

<<内科治疗学>>

图书基本信息

书名：<<内科治疗学>>

13位ISBN编号：9787117126212

10位ISBN编号：7117126213

出版时间：2010-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：孙明 等主编

页数：1366

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>

<<内科治疗学>>

内容概要

本书排版与前两版有所不同，不再分为上下两篇，而是按内科各临床专科分为十四篇，各篇下分章（节）介绍各病的治疗，第十五篇“其他内科疗法”中分章介绍了中医药疗法、针灸疗法、恶性肿瘤的内科治疗、全肠外营养疗法、疼痛的治疗、机械通气、心脏病重症监测、高压氧治疗、分子生物学技术在内科疾病治疗上的应用、老年药物治疗学特点”等内科常用疗法及?关内容；将上一版下篇中的骨髓移植、成分输血治疗、水电解质与酸碱平衡紊乱的治疗、氧气疗法、心血管介入治疗等内容，调入其他篇的相关章节中。

本书是一部内科疾病的临床参考书，着重于内科各系统疾病的治疗，力求简明实用。

<<内科治疗学>>

书籍目录

第一篇 感染性疾病

- 第一章 病毒性疾病
- 第二章 立克次体疾病
- 第三章 细菌性疾病
- 第四章 螺旋体病
- 第五章 深部真菌病
- 第六章 原虫病
- 第七章 蠕虫病
- 第八章 抗微生物药物的临床应用

第二篇 呼吸系统疾病

- 第一章 急性上呼吸道感染
- 第二章 急性气管、支气管炎
- 第三章 慢性阻塞性肺疾病
- 第四章 支气管扩张症
- 第五章 支气管哮喘
- 第六章 肺源性心脏病
- 第七章 肺炎
- 第八章 肺脓肿
- 第九章 肺结核与非结核分枝杆菌性肺病
- 第十章 肺嗜酸粒细胞浸润症
- 第十一章 结节病
- 第十二章 肺间质性疾病和其他弥漫性肺疾病
- 第十三章 呼吸衰竭
- 第十四章 睡眠呼吸暂停综合征
- 第十五章 肺水肿
- 第十六章 肺血管栓塞
- 第十七章 原发性支气管肺癌
- 第十八章 支气管和肺脏良性肿瘤
- 第十九章 胸膜疾病
- 第二十章 纵隔疾病
- 第二十一章 横膈疾病
- 第二十二章 肺先天性发育异常
- 第二十三章 氧气疗法

第三篇 循环系统疾病

- 第一章 心血管疾病的预防
- 第二章 心力衰竭
- 第三章 心律失常的诊断与治疗
- 第四章 高血压病
- 第五章 血脂异常
- 第六章 冠状动脉粥样硬化性心脏病
- 第七章 心脏瓣膜病
- 第八章 感染性心内膜炎
- 第九章 心肌病
- 第十章 心包疾病
- 第十一章 先天性心血管病

<<内科治疗学>>

- 第十二章 梅毒性心血管病
- 第十三章 周围血管病
- 第十四章 主动脉疾病
- 第十五章 肺动脉高压
- 第十六章 心脏神经官能症
- 第十七章 心脏病与妊娠
- 第十八章 心脏骤停和心肺复苏
- 第四篇 消化系统疾病
 - 第一章 食管疾病
 - 第二章 胃疾病
 - 第三章 小肠疾病
 - 第四章 结肠的疾病
 - 第五章 腹膜及肠系膜疾病
 - 第六章 肝脏的疾病
 - 第七章 胆道的疾病
 - 第八章 胰腺疾病
 - 第九章 其他
- 第五篇 泌尿系统疾病
 - 第一章 肾小球疾病
 - 第二章 肾小管疾病
 - 第三章 肾间质病变
 - 第四章 肾血管病变
 - 第五章 其他肾脏疾病
 - 第六章 肾功能衰竭
 - 第七章 肝病与肾脏病
 - 第八章 肾脏病与妊娠
 - 第九章 肾脏疾病与麻醉及外科
 - 第十章 血液净化治疗
 - 第十一章 水、电解质与酸碱平衡紊乱的治疗
- 第六篇 造血系统和血液疾病
 - 第一章 贫血
 - 第二章 真性红细胞增多症
 - 第三章 出血性疾病
 - 第四章 白细胞减少和粒细胞缺乏症
 - 第五章 嗜酸性粒细胞增多症
 - 第六章 骨髓纤维化
 - 第七章 白血病
 - 第八章 单核巨噬细胞系统疾病
 - 第九章 淋巴瘤
 - 第十章 多发性骨髓瘤
 - 第十一章 脾功能亢进
 - 第十二章 骨髓增生异常综合征
 - 第十三章 抗凝疗法
 - 第十四章 成分输血治疗
 - 第十五章 造血干细胞移植
- 第七篇 内分泌系统疾病
 - 第一章 下丘脑-垂体疾病

