

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

图书基本信息

书名：<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

13位ISBN编号：9787122141590

10位ISBN编号：7122141594

出版时间：2012-9

出版时间：化学工业出版社

作者：李羲、张劭夫 主编

页数：479

字数：445000

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>

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

前言

用问答的方式编写医学书籍是一种很实用的形式,对临床医学尤其如此。这是因为临床医学涉及面广,不可预测事件多,常常使人在较短的时间内难以摸清其规律所在。诚然,临床医师面临的问题永远都是正确诊断疾病和成功治疗疾病,正确诊疗不仅需要繁纷复杂的基础医学知识,还需要长时间积累起来的临床经验。尽管近50年来医学科学迅速发展,新的检查方法不断问世,但误诊情况时有发生,临床诊断总体水平有待提高。因此,如何提高临床诊断水平,仍然是临床医师面临的严峻考验。疾病治疗是临床工作中的另一重要问题,医师所面临的是治疗方法的选择以及对治疗过程中遇到的矛盾的解决。在事关诊疗的数不清的临床医学问题中总是有一些问题遇到的概率比较高,对疾病的预后影响比较大,需要重点掌握。在系统学习本专业专著的基础上,结合阅读相关的临床问答可能对提高临床能力和记忆力有所裨益。循着这一思路,由李羲和张劲夫教授主编,20余位中青年作者参加编写了《呼吸内科诊疗常见问题解答》一书。编者均是在医学院附属医院和解放军军区总医院从事呼吸内科工作的硕士和博士,他们具有丰富的临床经验,思维敏捷、思路清晰,是各自单位呼吸病学专业的中坚力量。同时,对呼吸内科临床医师的知识需求非常了解,对与他们有类似经历的青年学生和医师的专业关注点和心路历程深有体会。这样的编者队伍必将拉近读者和编者之间的距离。我欣慰地阅读本书,深感内容涵盖广泛,本书所述的问题密切结合临床实际,深入浅出,适合广大呼吸内科医师,尤其是中青年医师以及其他专业的临床医师学习使用。阅后感言,本书有以下特点:一、内容丰富。虽然题材并非按照专著那样进行系统性描述,但仍以疾病谱进行分类提问,内容涉及面广又便于随手查阅,并兼顾了发病机制、诊断、治疗等各个方面内容。二、针对性强,提问醒目。提问多为临床经常遇到或突出问题,容易使读者产生横向比较、跳跃思维地联想。删繁就简,言简意赅,直奔主题。利于读者记忆。三、基础与进展兼顾结合。通观全书,相当一部分问题反映了呼吸病学领域的新进展、新技术、新知识,能够使读者在一定程度上了解本学科的现状和发展趋势。衷心希望广大呼吸病学专业的临床医师能够阅读本书并从中受益。相信本书能够为我国呼吸系统疾病的诊疗作出贡献。中国人民解放军呼吸病学研究所所长钱桂生教授 2011年11月12日

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

内容概要

全书共17章，分别介绍了感染性肺疾病、气流阻塞性疾病及慢性咳嗽、肺血管疾病、肺部肿瘤等内容。每一章节分病种介绍了临床诊断与治疗中常见的问题，涵盖病因病理、诊断、治疗及进展等多个方面。本书采用问答的形式，涉及面广，解答时重点突出，兼顾传统经典诊疗手段与专业内最新进展。可供呼吸病学专业临床医师参考使用。

