

<<临床诊疗指南·风湿病分册>>

图书基本信息

书名：<<临床诊疗指南·风湿病分册>>

13位ISBN编号：9787117065092

10位ISBN编号：7117065095

出版时间：2005-6

出版单位：人民卫生

作者：中华医学会

页数：137

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>

<<临床诊疗指南·风湿病分册>>

内容概要

本书是在卫生部、中华医学会的直接领导下，由“中华医学会风湿病学分会”制订完成。

《临床诊疗指南·风湿病分册》突出两个特点，即先进性和实用性。

在编写过程中笔者参考了美国和欧洲的风湿性疾病的《指南》以及国内外的最新资料，力求与国际接轨，体现出当今先进的诊治水平。

另一方面，《指南》具有实用性，它是由从事风湿病临床工作多年的医师参与制订的，符合我国当前的实际情况。

本次制订的“诊疗指南”并未涵盖风湿性疾病的全部。

内容以西医为主，中医中药很少涉及。

本书科学性、实用性强，是临床医师必备的参考书。

书籍目录

第一章 类风湿关节炎第二章 成人斯蒂尔病第三章 骨关节炎第四章 强直性脊柱炎第五章 赖特综合征第六章 银屑病关节炎第七章 干燥综合征第八章 系统性红斑狼疮第九章 系统性硬化第十章 多发性肌炎和皮肌炎第十一章 混合性结缔组织病第十二章 大动脉炎第十三章 风湿性多肌痛和巨细胞动脉炎第一节 风湿性多肌痛 第二节 巨细胞动脉炎第十四章 结节性多动脉炎第十五章 韦格纳肉芽肿第十六章 显微镜下多血管炎第十七章 白塞病第十八章 结节性脂膜炎第十九章 原发性抗磷脂综合征第二十章 原发性痛风第二十一章 复发性多软骨炎第二十二章 风湿热

章节摘录

第五章 特综合征 【概述】 赖特综合征 (Reiter's Syndrome) 是以关节炎、尿道炎和结膜炎三联征为临床特征的一种特殊临床类型的反应性关节炎, 常表现为突发性急性关节炎, 并且伴有独特的关节外皮肤黏膜症状。

1916年Reiter描述了一个骑兵军官出现关节炎、非淋球菌性尿道炎和结膜炎三联征, 并伴有腹泻血便; 随后由Bauer和Engleman在1942年将上述三联征命名为赖特综合征。

目前认为本病有两种形式: 性传播型和痢疾型。

前者主要见于20~40岁年轻男性, 大多数情况下是在泌尿系感染后, 生殖器被沙眼衣原体或支原体感染后发生。

女性、儿童和老年人赖特综合征少见, 他们通常在肠道细菌感染后发生, 称之为痢疾型, 肠道感染多为革兰阴性杆菌, 包括志贺菌属、沙门菌属、耶尔森菌属及弯曲杆菌属等。

赖特综合征的发病与感染、遗传标记 (HLA-B27) 和免疫失调有关。

患者亲属中骶髂关节炎、强直性脊柱炎和银屑病发病数增加。

滑膜的病理改变为非特异性炎症。

急性期有滑膜血管充血、纤维素性渗出、中性多形核白细胞、淋巴细胞及浆细胞浸润、滑膜细胞和成纤维细胞增生。

慢性期血管翳形成及软骨侵蚀, 有时伴骨溶解及新骨形成。

本病多见于青年男性, 国外的发病率在0.06%~1%不等, 国内尚无这方面的统计数据报道。

【临床表现】 1.全身症状 全身症状常突出, 如在感染后数周出现发热、体重下降、严重的倦怠无力和大汗。

热型为中至高热, 每日1~2个高峰, 多不受退热药物影响, 通常持续10~40天自发缓解。

2.关节 全部患者有关节症状。

首发症状以急性关节炎多见, 典型的关节炎出现在尿道或肠道感染后1~6周, 呈急性发病, 多为单一或少关节炎, 非对称性分布, 呈现伴有关节周围炎症的腊肠样指 (趾)。

