

<<现代内科急重症治疗学>>

图书基本信息

书名：<<现代内科急重症治疗学>>

13位ISBN编号：9787536469549

10位ISBN编号：7536469543

出版时间：2010-1

出版时间：四川科技出版社

作者：杨向军，徐新献，惠杰 主编

页数：761

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>

## &lt;&lt;现代内科急重症治疗学&gt;&gt;

## 前言

内科急重症病例,具有急、危、重的特点,其病情急殆多变,病死率高,是内科临床医师必须共同关注的重要领域,尤其是随着现代医学的迅猛发展,许多新理论、新技术和新疗法不断问世,了解有关急重症的新进展则甚为重要。

在内科临床工作中,面对急重症患者,必须熟练掌握内科急重症的诊治知识和技能,实施及时、准确的诊治,以提高抢救成功率。

有鉴于此,为反映国内外有关内科急重症的研究成果和进展,总结推广内科急重症的救治经验,满足广大从事内科临床工作的医务人员的需要,应四川科学技术出版社之邀,我们编写了这本《现代内科急重症治疗学》。

全书共分九章,第一章至第七章分别论述心血管、呼吸、消化、泌尿、血液、神经、内分泌及代谢等各系统急重症,第八章和第九章分别介绍物理损害性急重症和急性中毒。

本书编排体例和内容不同于一般的内科学书籍的编写形式,在内容编排上侧重于内科急重症的治疗,每一种疾病主要按诊断要点和治療措施等两大部分编写,其中治療措施部分为本书重点落笔之处,详尽介绍治療原则,药物的藥理作用、用法及副作用,并对近年来有关内科急重症治療方

面的进展和动态有所重墨。

值得提及的是,临床上对一些疾病有不同的診治方案及不同的診治观点、经验和习惯,需要规范化和达成共识,以不断改进和规范临床診治方案,提高診疗水平。

近年来,国内外对诸多疾病制订了診治指南及共识意见,以便指导临床做到更为合理的診治。

本书在编写过程中尽可能纳入新的診治指南和共识意见等内容,以体现当今特色。

本书内容丰富,资料新颖,叙述详细,条理清楚,具体实用,具有科学性、先进性、实用性和可读性等特点,是一部反映现代内科急重症治療的新著,适用于内科相关专业和急诊科医务人员及医学院校师生参考使用。

本书由全国各地具有丰富临床实践经验的有关专家、教授和高年资医师共同编写而成,作者们在繁忙的临床、教学、科研工作中,以高度热情参编,以严谨的治学态度,诚奉墨意,为本书的编写倾注了大量的心血和精力。

特别是本书执行主编徐新献大夫之精湛的学术造诣、严谨的治学态度和辛勤的敬业精神,是本书付梓所依托的坚实基础,为本书编写做了大量卓有成效的工作。

同时,本书是集体努力和辛勤工作的结晶,我要衷心感谢每一位作者所付出的辛劳。

书成之余,承蒙苏州大学附属第一医院蒋文平教授主审并为之作序,对此,谨向蒋文平教授表示诚挚谢忱!

## <<现代内科急重症治疗学>>

### 内容概要

全书共分九章，第一章至第七章分别论述心血管、呼吸、消化、泌尿、血液、神经、内分泌及代谢等各系统急重症，第八章和第九章分别介绍物理损害性急重症和急性中毒。

本书在编写过程中尽可能纳入新的诊治指南和共识意见等内容，以体现当今特色。

本书内容丰富，资料新颖，叙述详细，条理清楚，具体实用，具有科学性、先进性、实用性和可读性等特点，是一部反映现代内科急重症治疗的新著，适用于内科相关专业和急诊科医务人员及医学院校师生参考使用。