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

书籍目录

第一章感染性肺部疾病

第一节急性上呼吸道感染和急性气管?支气管炎

急性上呼吸道感染有哪些类型？

普通感冒常见的病原体是什么？

急性气管?支气管炎的常见的病原微生物有哪些？

流行性感冒的“散发”、“暴发”、“流行”和“大流行”的定义各是什么？

流行性感冒根据临床表现可分为哪几型？

流行性感冒有哪些主要症状？

流行性感冒有哪些并发症？

抗流感病毒的主要药物是什么？

其作用机制是什么？

如何使用？

新型抗病毒药物神经氨酸酶抑制剂治疗流感的作用机制是什么？

第二节肺炎

肺炎按解剖、病因或患病环境如何分类？

将肺炎分为社区获得性肺炎与医院获得性肺炎有何意义？

社区获得性肺炎和医院获得性肺炎有什么不同特点？

社区获得性肺炎的常见致病菌是哪些？

医院获得性肺炎常见的病原菌是什么？

早发和迟发医院获得性肺炎的概念是什么？

其主要病原体有什么不同？

肺炎链球菌的致病机制是什么？

葡萄球菌的致病机制是什么？

金黄色葡萄球菌肺炎的胸部X线表现有哪些？

克雷伯杆菌肺炎的胸部X线表现有哪些？

军团菌肺炎的肺外表现有哪些？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

军团菌肺炎有哪些特异性实验诊断技术？

如何正确留取合格的痰标本？

各种方法采集呼吸道标本进行细菌培养，判断是否致病菌的细菌浓度分别是多少？

痰的颜色对病原菌的诊断有什么提示？

临床上社区获得性肺炎怎样对病原学诊断做出取舍？

肺炎的诊断程序是什么？

社区获得性肺炎的定义、诊断标准是什么？

医院获得性肺炎的定义、诊断标准是什么？

军团菌肺炎的诊断标准是什么？

重症肺炎的诊断标准是什么？

对社区获得性肺炎应如何治疗？

青壮年、无基础疾病的社区获得性肺炎门诊患者如何选择抗生素？

哪些社区获得性肺炎患者需要住院治疗？

无基础疾病社区获得性肺炎需入院治疗但不必收住ICU的患者如何选择抗生素？

有基础疾病（如人工气道、广谱抗生素应用后、粒细胞减少症、化疗、器官移植、流感后、艾滋病）肺炎患者应考虑哪些病原体，应如何选择抗生素？

重症肺炎抗生素治疗原则是什么？

如何选择抗生素？

如何掌握社区获得性肺炎治疗的疗程？

肺炎治疗中，停用抗菌药物的指征是什么？

肺炎治疗中，如抗菌药物使用72小时后无改善，其原因可能有哪些？

如何界定院外获得性肺炎经验治疗无效？

有哪些原因？

对所谓“难治性肺炎”应以怎样的临床思维方式寻找原因？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

我国呼吸道感染病原学耐药有什么特点？
有何意义？

肺炎克雷伯杆菌对抗生素耐药的机制主要是什么？

大肠杆菌对抗生素耐药的机制主要是什么？

铜绿假单胞菌耐药的机制是什么？

何谓呼吸道生物被膜病？

超广谱 β -内酰胺酶分哪些类型？
有何临床意义？

VISA、VRSA和异质性VISA的定义及意义是什么？

耐甲氧西林金葡菌肺部感染应如何选择抗生素？

怎样治疗超广谱 β -内酰胺酶细菌引起的感染？

如何治疗产超广谱 β -内酰胺酶的大肠杆菌感染所致的肺炎？

针对多重耐药菌的抗生素使用对策有哪些？

如何预防医院内交叉感染？

何谓抗菌药物的分级管理原则？

何谓抗生素的选择压力？

时间及浓度依赖抗菌药物各有哪些特点？

什么是抗生素的降阶梯治疗？
怎样实施？

何谓呼吸喹诺酮？
其与传统喹诺酮相比有哪些主要特点？

繁殖期杀菌类与快效抑菌类抗生素联合应用有哪些新观点？

非典型肺炎指的是什么病原体感染？

衣原体有哪几个种属？
能引起肺部感染的是哪种？

肺炎支原体的致病机制是什么？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

肺炎支原体感染的临床表现有哪些？

肺炎衣原体肺炎的临床表现主要有哪些？

病毒性肺炎有哪些临床表现？

如何诊断肺炎支原体肺炎？

如何鉴别病毒性肺炎和细菌性肺炎？

肺炎支原体肺炎如何治疗？

如何治疗军团菌肺炎？

临床常用的抗病毒药物有哪些？
分别应用于哪些病毒的感染？

什么叫卫生保健相关性肺炎？

呼吸机相关肺炎（VAP）的发病机制是什么？

呼吸机相关肺炎（VAP）的预防研究有哪些新进展？

免疫损害宿主肺炎有哪些临床特点？

免疫损害宿主肺炎如何诊断和治疗？

肺炎与尿毒症肺如何鉴别？

老年人肺炎的临床特点是什么？

类鼻疽杆菌属于哪一属细菌？
有什么特点？

人类鼻疽临床分哪几种类型？
有何意义？

