

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

图书基本信息

书名：<<常见消化系疾病诊疗手册>>

13位ISBN编号：9787542835154

10位ISBN编号：7542835157

出版时间：2007-5

出版时间：上海科技教育出版社

作者：刘国剑等

页数：305

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>

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

内容概要

《常见消化系疾病诊疗手册》是在大量临床实践基础上，由多位经验丰富的资深消化内科医师集体编写而成，可作为基层医院内科及消化内科医务人员的临床工具书，亦可供医学院校教师和学生参考。

本手册以基层医院内科医生（尤侧重消化专业的内科医师）为主要对象，介绍常见病与多发病的诊断和治疗，坚持实用性以及与中西医结合的特点，力求通俗易懂。

科学发展日新月异，编者在撰写手册之时，努力实践科学发展观，除了阐述经典的诊疗方法外，还介绍了一些新技术、新项目、新措施，特别是消化内镜的诊疗技术，亦为病家提供有关选择。

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

书籍目录

第一章 消化道大体解剖与基础生理概要一、食管二、胃三、小肠四、大肠五、肝脏六、胆系七、胰腺八、胃肠道消化和吸收的整体概念九、营养物质的消化和吸收十、胃肠道的内分泌和免疫功能第二章 消化系疾病常见症状及体征第一节 厌食与消瘦一、厌食二、消瘦第二节 咽下困难 第三节 恶心与呕吐 第四节 消化道出血 第五节 腹痛 第六节 腹泻 第七节 腹水 第八节 腹部肿块 第九节 肝肿大 第十节 黄疸 第十一节 便秘 第三章 食管疾病第一节 胃食管反流病 第二节 食管贲门失弛缓症 第三节 食管裂孔疝 第四节 食管癌 第五节 食管良性肿瘤 第六节 食管异物 第七节 食管其他疾病 第四章 胃与十二指肠疾病第一节 急性胃炎 第二节 慢性胃炎 第三节 特殊类型胃炎一、急性腐蚀性胃炎二、残胃炎三、疣状胃炎四、肥厚性胃炎五、嗜酸性粒细胞性胃炎六、胆汁反流性胃炎 第四节 急性胃黏膜病变 第五节 功能性消化不良 第六节 消化性溃疡 第七节 上消化道出血 第八节 胃癌 第九节 胃泌素瘤 第十节 胃息肉 第十一节 胃间质瘤 第十二节 原发性胃淋巴瘤 第十三节 胃MALT淋巴瘤 第十四节 急性胃扩张 第十五节 急性胃扭转 第十六节 胃下垂 第十七节 肠系膜上动脉综合征 第十八节 原发性十二指肠恶性肿瘤 第五章 肠道常见疾病第一节 急性肠炎 第二节 急性出血性坏死性小肠炎 第三节 小肠肿瘤 第四节 肠结核..... 第六章 肝脏疾病 第七章 胆、胰常见疾病 第八章 消化系疾病常用诊疗技术 附录一 消化系疾病常用药物 附录二 实验室相关检测参考值 附录三 内镜的清洗消毒与维护 附录四 缩略语

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

章节摘录

第四节 肝内胆淤积 肝内胆淤积可由病毒性肝炎、酒精中毒、药物、妊娠以及肝内梗阻性病变等不同病因引起，以黄疸、皮肤瘙痒等为主要临床表现，长期胆汁淤积可导致脂肪吸收不良、肝性骨营养不良以及胆汁性肝硬化等病变。

诊断要点 临床表现 病史 可有肝内结石、服用有关药物史等，也可无明确的病因。

症状 黄疸呈进行性加重，严重者皮肤呈深褐色或暗绿色，粪呈灰白或陶土色，尿液颜色加深。

皮肤瘙痒进行性加重，肝功能衰竭时反而减轻。

严重患者出现脂肪泻。

可有脂溶性维生素缺乏，表现为夜盲及出血倾向。

体征 可有轻度肝脾肿大。

胸背部、颈部、臀部及关节伸侧的皮肤等部位出现扁平柔软的黄色瘤。

并发症 长期胆汁淤积导致肝性骨营养不良、肝硬化、肝功能衰竭，后期出现肝性脑病、肝-肾综合征和门脉高压表现。

辅助检查 1. 血清结合胆红素水平升高。

2. 血清碱性磷酸酶（ALP）、 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，可达正常上限的3倍以上；ALT和AST可轻度升高；肝硬化时血清白蛋白降低，球蛋白升高。

3. 血清总胆固醇升高。

4. 凝血酶原时间延长。

5. 病毒性肝炎所致者，血清肝炎标志物可呈阳性。

6. B超、CT、MRI及ERCP（内镜逆行胆胰管造影）、MRCP检查有助于发现肝内胆管扩张和梗阻病变，可对肝内胆淤积和肝外梗阻进行鉴别。

7. 肝组织穿刺活检可确定相关病因。

治疗 1. 治疗原发病，若为妊娠期胆汁淤积，终止妊娠后病情可缓解。

药物所致者，应停用相关药物。

2. 补充热量及蛋白质，脂肪摄入少于40g/d。

3. 补充脂溶性维生素K、维生素A、维生素E、维生素D。

4. 考来烯胺每天2~3g，餐前口服，可吸附胆酸，减轻瘙痒，但有加重脂肪泻的可能。

5. S-腺苷甲硫氨酸，每天剂量为800~1600mg，分次口服。

6. 熊去氧胆酸（UDCA）13~15mg/（d·kg），口服，可改善患者症状和肝功能。

7. 糖皮质激素、利福平等疗效不一，一般不常规应用。

（廉伟 冯莉）第五节 原发性胆汁性肝硬化 原发性胆汁性肝硬化是一种原因未明的胆汁性肝硬化，主要病变为肝内细小胆管的慢性进行性非化脓性炎症，伴汇管及汇管区周围慢性炎症，逐渐演变为肝纤维化并最终进展为肝硬化。

一般认为本病是免疫调节紊乱引起的自身免疫性疾病。

诊断要点 **症状** 多为中年以上女性，有显著皮肤瘙痒，还可出现黄疸及肝硬化的表现，可有脂肪泻。

体征 患者全身皮肤明显黄染，肝肿大，可出现黄瘤。

辅助检查 **肝功能检测** 血清碱性磷酸酶、5-核苷酸酶、 γ -谷氨酰转肽酶明显升高，ALT和AST一般正常或仅轻度升高。

免疫学检查 IgM显著增高，抗线粒体抗体阳性。

肝穿刺组织学检查 可确诊本病。

影像学检查 可查证胆道系统有无阻塞。

治疗 本病无特效治疗。

治疗包括对症治疗和并发症的治疗。

.....

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

编辑推荐

《常见消化系疾病诊疗手册》是在大量临床实践基础上，由多位经验丰富的资深消化内科医师集体编写而成，可作为基层医院内科及消化内科医务人员的临床工具书，亦可供医学院校教师和学生参考。本手册以基层医院内科医生（尤侧重消化专业的内科医师）为主要对象，介绍常见病与多发病的诊断和治疗，坚持实用性以及与中西医结合的特点，力求通俗易懂。

科学发展日新月异，编者在撰写手册之时，努力实践科学发展观，除了阐述经典的诊疗方法外，还介绍了一些新技术、新项目、新措施，特别是消化内镜的诊疗技术，亦为病家提供有关选择。

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

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>