## &lt;&lt;现代内科急重症治疗学&gt;&gt;

## 作者简介

杨向军, 男, 1963年5月生。

江苏省苏州市人。

医学博士学位。

苏州大学附属第一医院主任医师、教授、博士生导师、大内科主任、心血管内科主任。

卫生部心脏介入培训基地主任、国家心血管临床药物试验基地主任。

江苏省首批中青年科技领军人才、享受国务院政府特殊津贴专家。

现为中国心电信息学分会副主任委员、中国生物医学工程学会起搏与电生理学学会常务委员、中华医学会心血管专业委员会全国委员和介入学组成员、江苏省医学会理事、江苏省心血管专业委员会副主任委员、江苏省心血管专业委员会心脏介入学组成员、苏州市医学会理事、苏州市医学会心血管病专业委员会主任委员。

1986年毕业于苏州医学院临床医疗系, 1992年获临床医学硕士学位, 1996年获临床医学博士学位, 1997~1999年赴美国迈阿密大学医学院研修。

擅长心血管内科疾病的诊治, 尤其是心血管疾病的介入治疗。

获省部、市厅级科技进步奖20项, 在国内外学术刊物上发表论著100余篇, 参编学术专著6部, 现任《中华高血压杂志》《苏州大学学报(医学版)》《国际心血管病杂志》《苏州医学》《中华医学实践》等杂志的编委。

被江苏省政府授予“有突出贡献的中青年专家”、“省优秀医学重点人才”、“省优秀科技工作者”称号, 并被选为江苏省“兴卫工程重点医学人才”培养对象、江苏省“333工程”培养对象、江苏省“青蓝工程”培养对象。

徐新献, 男, 1963年3月生, 湖北省通山县人。

医学学士学位。

1987年毕业于湖北省咸宁医学院临床医疗系。

曾在华中科技大学同济医学院附属协和医院和北京老年医院进修学习。

现为重庆市第五人民医院主任医师, 主持老年内科工作, 曾任咸宁医学院兼职副教授。

有内科多个专业工作经历, 目前主要从事老年内科临床、教学及科研工作。

现任《中华现代内科学杂志》编委, 《家庭医药》特约撰稿专家。

曾获湖北省重大科学技术成果1项, 获湖北省咸宁市科技进步三等奖1项和重庆市南岸区科技进步三等奖1项。

先后在国内50余种医学刊物上发表医学论文、综述和译文100余篇。

主编和参编医学著作40余部, 其中主编25部, 主要有:《多系统器官功能衰竭与临床》《现代临床危重症》《现代临床急危重病新进展》《内科危重症现代治疗》《现代内科急重症治疗学》《内科急危重症手册》《中西医结合内科手册》《内科常见病症现代治疗》《医学论著撰写基础与攻略》等。

惠杰, 男, 1959年9月生, 江苏省苏州市人。

医学硕士学位。

苏州大学附属第一医院主任医师、副教授、硕士生导师。

1982年毕业于苏州医学院医疗系。

主要从事内科及心血管内科的临床、教学、科研工作。

擅长心血管内科疾病的诊治, 心血管病介入性诊疗技术, 如心脏电生理研究、心脏起搏治疗, 冠心病和先天性心脏病的介入治疗等。

主持及参与多项科研项目, 并获多项科研成果奖。

与复旦大学生物工程系合作完成“体外自动除颤复律”, 并已通过科研成果鉴定。

主持省卫生厅“基于低频电场的心内膜三维标测研究”的科研项目。

主持“在体房室结电图记录研究”, 获中国国防科学技术三等奖。

参加“自体骨髓干细胞移植治疗中晚期心血管疾病的临床应用”课题的研究, 分别获省厅、市及中华

## <<现代内科急重症治疗学>>

医学科技奖。

主持江苏省继续教育项目“无创心电生理进展”。

指导硕士研究生的科研课题。

发表论文50余篇；主编、副主编及参编《心血管护理学》《临床心脏负荷试验学》《临床急症思路与治疗》《内科常见病症现代治疗》《现代心脏内科学》《临床心电信息学》等医学著作17部。