类鼻疽肺炎有哪些危险因素？

类鼻疽肺炎的影像学表现有何特点？

类鼻疽肺炎抗菌药物如何应用？

如何预防类鼻疽杆菌感染？

第三节肺脓肿

急性肺脓肿的常见病因和致病菌有哪些？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

肺脓肿常见的病原菌是什么？

根据发病原理肺脓肿可分为哪几类？

吸入性肺脓肿的好发部位是什么？

肺脓肿的治疗原则是什么？

肺脓肿患者什么情况下需考虑外科手术治疗？

第四节支气管扩张症

支气管扩张症的诱发因素有哪些？

病理上扩张的支气管分为哪些类型？

支气管扩张症的主要症状是什么？

HRCT诊断支气管扩张症的标准是什么？

HRCT诊断支气管扩张症中的误区有哪些？

如何治疗支气管扩张症？

支气管扩张症行手术治疗的适应证是什么？

支气管扩张症患者如何进行痰液引流？

支气管扩张症常见的并发症是什么？
怎么治疗？

何谓咯血？

其分级依据是什么？

怎样对咯血量进行分级？

咯血的治疗原则有哪些？

如何应用药物治疗咯血？

大咯血患者的介入治疗与手术治疗的适应证与方法有哪些？

大咯血窒息的主要表现与急救措施有哪些？

简述大咯血的治疗流程。

大咯血治疗中可出现哪些治疗矛盾？
有何对策？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

第五节肺部真菌感染

侵袭性肺部真菌感染的诊断级别有哪些？

具体诊断指标是什么？

G试验对诊断侵袭性肺真菌感染的价值如何？

简述侵袭性肺部真菌病的临床处理程序。

侵袭性肺部真菌病的防治策略是什么？

肺曲霉菌病临床上主要有哪几种类型？

肺曲霉菌病临床有什么特点？

什么是ABPA？

有哪些临床特点？

如何诊断？

变应性支气管肺曲霉病临床如何分期？

如何治疗ABPA？

肺曲菌球的病理特点是什么？

如何诊断？

什么是IPA？

有哪些临床特点？

如何诊断？

如何治疗IPA？

肺隐球菌病的临床表现有哪些特点？

如何诊断？

如何治疗肺隐球菌病？

肺毛霉菌病的临床特点是什么？

如何诊断？

如何治疗肺毛霉菌病？

肺组织胞浆菌病的临床表现分为哪些类型？

如何诊断和治疗？

第六节其他病原体所致肺部感染

奴卡菌属于哪一种属的病原菌？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

有何特点？

肺奴卡菌病的临床特点有哪些？
如何诊断和治疗？

肺放线菌病的病因和临床特点是什么？
如何诊断和治疗？

肺孢子菌肺炎的临床表现如何分型？
各型特点是什么？

肺孢子菌肺炎如何治疗？

肾移植术后患者并发肺孢子菌肺炎如何诊断及治疗？

第七节肺结核
结核杆菌“四菌群学说”的意义是什么？

新的中国结核病分类法及其特点是什么？

继发型肺结核包括哪些类型？

肺结核空洞的类型有哪些？

肺结核为何好发于上叶的尖后段和下叶的背段？

结核菌素试验如何进行？
如何判断？
临床意义如何？

特殊人群和不典型肺结核临床表现有哪些？

何谓结核风湿症？
有什么临床特点？

什么是无反应性结核病？
有何临床表现？

肺结核的诊断程序是什么？

肺结核的记录方式应如何书写？

菌阴肺结核的诊断标准是什么？

为什么老年肺结核容易误诊？

胸部X线片正常能排除肺结核吗？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

为什么？

什么是结核性血液病？
如何诊断？

如何界定“初治”与“复治”肺结核患者？
有什么临床意义？

肺结核化学治疗的原则是什么？

结核病化疗的主要里程碑事件有哪些？

为何结核病需要两阶段治疗？

什么是结核病的间歇疗法？

什么是结核病的短程化疗？

近年来对治疗肺结核标准化方案中某些问题的共识有哪些？

何谓结核病患者的个体化治疗？

什么是肺结核的类赫氏反应？
如何诊断？

“马都拉斯”经验及其意义是什么？

无症状肺结核是否需要治疗？

抗结核药物分为哪几组？
各组代表性药物分别是什么？

结核杆菌根据代谢状态分为哪几群？
各群特点如何？

抗结核药物对各群的作用有何不同？

肺结核的初治方案有哪些？

肺结核的复治方案有哪些？

二线抗结核药有哪些？

主要抗结核药物的不良反应是什么？

肺结核患者使用糖皮质激素治疗的指征是什么？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

预防性治疗结核的指征是什么？
如何使用？

对复治肺结核患者的分类治疗原则是什么？

耐药肺结核的新分类是什么？

简述肺结核合并肝功能损害的治疗。