<<内科治疗学>>

- 第二章 甲状腺疾病
- 第三章 肾上腺疾病
- 第四章 睾丸疾病
- 第五章 卵巢疾病
- 第六章 不孕不育症
- 第七章 性早熟
- 第八章 多发性内分泌腺瘤综合征
- 第九章 异位激素综合征
- 第十章 自身免疫性多内分泌腺病综合征
- 第十一章 特发性水肿
- 第十二章 糖皮质激素类药物的临床应用
- 第八篇 营养与代谢性疾病
 - 第一章 蛋白质—能量营养不良症
 - 第二章 维生素缺乏病
 - 第三章 糖尿病
 - 第四章 低血糖症
 - 第五章 甲状旁腺与钙、磷、镁代谢性疾病
 - 第六章 水中毒
 - 第七章 单纯性肥胖症
 - 第八章 痛风
 - 第九章 微量元素代谢性疾病
- 第九篇 风湿性疾病
 - 第一章 系统性红斑狼疮
 - 第二章 原发性抗磷脂综合征
 - 第三章 类风湿关节炎
 - 第四章 干燥综合征
 - 第五章 成人Still病
 - 第六章 血清阴性脊柱关节病
 - 第七章 系统性硬化病
 - 第八章 多发性肌炎和皮肌炎
 - 第九章 混合性结缔组织病
 - 第十章 系统性血管炎
 - 第十一章 骨关节炎
- 第十篇 变态反应性疾病
 - 第一章 瘙痒症
 - 第二章 荨麻疹
 - 第三章 血管性水肿
 - 第四章 过敏性休克和血清病
 - 第五章 药疹
 - 第六章 植物日光性皮炎
 - 第七章 变态反应性疾病与外科
- 第十一篇 理化、生物因素所致疾病
 - 第一章 急性中毒的处理原则
 - 第二章 物理因素所致疾病
 - 第三章 工业性毒物中毒
 - 第四章 农药、杀虫剂中毒
 - 第五章 化学药物中毒

<<内科治疗学>>

- 第六章 食物中毒
- 第七章 毒动物咬（螫）伤
- 第十二篇 神经系统疾病
- 第一章 头痛
- 第二章 头面神经痛
- 第三章 眩晕
- 第四章 晕厥
- 第五章 颅内压增高
- 第六章 周围神经疾病
- 第七章 脊髓疾病
- 第八章 高血压脑病
- 第九章 脑血管疾病
- 第十章 中枢神经系统感染性疾病
- 第十一章 癫痫
- 第十二章 中枢神经系统脱髓鞘疾病
- 第十三章 运动障碍性疾病
- 第十四章 运动神经元病
- 第十五章 痴呆
- 第十六章 神经肌肉接头和肌肉疾病
- 第十三篇 精神障碍
- 第一章 器质性精神障碍
- 第二章 精神活性物质所致精神障碍
- 第三章 精神分裂症及其他精神病性障碍
- 第四章 心境（情感）障碍I
- 第五章 神经症
- 第六章 与心理因素有关的生理障碍
- 第七章 反应性精神障碍
- 第八章 精神发育迟滞
- 第十四篇 遗传性疾病
- 第一章 两性畸形
- 第二章 遗传性性腺功能减退症
- 第三章 染色体21-三体综合征
- 第四章 卟啉病
- 第五章 血色素沉积症
- 第六章 肝豆状核变性
- 第七章 氨基酸代谢遗传性疾病
- 第八章 碳水化合物遗传性疾?
- 第九章 类脂质代谢障碍
- 第十章 遗传性自主神经功能障碍
- 第十五篇 其他内科疗法
- 第一章 中医药疗法
- 第二章 针灸疗法
- 第三章 恶性肿瘤的内科治疗
- 第四章 全肠外营养疗法
- 第五章 疼痛的治疗
- 第六章 机械通气
- 第七章 心脏病重症监测

