

<<临床应急救治>>

图书基本信息

书名：<<临床应急救治>>

13位ISBN编号：9787802451407

10位ISBN编号：780245140X

出版时间：2009-10

出版时间：军事医学科学出版社

作者：窦洪涛，马立吉，李良 主编

页数：217

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>

## <<临床急救>>

### 内容概要

本书对妇儿临床工作中常见的急危重症病人的应急处理进行了系统阐述。  
全书共分两篇，详细论述了妇产科和儿科常见急重症的应急处理，护理介入，医疗转运，医患交流，转运中的病情监护和预后评估。  
具有新颖性、系统性和实用性。  
适合临床一线的妇产科和儿科医护人员使用或参考。

## <<临床急救>>

### 作者简介

窦洪涛，淄博市中心医院妇产科主任，副主任医师，滨州医学院兼职副教授，从事妇产科临床医疗工作20多年。

山东省抗癌协会妇科肿瘤学会常务委员，山东省医学会围产学会委员，淄博市妇产科学会第一副主任委员，淄博市医疗事故鉴定委员会委员。

近年来主编专业书籍1部，发表论文10余篇，参与完成科研项目3项，均达到国内领先水平，获淄博市科技进步三等奖1项，国家实用新型专利1项。

## &lt;&lt;临床急救治&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 妇产科急救治部分 第一章 产科急症 第一节 妊娠期高血压疾病 第二节 胎儿宫内窘迫 第三节 产前出血 第四节 子宫破裂 第五节 急产 第六节 脐带脱垂 第七节 产后出血 第二章 妊娠合并内外科急症 第一节 妊娠合并心脏病 第二节 妊娠合并糖尿病 第三节 妊娠合并肝炎 第四节 妊娠合并甲状腺功能亢进 第五节 妊娠合并特发性血小板减少性紫癜 第六节 妊娠合并急性胰腺炎 第七节 妊娠合并急性胆囊炎和胆石症 第八节 妊娠合并急性阑尾炎 第九节 妊娠合并肠梗阻 第三章 妇科急症 第一节 异位妊娠 第二节 卵巢囊肿破裂和扭转 第三节 女性生殖器官损伤 第二篇 儿科急救治部分 第四章 新生儿急症 第一节 危重新生儿转运 第二节 新生儿窒息与复苏 第三节 新生儿呼吸窘迫综合征 第四节 新生儿呼吸暂停 第五节 新生儿缺氧缺血性脑病 第六节 新生儿惊厥 第七节 新生儿休克 第八节 新生儿坏死性小肠结肠炎 第九节 新生儿持续肺动脉高压症 第十节 新生儿肺出血 第五章 呼吸系统急症 第一节 急性上呼吸道梗阻 第二节 重症肺炎 第三节 支气管哮喘 第四节 哮喘持续状态 第六章 心血管系统急症 第一节 毒性心肌炎 第二节 青紫型先天性心脏病缺氧发作的紧急处理 第三节 心力衰竭 第七章 神经系统急症 第一节 昏迷 第二节 癫痫持续状态 第八章 其他系统急症 第一节 小儿重症肠道病毒71感染 第二节 中毒型痢疾 第三节 药物过敏 第四节 急性中毒

## &lt;&lt;临床急救治&gt;&gt;

## 章节摘录

第一篇 妇产科急救部分第一章 产科急症第一节 妊娠期高血压疾病【概述】妊娠期高血压疾病是妊娠期特有的疾病，该病严重影响母婴健康，是孕产妇和围生儿发病率和死亡率的主要原因。

多数病例在妊娠期出现一过性高血压、蛋白尿等症状，在分娩后即随之消失。

妊娠可以使血压正常的妇女发生高血压，也可以加重已存在的高血压。

妊娠期高血压的发生非常常见，是产科最常见的合并症。

据统计，全世界每年因子痫而死亡的妇女约5万，根据我国对30个省、自治区、直辖市1989~1991年的监测资料分析，妊娠期高血压疾病造成的孕产妇死亡率为7.7/10万，占死亡总数的10%，是造成孕产妇死亡的第二大原因。

流行病学发现初产妇、年龄小于18岁或大于40岁、多胎妊娠、妊娠期高血压病史及家族史、慢性高血压、慢性肾炎、抗磷脂综合征、糖尿病、血管紧张素基因T235阳性、营养不良、低社会经济状况等因素是导致妊娠期高血压的高危因素。

其病因包括免疫学说、胎盘或滋养叶细胞缺血学说、遗传学说、血管活性物质学说、血管内皮损伤学说及钙平衡失调学说等几大学说。

基本病理生理变化是全身小血管痉挛，全身各系统、各脏器灌流减少，对母儿造成危害，甚至导致母儿死亡。

大脑病变为脑血管痉挛、通透性增加，脑水肿、充血，贫血、血栓形成及出血等。

肾脏病变为肾小球扩张20%，内皮细胞肿胀，纤维素沉积于内皮细胞下或肾小球间质；血浆蛋白自肾小球漏出形成蛋白尿，蛋白尿的多少标志着妊娠期高血压疾病的严重程度；由于血管痉挛，肾血流量及肾小球滤过率下降，导致血浆尿酸浓度升高，血浆肌酐上升为正常值的2倍。

肝脏病变为子痫前期可出现肝功能异常，各种转氨酶水平升高。

心血管系统病变表现为血管痉挛，血压升高，外周阻力增加，心肌收缩力和射血阻力增加，心输出量明显减少，心血管系统处于低排高阻状态，心室功能处于高动力状态；加之内皮细胞活化使血管通透性增加，血管内液进入细胞间质，导致心肌缺血、间质水肿、心肌点状出血或坏死、肺水肿，严重时导致心力衰竭。

血液系统由于全身小动脉痉挛，血管壁渗透性增加，血液浓缩，常伴有一定量的凝血因子缺乏或变异所致的高凝血状态。

子宫胎盘血流灌注，绒毛浅着床及血管痉挛导致胎盘灌流下降，若胎盘床血管破裂可致胎盘早剥，严重时母儿死亡。

<<临床急救救治>>

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>