糖尿病合并肺结核如何治疗？

肾移植术后并发肺结核感染的特点如何？

肾移植术后并发肺结核感染如何诊断和治疗？

参考文献

第二章气流阻塞性疾病及慢性咳嗽

第一节慢性阻塞性肺疾病

小气道有何特点？

有何临床意义？

氮冲洗法测量功能残气量的原理是什么？

胸廓的弹性阻力与肺弹性阻力有何不同？

闭合气量测定原理是什么？

肺容积和肺容量分别怎样组成？

肺泡通气量有何意义？

为什么有时肺功能测定要应用低密度混合气体？

功能残气量的概念和意义是什么？

肺通气过程需要克服哪些阻力？

何谓比顺应性？

何谓肺的静态顺应性？

为什么正常人肺内气体分布是不均匀的？

应怎样进行肺功能测定？

何谓肺活量与时间肺活量？

两者意义有何不同？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

FEV1/FVC与FEV1/预计值的意义有何不同？

什么是通气储量百分比？
有什么意义。

什么是气速指数？
有什么意义？

什么是通气储量百分比？
有什么意义？

呼出气冷凝液测定原理是什么？
有何意义？

为什么通常采用后前位而不采用前后位作为正位胸部X线片的投照位置？

Poiseuille定律对于指导气道阻塞疾病治疗有何意义？

COPD患者为什么要行肺功能测定？

COPD与慢性支气管炎、肺气肿和哮喘的关系如何？

肺气肿分为几种主要类型？
各型肺功能有什么特点？

肺功能测定中，若FEV1和FVC均远高于预计值，但测得的FEV1/FVC%却小于70%，应如何解释？

肺功能指标IC在COPD诊断中的价值是什么？

COPD严重程度如何分级？

如何对COPD呼吸困难程度分级？
体重指数有什么意义？

支气管舒张试验阳性的标准是什么？

肺功能检查支气管舒张试验阳性的标准是什么？

现在为何将支气管舒张试验阳性的标准由FEV1增加15%以上更改为12%以上？

临床上，有些COPD患者在吸入支气管扩张药后，FEV1没有增加或反而下降，但临床症状却有所改善，如何解释？

哮喘和COPD对支气管扩张药的反应有何异同？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

COPD患者出现支气管舒张试验阳性，能否被诊断为COPD合并哮喘？

什么情况下能诊断为COPD合并支气管哮喘？

在临床上一些重度吸烟者常常会有比较明显的肺部间质样改变，如何鉴别吸烟相关性间质性肺病和COPD？

慢性阻塞性肺病可以和支气管扩张症并存吗？

COPD患者若并发肺部感染，能否诊断为社区获得性肺炎？

如何界定COPD合并肺部感染、COPD合并CAP及COPD合并HCAP？

COPD患者急性加重时，如何选用合适的抗菌药物才能有效清除耐药菌？

COPD并发肺纤维化临床有何特点？

无症状COPD有什么临床特点？
如何诊断？

COPD患者应用支气管扩张药的原则是什么？

COPD急性加重期治疗有哪几点注意事项？

慢性阻塞性肺疾病急性发作期治疗的循证医学依据有哪些？

COPD焦虑抑郁障碍有哪些临床表现？
如何诊断？

如何治疗COPD焦虑抑郁障碍？

COPD患者出现抽搐时如何处理？

COPD合并低钠血症如何治疗？

COPD的营养支持治疗有哪些？

如何对COPD患者进行饮食指导？

COPD患者在什么情况下可以全身使用糖皮质激素？

除戒烟和长程氧疗外，药物治疗（ICS+LABA）能否改善COPD的自然进程？

COPD急性加重期患者为何要控制性吸氧？

COPD患者进行长期氧疗的指征是什么？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

COPD患者应用机械通气时应怎样加用PEEP？

为什么COPD患者无创通气时潮气量宜由小增大？

COPD患者康复治疗包括哪些内容？

在COPD康复治疗中，为什么下肢运动效果会比单纯呼吸肌锻炼的效果更好？

如何进行6分钟步行距离试验？
其临床意义是什么？

COPD患者肺减容手术适应证是什么？

第二节慢性咳嗽

不明原因慢性咳嗽的定义及常见病因是什么？

何谓气道的神经源性炎症？
其与慢性咳嗽有什么关系？

支气管激发试验如何进行？
激发试验阳性的判断标准是什么？

肺功能检查如何测定气道反应性？
气道高反应性的诊断标准是什么？

如何进行诱导痰指标检测？

上气道咳嗽综合征的定义和临床表现是什么？

上气道咳嗽综合征如何治疗？

嗜酸粒细胞性支气管炎的定义是什么？
有什么临床表现？

嗜酸粒细胞性支气管炎的诊断标准是什么？
如何治疗？

如何诊断变应性咳嗽？

第三节支气管哮喘

变态反应分为几种类型？
各型的基本特点是什么？