关节炎一般持续1~3个月, 个别病例可长达半年以上。

主要累及膝及踝等下肢大关节, 肩、腕、肘、髋关节及手和足的小关节也可累及。

受累关节呈热、肿胀、剧痛和触痛。

膝关节常有明显肿胀及大量积液。

背部不通常放射到臀部和大腿, 在卧床休息和不活动时加重。

韧带及关节囊附着点的炎症性病变是赖特综合征病变活动的常见部位。

肌腱端病的典型表现是跟腱附着点炎。

初次发病症状通常在3~4月内消退, 并可恢复正常, 但有复发倾向。

某些患者可在反复发作过程中发生关节畸形、强直、骶髂关节炎和/或脊椎炎。

3.泌尿生殖道 典型患者是在性接触或痢疾后7~14日发生无菌性尿道炎。

男性患者有尿频和尿道烧灼感, 尿道口红肿, 可见清亮的粘液样分泌物, 也可以出现自发缓解的出血性膀胱炎或前列腺炎。

阴茎龟头和尿道口的浅小无痛性溃疡称为漩涡状龟头炎。

龟头炎的发生与尿道炎的有无或轻重无关。

龟头炎一般在几天或最多几周内痊愈, 极少数可持续几个月。

女性患者可表现为无症状或症状轻微的膀胱炎和宫颈炎, 有少量阴道分泌物或排尿困难。

.....

媒体关注与评论

前言 《临床诊疗指南》是由国家财政部支持、卫生部领导、中华医学会组织编写的指导全国临床医务人员诊断治疗行为的第一部医学学术巨著。

现代临床医疗工作随着信息技术、生物技术和其他高新技术的发展和应用，临床新技术不断涌现，各相关学科的专业分化和交叉更加明显，对疾病的预防、诊断、治疗和转归、康复的认识更加深入，推动着临床医疗事业日新月异的向前发展。

尤其是近年发展起来的循证医学采用信息技术，经过大样本的分析研究，在取得充分可靠证据的基础上，提出科学可靠的诊疗方案，实现优化的临床诊断治疗。

人类疾病纷繁复杂，病人的病情千变万化，探求疾病预防、诊断、治疗、转归、康复的规律，是对广大医务人员的挑战，更是面临着新的发展机遇。

随着我国社会主义市场经济和社会事业的协调发展，人民生活水平的不断提高，对医疗服务的质量和水平提出了愈来愈高的要求。

医务人员必须具备全面的医学理论知识、熟练的医疗技术操作能力、丰富的临床实践经验和良好的医德；要不断更新知识和技术，提高临床诊断治疗水平才能胜任临床医疗工作，要在医疗过程中对每一个病人进行连续、严密的观察，及时准确地做出分析、判断和处理，提供规范化服务。

为了满足广大医务人员学习提高业务水平的需要，对医务人员临床诊断、治疗工作进行具体的指导，使诊疗行为有章可循、有据可依，以有利于提高医务人员的综合素质，提高医疗服务的质量，有利于加强医疗工作的管理，有利于提高人民群众的健康水平，制定符合我国国情的临床诊疗指南，成为我国医疗事业发展过程中的一件大事。

正是基于这样的考虑，在国家财政部的支持下，卫生部委托中华医学会组织专家编写了《临床诊疗指南》。

自2001年开始，《临床诊疗指南》在卫生部的领导下，中华医学会牵头组织了中华口腔医学会和临床专业密切相关的56个专科分会，由数千名专家教授历经4年编写而成。

《临床诊疗指南》内容丰富翔实，具有科学性、权威性、先进性、指导性的鲜明特点，供全国各级医疗机构及其医疗专业人员在临床医疗工作中参照使用。

大家在实践中如发现有什么问题或意见和建议，希望能及时反馈给中华医学会，以便再版时进行修订。

《临床诊疗指南》按学科以分册的形式将陆续出版发行。

<<临床诊疗指南·风湿病分册>>

编辑推荐

《临床诊疗指南:风湿病分册》科学性、实用性强，是临床医师必备的参考书。

<<临床诊疗指南·风湿病分册>>

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>