<<内科治疗学>>

第八章 高压氧疗法

第九章 分子生物学技术在内科疾病治疗上的应用

第十章 老年药物治疗学特点

附录

<<内科治疗学>>

章节摘录

第九节 法洛四联症 先天性法洛四联症（congenital tetralogy of Fallot）是联合的先天性心血管畸形，包括肺动脉口狭窄、心室间隔缺损、主动脉右位（主动脉骑跨于缺损的室间隔上）、右室肥大四种异常，只有心室间隔缺损、肺动脉口狭窄和右心室肥大而无主动脉骑跨的病人，被称为非典型的法洛四联症。

本病是最常见的青紫型先天性心脏病，在成人先天性心脏中所占比例接近10%。

本病的临床表现主要是自幼出现进行性发绀和呼吸困难，哭闹时更甚，常伴有杵状指（趾）和红细胞增多。

易感乏力，劳累后的呼吸困难与乏力常使病孩取蹲踞位休息，部分病孩由于严重的缺氧而引起昏厥发作，甚至有癫痫抽搐，这是由于在肺动脉漏斗部狭窄的基础上，突然发生该处肌部痉挛，引起一时性肺动脉梗阻，使脑缺氧加重所致。

长期右心压力增高及缺氧可发生心功能不全。

其他并发症尚有脑血管意外、感染性心内膜炎、肺部感染等。

如不治疗，体力活动大受限制，且不易成长。

患者发育较差，心前区可稍隆起，有发绀与杵状指（趾）。

胸骨左缘第2、3肋间有收缩期吹风样喷射性杂音，可伴有震颤。

此杂音为肺动脉口狭窄所致，其响度与狭窄的程度呈反比例：狭窄重，流经肺动脉的血少，杂音则轻而短；漏斗部痉挛时，杂音暂时消失。

肺动脉瓣区第2心音减弱并分裂，但亦可能呈单一而响亮的声音（主动脉向前骑跨，位置比较靠近胸壁，由主动脉瓣区第2心音传导而来）。

此外，可因红细胞增加，血黏稠度高，血流变慢，而引起脑血栓，若为细菌性血栓，则易形成脑脓肿。

X线检查主要为右心室增大，心尖圆钝上翘，肺动脉段凹陷，形成木靴状外形，肺门血管影缩小，两侧肺纹理减少，透亮度增加。

侧支循环丰富者两肺野呈现网状肺。

在近1/4的病人可见右位主动脉弓。

心电图呈电轴右偏，右心室肥大，狭窄严重者往往出现心肌劳损，右侧心前区各导联的R波明显增高，T波倒置。

亦可见右心房肥大。

超声心动图显示主动脉根部扩大，其位置前移并骑跨在心室间隔上，主动脉前壁与心室间隔间的连续性中断，该处室间隔回声失落，而主动脉后壁与二尖瓣则保持连续，右心室肥厚，其流出道、肺动脉瓣或肺动脉内径狭窄。

多普勒彩色血流显像可见右心室直接将血液注入骑跨的主动脉。

超声造影法还可显示右心室到主动脉的右至左分流。

磁共振检查对于各种解剖结构异常可进一步清晰显示。

由于能明确显示室间隔及主动脉窦的解剖及两者的关系，因此能准确判断主动脉骑跨程度；另外对于右位主动脉弓、永存左上腔静脉和冠脉起源异常等并发畸形的诊断有重要价值。

对拟行手术治疗的病人应行心导管检查，根据血流动力学改变，血氧饱和度变化及分流情况进一步确定畸形的性质和程度，以及有无其他合并畸形，为制定手术方案提供依据。

.....

<<内科治疗学>>

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>