咳嗽变异性哮喘的定义和诊断标准是什么？

哮喘临床控制的标准是什么？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

哮喘控制评估工具有哪些？

支气管哮喘病情如何分期？

什么是峰流速日间变异率？
有什么临床意义？

支气管哮喘能否根治？
成功的哮喘管理目标有哪些？

重症哮喘发作有什么临床表现？

重症哮喘的肺功能改变有哪些？

运动性哮喘如何诊断？

什么是激素抵抗性哮喘？

激素抵抗性哮喘如何分型？

什么是阿司匹林哮喘？
其有什么临床特征？

如何鉴别左心衰竭引起的喘息样呼吸困难和肺源性呼吸困难？

如何鉴别上气道阻塞和支气管哮喘？

激素抵抗性哮喘如何治疗？

妊娠期哮喘的治疗如何进行药物选择？

临床上怎样调整哮喘药物剂量？

哮喘控制后怎样对长期治疗方案进行调整？

吸入性激素治疗哮喘的量?效关系有什么特点？
其对临床
应用有何指导意义？

β 2受体激动药的Politiek分类是什么？

为何提倡联合吸入糖皮质激素与 β 2受体激动药治疗哮喘？

具有哮喘相关死亡的高危因素有哪些？

哪些哮喘患者适合接受特异性免疫治疗？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

重症哮喘的表现有哪些？

在评估哮喘的病情严重程度时，反映病情危重的指标有哪些？

重症哮喘的治疗措施有哪些？

如何防治运动性哮喘？

何谓哮喘的阶梯治疗？

哮喘诊断中如何选择行支气管激发试验还是支气管舒张试验？

哮喘持续状态机械通气指征是什么？

支气管哮喘与COPD应用PEEP有何临床意义？
方法有何不同？

哮喘患者的初级教育内容有哪些？

支气管哮喘使用机械通气的适应证是什么？

治疗支气管哮喘的控制性药物和缓解性药物分别有哪些？

参考文献

第三章肺血管疾病

第一节慢性肺源性心脏病

肺血管疾病所致慢性肺源性心脏病有何临床特点？
如何诊断？

慢性肺源性心脏病有哪些心电图表现？

慢性肺源性心脏病的影像学诊断标准是什么？

慢性肺源性心脏病伴发冠心病临床表现有何特点？

慢性肺源性心脏病心力衰竭水肿与肺性水肿如何鉴别？

慢性肺源性心脏病的并发症是什么？

什么是肺性脑病？
如何诊断？

肺性脑病可有哪些不典型临床表现？

肺性脑病的临床分级标准是什么？

慢性肺源性心脏病使用利尿药的原则及指征是什么？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

慢性肺源性心脏病呼吸衰竭患者如何应用呼吸兴奋药？

慢性肺源性心脏病使用洋地黄类强心药的原则及指征是什么？

第二节肺栓塞

何谓肺栓塞、肺血栓栓塞症和肺梗死？

肺栓塞的病因有哪些？

何谓经济舱综合征？

何谓深静脉血栓形成？

其形成原因和后果是什么？

急性肺血栓栓塞如何临床分型？

肺栓塞有哪些临床表现？

肺血栓栓塞的辅助检查方法有哪些？

D·二聚体检测有哪些临床意义？

下肢静脉血栓对肺栓塞诊断有什么价值？

肺血栓栓塞时抗凝的适应证是什么？

抗凝药物有哪些？

怎么使用？

如何对肺血栓栓塞患者行抗凝治疗？

急性肺栓塞溶栓治疗的指征是什么？

为何将溶栓时间窗定为2周？

PTE溶栓治疗的绝对禁忌证和相对禁忌证是什么？

溶栓药物有哪些？

如何使用？

简述肺血栓栓塞的自然病程与治疗反应。

PTE溶栓治疗的主要并发症是什么？

肺血栓栓塞时介入治疗的适应证是什么？

第三节肺动脉高压

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

肺动脉高压的诊断标准是什么？

肺动脉高压的分类及主要病因是什么？

特发性肺动脉高压的定义是什么？

如何诊断特发性肺动脉高压？

胸部X线片如何判断肺动脉高压征？

特发性肺动脉高压怎么治疗？

如何鉴别心源性肺水肿和非心源性肺水肿？

肺水肿的发病机制是什么？

如何诊断肺动静脉瘘？

参考文献

第四章肺部肿瘤

肺癌按组织病理学如何分类？

肺癌按解剖部位如何分类？

肺部其他原发性恶性肿瘤是如何分类的？

各有哪些代表性类型？

肺癌常见的症状和体征有哪些？

肺癌的副癌综合征表现在哪几个方面？

中央型肺癌有哪些典型X线征象？

肺癌患者呼吸困难的原因有哪些？

对肺癌呼吸困难如何治疗？

中央型和周围型肺癌X线表现有什么不同？

支气管腺瘤按病理分为哪几类？

各有什么特征？

支气管腺瘤有哪些临床表现？

如何诊断？

什么是Horner综合征？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