现为中国心电信息学会第二届学术委员会委员，中国医药生物技术协会心电学技术分会全国委员，江苏省计量测试学会医学计量专业委员会副主任委员、苏州分会主任委员，江苏省“333新世纪科学技术带头人培养工程”培养对象。

## &lt;&lt;现代内科急重症治疗学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 心血管系统急重症 第一节 休克 一、概述 二、感染性休克 三、心源性休克 四、低血容量性休克 五、过敏性休克 六、神经源性休克 第二节 心力衰竭 一、急性心力衰竭 二、慢性心力衰竭 三、舒张性心力衰竭 四、难治性心力衰竭 第三节 心律失常 一、概述 二、抗心律失常药物 三、窦性心律失常 四、阵发性室上性心动过速 五、心房纤颤 六、心房扑动 七、过早搏动 八、室性心动过速 九、心室扑动和心室纤颤 \*十、房室传导阻滞 十一、预激综合征 十二、长Q-T综合征 十三、病态窦房结综合征 十四、布鲁加达综合征 第四节 阿—斯综合征 第五节 心脏骤停与心肺复苏 第六节 稳定型心绞痛 第七节 急性冠脉综合征 第八节 急性心肌梗死 第九节 高血压急症 第十节 心肌病 一、扩张型心肌病 二、肥厚型心肌病 三、限制型心肌病 四、致心律失常型右室心肌病 五、心动过速性心肌病 第十一节 病毒性心肌炎 第十二节 感染性心内膜炎 一、急性感染性心内膜炎 二、亚急性感染性心内膜炎 三、特殊类型的感染性心内膜炎 第十三节 心包炎 一、急性心包炎 二、慢性缩窄性心包炎 第二章 呼吸系统急重症 第一节 急性呼吸窘迫综合征 第二节 急性呼吸衰竭 第三节 慢性呼吸衰竭 第四节 肺性脑病 第五节 急性肺水肿 一、概论 二、高原性肺水肿 三、化学中毒性肺水肿 四、中枢性肺水肿 五、医源性肺水肿 第六节 慢性阻塞性肺疾病 第七节 慢性肺源性心脏病 第八节 支气管哮喘 第九节 肺栓塞 第十节 大咯血 第十一节 自发性气胸 第三章 消化系统急重症 第一节 上消化道大量出血 第二节 急性胆囊炎 第三节 急性胰腺炎 第四节 肝硬化 第五节 肝性脑病 第六节 肝-肾综合征 第七节 肝衰竭 第四章 泌尿系统急重症 第一节 急性肾衰竭 第二节 慢性肾衰竭 第三节 急性肾小球肾炎 第四节 急进性肾小球肾炎 第五节 慢性肾小球肾炎 第六节 原发性肾病综合征 第七节 溶血性尿毒症综合征 第五章 血液系统急重症 第一节 弥散性血管内凝血 第二节 出血危象 第三节 溶血危象 第四节 急性粒细胞缺乏症 第六章 神经系统急重症 第一节 急性颅内压增高症 第二节 短暂性脑缺血发作 第三节 脑梗死 一、动脉血栓性脑梗死 二、脑栓塞 三、腔隙性脑梗死 第四节 脑出血 第五节 蛛网膜下隙出血 第六节 癫痫及癫痫持续状态 第七节 重症肌无力危象 第七章 内分泌及代谢急重症 第一节 糖尿病酮症酸中毒 第二节 高渗性非酮症性糖尿病昏迷 第三节 甲状腺功能亢进危象 第四节 腺垂体功能减退危象 第五节 肾上腺皮质功能减退危象 第六节 嗜铬细胞瘤危象 第八章 物理损害性急重症 第一节 淹溺 第二节 中暑 第三节 冻僵 第四节 电击伤 第五节 高原病 第九章 急性中毒 第一节 中毒总论 一、中毒、毒物及毒性的基本概念 二、毒物的吸收、分布、代谢与排泄 三、中毒的原因和机制 四、中毒的诊断要点 五、中毒的治疗措施 六、急性中毒所致急危重症 第二节 急性农用毒物中毒 一、有机磷农药中毒 二、氨基甲酸酯类农药中毒 三、沙蚕毒素类农药中毒 四、拟除虫菊酯类农药中毒 五、有机氮类农药中毒 六、有机硫类农药中毒 七、有机锡类农药中毒 八、有机氯类农药中毒 九、有机氟类农药中毒 十、有机砷类农药中毒 十一、有机汞类农药中毒 十二、苯并咪唑类农药中毒 十三、杂环类农药中毒 十四、百枯草中毒 十五、杀鼠剂中毒 第三节 急性工业毒物中毒 一、急性乙醇中毒 二、急性强酸类中毒 三、急性强碱类中毒 四、刺激性气体中毒 五、沼气中毒 六、急性一氧化碳中毒 七、急性氰化物中毒 八、急性硫化氢中毒 九、急性砷化氢中毒 十、急性汽油中毒 十一、急性甲醇中毒 十二、急性四氯化碳中毒 十三、急性苯中毒 十四、急性铅中毒 十五、急性汞中毒 第四节 急性动物毒中毒 一、毒蛇咬伤 二、毒蜥蜴咬伤 三、蜈蚣蜇伤 四、蝎子蜇伤 五、毒蜘蛛蜇伤 六、蜂蜇伤 七、蚁蜇伤 八、蚊、虱、蚤、蜱蜇伤 九、水蛭蜇伤 十、海蜇蜇伤 十一、河豚中毒 十二、鱼胆中毒 十三、蟾酥中毒 第五节 急性植物毒中毒 一、毒蕈中毒 二、含亚硝酸盐植物中毒 三、含氰植物中毒 四、白果中毒 五、苍耳中毒 六、马钱子中毒 七、乌头中毒 八、曼陀罗中毒 九、发芽马铃薯中毒 十、四季豆中毒 十一、棉籽中毒 十二、桐油中毒 第六节 急性食物中毒 一、细菌性食物中毒 二、真菌性食物中毒 三、急性食品添加剂中毒 第七节 急性药物中毒 一、巴比妥类催眠药中毒 二、苯二氮革类抗焦虑药中毒 三、吩噻嗪类抗精神病药中毒 四、三环类抗抑郁药中毒 五、阿片类药物中毒 六、苯丙胺类兴奋剂中毒 七、致幻剂中毒 八、对乙酰氨基酚中毒 九、阿托品类药物中毒 参考文献

