而患脐风。断脐必须严格消毒，无菌操作，脐带残端要用干法无菌处理，然后用无菌敷料覆盖。若在特殊情况下未能保证无菌处理，则应在24 h内重新消毒、处理脐带残端，以防止感染。

断脐后还需护脐。

脐部要保持清洁、干燥，注意保暖防止污染。

脐带残端经4~10日后自然脱落，在此期间，注意勿让脐部被尿液、污水及其他脏物所侵，洗澡时勿浸湿脐部，避免脐部感染，预防脐风、脐湿、脐疮等脐部疾病的发生。

.....

<<中医儿科学>>

编辑推荐

《全国普通高等教育中医药类精编教材·中医儿科学(供中医类中西医结合等专业用)》由上海科学技术出版公司出版。

<<中医儿科学>>

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>