什么是Pancoast瘤？
有什么临床特征？

什么是上腔静脉综合征？

有哪些临床表现提醒我们要警惕肺癌的可能？

有哪些症状提醒我们注意气管肿瘤的可能？

肺转移性肿瘤的X线表现对转移原发灶有何提示？

什么是肺炎性假瘤？
现有何研究进展？

什么是炎性肌纤维母细胞瘤？

炎性肌纤维母细胞瘤的病因和临床特点是什么？
如何诊断和治疗？

支气管镜对肺癌的诊疗有哪些作用？

PET、CT对肺癌诊断有什么价值？

肿瘤标志物对肺癌诊断有什么价值？

最新的肺癌TNM分期是什么？

小细胞肺癌新的临床分期是什么？

根据TNM分期如何制定肺癌治疗方案？

肺癌引起的上腔静脉综合征的治疗原则是什么？

肺癌进行放疗的指征是什么？

何谓肺癌的新辅助化疗？
如何评价？

简述晚期NSCLC化疗方案的选择思考。

什么是非小肺癌患者常规化疗方案？

小细胞肺癌患者的治疗方案有哪些？

什么是肿瘤的分子靶向治疗？
其代表性的药物有哪些？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

气管肿瘤如何治疗？

肺癌疗效如何评定？

对于癌性胸腔积液应如何处理？

对于化疗造成的恶心、呕吐症状如何处理？

对于化疗造成的骨髓抑制应如何处理？

参考文献

第五章间质性肺疾病和其他弥漫性肺疾病

第一节间质性肺疾病总论

特发性间质性肺炎（ILD）/弥漫性肺实质疾病（DPLD）如何分类？

间质性肺疾病的共同特点是什么？

间质性肺疾病的临床表现有哪些特征？

弥漫性间质性肺病常规的诊断方法有哪些？

间质性肺疾病的诊断中如何选用肺组织活检术？

肺活检中有哪些人为改变和无特别意义的形态改变？

第二节特发性肺纤维化

什么是特发性肺纤维化？

特发性肺纤维化的病理改变如何描述？

特发性肺纤维化的影像学表现如何？

非特异性间质性肺炎的影像学特点是什么？

IPF/UIP有哪些特征性的实验室检查？

特发性肺纤维化有哪些临床表现？

特发性肺纤维化的诊断标准是什么？

何谓特发性肺纤维化急性加重？

其诊断标准是什么？

特发性肺纤维化如何治疗？

预后如何？

怎样对特发性肺纤维化治疗的疗效进行判定？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

第三节肺泡蛋白沉积症

什么是肺泡蛋白沉积症？

肺泡蛋白沉积症的临床特点是什么？

肺泡蛋白沉积症的影像学特点是什么？

怎样诊断肺泡蛋白沉积症？

肺泡蛋白沉积症如何治疗？

临床上如何给肺泡蛋白沉积症患者行肺泡灌洗？

第四节结节病

结节病的病理特点是什么？

结节病呼吸系统表现有哪些特征？

肺外结节病有哪些表现？

结节病的影像学检查有哪些特点？

临床上如何诊断结节病？

结节病根据胸部X线片如何分期？

结节病应与哪些疾病鉴别？

临床上如何治疗结节病？

结节病的预后如何？

第五节肺郎格罕斯细胞组织细胞增多症

肺郎格罕斯细胞组织细胞增多症是怎样的一种疾病？

肺郎格罕斯细胞组织细胞增多症的典型影像学特点是什么？

肺郎格罕斯细胞组织细胞增多症的肺功能有哪些特点？

怎样诊断肺郎格罕斯细胞组织细胞增多症？

郎格罕斯细胞组织细胞增生症根据临床表现分为哪些类型，各有何临床特点？

怎样治疗肺郎格罕斯细胞组织细胞增多症？

第六节其他弥漫性肺疾病

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

如何诊断和治疗原发性支气管淀粉样变？

如何按弥漫性泛细支气管炎的X线表现分型？

弥漫性泛细支气管炎肺功能改变有什么特征？

弥漫性泛细支气管炎的诊断标准是什么？

特发性肺含铁血黄素沉着症的临床表现是什么？

特发性含铁血黄素沉着症有哪些临床特点？
如何治疗？

脱屑性间质性肺炎病理表现如何？
有什么临床特点？
如何治疗？

什么是闭塞性细支气管炎伴机化性肺炎？
有什么临床特点？

闭塞性细支气管炎伴机化性肺炎应与哪些疾病相鉴别？

外源性过敏性肺泡炎的病因有哪些？

外源性过敏性肺泡炎的临床表现有哪些？

外源性过敏性肺泡炎如何诊断？

如何鉴别外源性过敏性肺泡炎和支气管哮喘？

哪些药物易引起弥漫性间质性肺炎和肺间质纤维化？

博来霉素引起间质性肺炎的机制是什么？

药物性肺损害有哪些主要临床表现？

类风湿关节炎有哪些主要肺内改变？

系统性红斑狼疮有哪些主要肺部改变？

进行性系统性硬皮病有哪些主要肺部改变？

皮炎有哪些主要肺部改变？

什么是Good、Pasture综合征？
有什么临床特点？
如何治疗？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