章节摘录

6.纳洛酮的应用 临床观察表明纳洛酮能降低感染性休克、失血性休克、过敏性休克、心源性休克的发生率与病死率。

其作用机制复杂，尚无肯定的阐明，目前认为其可能的机制为：由于拮抗吗啡受体作用，中枢兴奋，和阻断内啡肽抑制自主神经的调节，结果导致中枢交感冲动发放多，肾上腺髓质分泌多，血中去甲肾上腺素水平和肾上腺素水平均升高，增强心肌收缩力和升压。

可能抑制中枢迷走冲动发放，减弱迷走神经对心血管功能的抑制。

因为脊髓横断后内毒素引起的低血压，纳洛酮仍有升压效果，此时交感冲动已不能传递到外周，只有副交感对外周有影响。

纳洛酮拮抗外周组织释放的阿片样肽作用。

实验表明阿片样肽能抑制自主神经节的传递，抑制外周去甲肾上腺素的释放，抑制大鼠心房对去甲肾上腺素的反应性。

稳定溶酶体作用和呼吸兴奋可能亦参与其中。

毒副作用少见，有报道可出现躁动不安、血压升高、心律失常、血糖降低等。

具体用药方法各家报道不一。

一般先静脉注射0.4~1.2mg，然后4mg加入500ml葡萄糖液中以0.4mg/h速度静脉滴注。

<<现代内科急重症治疗学>>

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>