

<<中国内科专家经验文集>>

图书基本信息

书名：<<中国内科专家经验文集>>

13位ISBN编号：9787805567129

10位ISBN编号：7805567123

出版时间：2001-1

出版时间：沈阳出版社

作者：《中国内科专家经验文集》编写组 编

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>

<<中国内科专家经验文集>>

内容概要

《中国内科专家经验文集(修订版)》是将刊载于《实用内科杂志》的“专题笔谈”和“专家经验谈”栏目中的文章选编而成的。

《实用内科杂志》从创刊起,就一直把面向基层,服务临床,突出应用,提高广大内科医生的临床诊治水平作为办刊宗旨。

创刊以来,它的“专题笔谈”和“专家经验谈”等栏目,因独具特色而受到了广大读者的欢迎和喜爱。

早在几年前,就有热心读者建议,希望将积年累月刊载的上述“两谈”汇集成册,便于随手翻阅,为医疗、教学和科研所用。

一些内科资深的专家以及《实用内科杂志》编委会顾问、编委也曾考虑从实际出发,将其汇编成册,将其作为临床内科医生在临床医疗工作中的参考书籍,使之发挥更大的作用。

出版这部《文集》,也表达了我们对国内500多位内科专家、教授、学者为撰写“两谈”而付出心血的敬意,以志留念。

这也是《实用内科杂志》编委会和编辑部出版本文集的初衷之一。

<<中国内科专家经验文集>>

书籍目录

- 1.呼吸系统
 - 1.1 非心源性肺水肿
 - 1.2 肺栓塞
 - 1.3 肺性脑病
 - 1.4 肺炎
 - 1.5 支气管哮喘
 - 1.6 肺
 - 1.7 结节病
 - 1.8 致纤维化肺疾病
 - 1.9 结核病
 - 1.10 呼吸系统疾病诊断技术的临床合理应用
 - 1.11 呼吸系统疾病临床用药的几个问题
 - 1.12 呼吸系疾病诊治中的一监棘手问题
 - 1.12 一出血病灶不明的致死性大咯血的紧急处理
- 2 循环系统
 - 2.1 快速性心律失常
 - 2.2 心力衰竭
-
- 3.消化系统
- 4.泌尿系统
- 5.血液系统
- 6.内分泌系统和代谢疾病
- 7.神经系统
- 8.传染性疾病
- 9.中毒性疾病
- 10.内科疾病诊治10年进展 (1981 ~ 1990)

章节摘录

版权页：肺炎的病因有感染性、物理性、化学性、免疫性（包括过敏性）等，以感染性最为常见。感染性肺炎的病原可分为细菌、病毒、支原体、衣原体、原虫、真菌、立克次体等，其中以细菌性肺炎最常见。

据统计我国每年约有250万例肺炎发生，12.5万人因肺炎死亡，为提高肺炎的诊治水平和降低病死率，有必要对近年来肺炎的临床特点和发病趋势作一分析。

一、社会感染和医院内感染的异同社会感染即医院外感染的肺炎患者，大多数原来身体健康，工作或生活于社会密集人群中，在天气变化、感冒、流感等疾病流行，或疲劳、受凉等机体抵抗力降低的情况下发病。

其病原学并不复杂，以肺炎球菌和肺炎支原体感染居多，少部分由病毒（成人为流感病毒，儿童为呼吸道合胞病毒）所致。

肺炎球菌性肺炎仍占细菌性肺炎的大多数，抗生素的广泛应用并没有降低它的发病率，但使它的临床表现有了改变。

近几年来临床上轻型或不典型的增多，发展到整叶实变的大叶肺炎已较少见。

脓胸、肺脓肿、脑膜炎等并发症更已很少发生。

肺炎支原体肺炎是非细菌性肺炎中最常见的一种。

常发生在10~30岁的青年中，约占肺炎患者的1/5，学生宿舍或兵营里易于流行。

本症起病缓慢，症状不重，血白细胞计数正常。

抗体滴度增高和补体结合试验阳性有诊断价值。

红霉素可缩短病程。

目前我国对该病的认识尚不够，未见有其流行的报道。

医院内感染的肺炎与社会感染的肺炎不同，是患者在住院期间，由于空气消毒隔离不严，发生交叉感染；或由于手术麻醉、昏迷、休克、长期卧床等致坠入性肺炎；或长期应用广谱抗生素、激素导致呼吸道的菌群失调和二重感染；气管插管或切开、支气管造影或支气管镜检查、机械辅助呼吸或雾化吸入等无菌操作不当所致医源性感染。

医院内感染的肺炎，病原菌复杂，多为革兰氏阴性杆菌，如大肠杆菌、副大肠杆菌、克雷伯氏杆菌、绿脓杆菌、嗜血流感杆菌等，且往往对多种抗生素耐药，故病情重，疗效差，病死率高。

积极防治医院内感染的肺炎，是降低细菌性肺炎的发病率和病死率的关键所在。

二、肺炎的高危人群将老年、小儿、机体免疫功能低下这三种人群，因其肺炎的发病率高、病死率高，称之为。

肺炎的高危人群”，给予特别的重视。

老年人肺的净化机能衰退，肺实质功能细胞减少，肺泡间质纤维增生，肺呼吸功能储备能力降低，肺血流减少和全身脏器的老年性变，致使老年肺炎临床表现不典型，感染肺炎后往往出现多种并发症，使病情复杂化。

小儿的免疫防御机能尚未完善，一旦感染肺炎，常常症状重、病情变化快，可迅速出现呼吸、循环衰竭而危及生命。

如伴有佝偻病或营养不良，常致肺炎迁延难愈。

反复发作的重症小儿肺炎应检查患儿的细胞和体液免疫功能，以确定是否有先天性免疫缺陷。

随着免疫学的发展和认识的提高，先天性免疫缺陷病的检出率有所增加。

另一类为后天性免疫缺陷，往往是由于长期应用抗癌药、激素、免疫抑制剂后引起的。

。高危人群”疑患肺炎者，诊治一开始即须抓紧，采用综合措施积极抢救。

除联合足量使用广谱抗生素外，扶持机体的免疫功能也不容忽视。

<<中国内科专家经验文集>>

编辑推荐

《中国内科专家经验文集(修订版)》是中国医学专家经验文库之一。

<<中国内科专家经验文集>>

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>