参考文献

第六章肉芽肿性肺疾病

韦格纳肉芽肿是怎样的一种疾病？

韦格纳肉芽肿有哪些临床表现？

韦格纳肉芽肿的诊断标准是什么？

简述对韦格纳肉芽肿临床诊断路径的思考。

韦格纳肉芽肿应与哪些疾病进行鉴别？

临床上怎样治疗韦格纳肉芽肿病？

韦格纳肉芽肿的预后如何？

变应性肉芽肿性血管炎有哪些临床特点？

如何对变应性肉芽肿性血管炎进行诊断？

如何治疗变应性肉芽肿病和血管炎？

什么是肺变应性血管炎与肉芽肿病？

如何诊断和治疗？

如何鉴别坏死性结节病样肉芽肿病与结节病？

参考文献

第七章职业性肺疾病

硅沉着病的胸部X线表现有哪些？

应与哪些疾病相鉴别？

如何诊断肺尘埃沉着病合并结核？

参考文献

第八章理化因素所致肺疾病

吸入性肺炎的临床表现有哪些？

如何预防和治疗？

放射性肺炎有哪些临床特点？

如何诊断？

放射性肺炎器械检查可有哪些不典型表现？

如何治疗放射性肺炎？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

参考文献

第九章呼吸睡眠调节异常

什么是呼吸睡眠暂停综合征？

如何分型？

什么是高通气综合征？

高通气综合征的临床诊断标准是什么？

高通气综合征如何治疗？

什么是低通气综合征？

低通气综合征如何治疗？

诊断低通气及其原因和严重程度的检查项目有哪些？

阻塞型睡眠呼吸暂停低通气综合征的临床表现有哪些？

有什么危险因素？

成人阻塞型睡眠呼吸暂停低通气综合征的诊断标准是什么？

睡眠呼吸暂停综合征的一般诊断流程是什么？

睡眠呼吸暂停综合征病情严重程度如何划分？

睡眠呼吸暂停综合征应与哪些疾病进行鉴别？

阻塞型睡眠呼吸暂停低通气综合征与中枢型睡眠呼吸暂停综合征如何鉴别？

哪些阻塞型睡眠呼吸暂停低通气综合征患者应该治疗？

阻塞型睡眠呼吸暂停低通气综合征应采取什么方法治疗？

治疗睡眠呼吸障碍的正压通气有哪些类型？

单水平经鼻持续气道内正压通气适应证如何？

禁忌证如何？

压力如何设定？

初用单水平经鼻持续气道内正压通气可能出现的问题及解决办法？

长期使用单水平经鼻持续气道内正压通气可能出现的问题及解决办法？

单水平经鼻持续气道内正压通气治疗失败的原因及处理？

双水平气道内正压的适应证如何？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

使用时应监护哪些指标？

参数如何调节？

参考文献

第十章胸膜疾病

第一节胸腔积液

胸腔积液发生的机制是什么？

胸腔积液的临床表现有哪些？

胸腔积液的影像学表现有哪些？

如何鉴别漏出液和渗出液？

胸腔积液的外观与其性质之间有何关系？

胸腔积液的外观有何临床意义？

胸腔积液的显微镜下细胞观察有何临床意义？

胸腔积液的细胞学检查有何临床意义？

胸腔积液的pH值和葡萄糖检测有何临床意义？

胸腔积液的类脂检测有何临床意义？

胸腔积液的酶活性测定有何临床意义？

胸腔积液的LDH、ADA、淀粉酶等检测有何临床意义？

胸腔积液的免疫学检测有何临床意义？

胸腔积液的肿瘤标志物检测有何临床意义？

Light诊断标准是什么？

结核性胸腔积液与恶性胸腔积液的鉴别要点是什么？

结核性胸腔积液有哪些特点？

如何确诊？

什么是结核性干性胸膜炎？

需与哪些疾病相鉴别？

什么是结核性脓胸？

如何治疗？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

脓胸有何特点？
如何确诊？

易导致脓胸的细菌有哪些？

化脓性胸膜炎有何临床表现？
应如何治疗？

类肺炎性胸腔积液有哪些特点？
如何治疗？

恶性胸腔积液的诊断方法有哪些？

肿瘤性胸膜炎的发病机制是什么？
如何诊断和治疗？

恶性胸腔积液如何治疗？

如何判断胸腔穿刺过程中发生复张性肺水肿？
如何治疗？

如何判断胸腔穿刺过程中发生胸膜反应？
如何治疗？

类风湿胸膜炎的临床特点是什么？
如何治疗？

系统性红斑狼疮胸膜炎的临床特点是什么？
如何治疗？

什么是胆固醇胸膜炎？
如何诊断和治疗？

乳糜胸和假性乳糜胸的鉴别要点是什么？

什么是血胸？

何谓黄甲综合征？

第二节气胸
在哪些情况下可出现胸腔内气体？

自发性气胸分为哪几种类型？

气胸的临床表现有哪些？

气胸的X线表现有哪些？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

如何判断气胸量？

根据胸腔内压力气胸可分为几种？

自发性气胸治疗原则？

张力性气胸的治疗原则是什么？

气胸的主要并发症有哪些？
如何处理？

气胸手术介入治疗的适应证有哪些？

胸腔镜下治疗气胸的适应证是什么？

何谓麦格综合征？
如何诊断与治疗？

何谓心肌梗死后综合征？
如何治疗？

什么是月经性气胸？

第三节胸膜间皮瘤
局限型胸膜间皮瘤的临床表现是什么？
如何治疗？

弥漫型胸膜间皮瘤的病理表现有哪些？

弥漫型胸膜间皮瘤的临床表现有哪些？
如何诊断和治疗？

参考文献
第十一章纵隔疾病
急性纵隔炎的病因有哪些？
有哪些临床表现？
影像学表现
有什么特点？

慢性纵隔炎的病因和临床特点有哪些？

纵隔气肿形成的常见病因有哪些？

纵隔气肿的临床表现有哪些特点？

常见的纵隔肿瘤有哪些？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

如何诊断纵隔肿瘤？

胸腺瘤有哪些临床表现和治疗方法？

畸胎瘤有哪些临床表现？

气管、食管瘘分为哪些类型？

第十二章膈肌疾病

膈肌麻痹的定义和常见原因是什么？

膈疝分为哪些类型？

膈肌肿瘤常见哪些类型？

有什么临床症状？

影像学表现如何？

如何诊断？

第十三章先天性呼吸系统疾病

先天性肺发育不全有哪些临床类型？

Williams、Campbell综合征的定义和临床表现是什么？

先天性支气管囊肿的临床特点是什么？

