

<<儿科临床处方手册>>

图书基本信息

书名：<<儿科临床处方手册>>

13位ISBN编号：9787534561993

10位ISBN编号：753456199X

出版时间：2009-1

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：吴中匡 主编

页数：505

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>

<<儿科临床处方手册>>

内容概要

本书这次再版，仍保留了原版处方内容具体、重点突出、选用方便的特点，同时对治疗程序进行了强化；在治疗处方方面，更新了治疗方法和常用药物，反映了近年来的新进展。

在病种取舍上，删去了临床上罕见的、尚没有有效治疗处方的疾病（如新生儿红细胞增多症、遗传性肾炎、糖原累积症等），同时增加了急性阑尾炎、先天性巨结肠等儿外科疾病。

本书着眼于儿科临床实际工作，可供年轻的儿科医师、基层医务工作者临床工作时参考。

本书读者对象仍定位于年轻儿科医师、全科医师和实习医师。

其内容强调科学性和实用性。

<<儿科临床处方手册>>

书籍目录

第一章 急诊 第一节 昏迷 附 脑死亡 第二节 高热惊厥 第三节 休克 一、感染性休克
附：儿科感染性休克治疗流程 二、心源性休克 三、过敏性休克 第四节 心脏骤停 第五节
充血性心力衰竭 一、急性心力衰竭 二、慢性心力衰竭 三、急性左心衰竭、肺水肿 第六节 急
性呼吸衰竭 第七节 消化道大出血 第八节 颅内高压征（急性脑水肿） 第九节 急性肾衰竭 第十
节 肝衰竭 第十一节 意外伤害及物理损害 一、溺水 二、坠入粪池 三、电击伤 四、烧伤
五、中暑 六、捂热综合征（婴儿蒙被综合征） 七、犬咬伤 八、毒蛇咬伤 第十二节 急性
中毒 一、有机磷中毒 二、煤气中毒 三、灭鼠药中毒 四、亚硝酸盐类中毒 五、药物中毒
六、铅中毒 第二章 营养性疾病 第一节 蛋白质-能量营养不良 第二节 维生素缺乏及其中毒
一、维生素A缺乏症 二、维生素B1缺乏症 三、维生素C缺乏症 四、维生素D缺乏性佝偻病
五、维生素D中毒 六、维生素D缺乏性手足搐搦症 第三节 锌缺乏症 第三章 新生儿疾病 第
一节 新生儿呼吸系统疾病 一、新生儿窒息 二、新生儿胎粪吸入 三、新生儿呼吸窘迫综合征
四、新生儿肺炎 五、新生儿呼吸暂停 第二节 新生儿消化系统疾病 一、新生儿坏死性肠炎
二、新生儿呕吐 三、新生儿肝炎 第四章 呼吸系统疾病 第五章 消化系统疾病 第六章
心血管系统疾病 第七章 造血系统疾病 第八章 泌尿系统疾病 第九章 神经肌肉系统疾病 第十章
内分泌系统疾病 第十一章 遗传代谢性疾病 第十二章 风湿病 第十三章 传染病 第十四章 结核病 第
十五章 寄生虫病 第十六章 皮肤病 附录一 各年龄小儿正常身高-体重表 附录二 各年龄小儿身高
-体重-体表面积图 附录三 儿科诊疗操作技术 附录四 临床检验正常参考值

章节摘录

第一章 急诊第一节 昏迷昏迷是维持正常意识状态的脑干网状结构和大脑皮质的代谢活动因疾病发展到危重阶段而被高度抑制，引起意识完全丧失的一种临床表现。

诊断要点1. 浅昏迷（半昏迷）意识丧失，无随意运动，可有谵妄及躁动，瞳孔往往缩小。

对强烈刺激（如压迫眶上缘）可有痛苦表情及躲避反应，可有较少无意识的自发动作。

瞳孔对光反射、角膜反射、吞咽反射、咳嗽反射等存在。

体温、脉搏、呼吸、血压正常。

2. 深昏迷意识丧失，对各种刺激无反应，肢体动作和各种反射消失（包括结膜反射、角膜反射、吞咽反射），体温低下，呼吸、脉搏正常或不规则，血压正常或下降，大小便失禁。

病儿仅具生命的最基本功能——维持呼吸与心跳。

有的病儿呈角弓反张或去大脑强直体位。

后者脑干功能尚存在，病儿能睁眼、转动眼球或凝视，对疼痛刺激有反应，角膜反射、瞳孔对光反射存在，俗称“瞪眼昏迷”，即“植物人”。

植物人与脑死亡是截然不同的概念，请勿混淆。

治疗程序1. 尽快明确病因（如中毒、感染等），对因治疗。

临床常见的为一氧化碳中毒（煤气中毒）和杀鼠药（毒鼠强）中毒。

2. 一般治疗（1）密切观察：除注意意识障碍程度外，尤其注意体温、脉搏、血压、呼吸、瞳孔改变以期及早发现生命体征变化，及时发现脑疝。

（2）准确记录出入液量，保证入液量，随时监测血电解质，调节输液种类。

凡昏迷时间超过3d，要争取鼻饲，保证热量供给。

<<儿科临床处方手册>>

编辑推荐

《儿科临床处方手册(第3版)》由江苏科学技术出版社出版。

<<儿科临床处方手册>>

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>