Kantagener综合征的定义和临床表现是什么？

单侧透明肺的临床特点是什么？

肺隔离症的临床特点是什么？

如何诊断肺隔离症？

鸡胸的临床特点是什么？

漏斗胸的临床特点是什么？

脊柱侧凸和后凸的临床特点及并发症是什么？

参考文献

第十四章遗传性呼吸系统疾病

囊性纤维化的定义及发病机制是什么？

肺囊性纤维化的临床表现有什么特点？

囊性纤维化的临床特点及诊断要点是什么？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

囊性纤维化的实验室检查有什么特点？

囊性纤维化如何治疗？

相关治疗的系统评价证据有哪些？

肺泡微结石症的微结石特点是什么？

肺泡微结石症有哪些临床表现？

原发纤毛不动综合征的定义和临床表现是什么？

Mounier、Kuhn综合征的定义和临床表现是什么？

第十五章急性呼吸窘迫综合征与呼吸衰竭

第一节急性呼吸窘迫综合征

什么是SDD？

肺泡表面活性物质有何作用？

什么是Laplace定律？

机体的氧降梯度是如何形成的？

何谓顺应性？

其与弹性阻力的关系如何？

提出急性肺损伤概念的意义何在？

何谓急性呼吸窘迫综合征？

急性呼吸窘迫综合征有哪些流行病学特点？

急性呼吸窘迫综合征基本的病理生理是什么？

引起非心源性肺水肿的病因有哪些？

如何区别心源性肺水肿和急性呼吸窘迫综合征？

为什么说急性呼吸窘迫综合征肺为“小肺”或“婴儿肺”？

有何意义？

为什么说急性呼吸窘迫综合征的肺损伤分布具有“不均一性”的特点？

急性呼吸窘迫综合征患者发生肺动脉高压的主要原因是什么？

如何评价机体炎症反应在急性呼吸窘迫综合征发病中的作用？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

肺泡吞噬细胞和炎症递质在急性呼吸窘迫综合征发病中的作用？

诱发急性呼吸窘迫综合征的危险因素是什么？

急性肺损伤/急性呼吸窘迫综合征的诊断标准是什么？

如何对急性呼吸窘迫综合征的肺损伤程度进行定量评价？

急性呼吸窘迫综合征如何进行临床分期？

有何意义？

如何鉴别？

急性呼吸窘迫综合征的治疗原则是什么？

近年来ARDS的机械通气治疗进展主要有哪些？

存在内源性PEEP时应用外加PEEP的机制是什么？

什么是“瀑布”学说？

内源性呼气末正气压的发生机制是什么？

什么是呼气末正压？

加用PEEP的利弊有哪些？

如何检测PEEPi？

发生PEEPi应如何处理？

临床上如何选用最佳PEEP？

何谓“最佳呼气末正压”？

何谓“允许性高碳酸血症”？

为什么允许性高碳酸血症要适当控制呼吸频率？

为什么机械通气时经验上平台压应维持在 $<35\text{cmH}_2\text{O}$ ？

ARDS患者机械通气时为何关注平台压？

ARDS患者为何要同时控制高低压力？

何谓压力目标通气？

无创正压通气的主要适应证有哪些？

无创正压通气的禁忌证有哪些？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

何谓“液体通气”？

糖皮质激素在急性呼吸窘迫综合征中的地位如何？

在急性呼吸窘迫综合征治疗中的如何选择营养支持？

如何评价急性呼吸窘迫综合征在多器官功能障碍综合征治疗中的地位？

急性呼吸窘迫综合征的病因治疗手段有哪些？

吸入一氧化氮纠正急性呼吸窘迫综合征低氧血症的机制是什么？
有什么临床意义？

如何评价一氧化氮在急性呼吸窘迫综合征中的抗炎作用？

体位改变对急性呼吸窘迫综合征患者有何治疗价值？

急性呼吸窘迫综合征患者恢复期的治疗应注意哪些问题？

急性呼吸窘迫综合征患者为什么要特别强调肺外器官功能支持？

第二节呼吸衰竭

低氧血症发生的原因有哪些？

肺泡-动脉氧分压差产生的原因有哪些？
有何临床意义？

氧离曲线对氧疗有何指导意义？

为什么严重低氧血症时要“宁酸勿碱”？

肺泡气方程式对临床有何指导意义？

肺泡通气方程式及其意义？

对慢性Ⅱ型呼吸衰竭患者为何采取低浓度吸氧进行氧疗？

H⁺/H⁻公式对判断酸碱平衡有什么意义？

为什么会出现反常性酸性尿？

什么是“潜在HCO₃⁻”？
其有什么临床意义？

什么是阴离子间隙？
其有什么临床意义？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

何谓气体弥散障碍？
其发生原因是什么？

呼吸机相关肺损伤分为几类？

机械通气有哪些并发症？

什么是机械通气的辅助控制模式？

何谓间歇指令通气和同步间歇指令通气模式？

什么是压力支持通气模式？

简述“触发灵敏度”的调节及其意义。

怎样设置呼吸机报警界限？

机械通气患者突发呼吸困难有哪些原因？

如何协调呼吸机和自主呼吸的配合？

湿化疗法和雾化吸入疗法有什么区别？

复合型酸碱失衡有哪些分型？

为何无创正压通气可以治疗急性心源性肺水肿？

何谓自主呼吸试验？

什么是 I 型呼吸衰竭和 II 型呼吸衰竭？

I 型和 II 型呼吸衰竭分别常见于哪些疾病？

为什么要实施“肺保护策略”？

如何用常规呼吸机的功能实施“肺保护策略”？

什么是“延长吸气时间策略”？
有何利弊？

临床上常用的气道湿化标准是什么？

机械通气时发生呼吸机拮抗的原因是什么？
有何危害？
应如何处理？

参考文献

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

第十六章嗜酸粒细胞疾病

什么是嗜酸粒细胞增多症？

肺嗜酸粒细胞浸润症的临床分类有哪些类型？

什么是慢性嗜酸粒细胞性肺炎？

如何诊断慢性嗜酸粒细胞性肺炎？

肺嗜酸粒细胞浸润症共同的临床特点有哪些？

诊断肺嗜酸粒细胞浸润症的主要标准是什么？

如何鉴别急性嗜酸粒细胞性肺炎和慢性嗜酸粒细胞性肺炎？

单纯性肺嗜酸粒细胞浸润症的病因是什么？

有什么临床特点 and 治疗方法？

迁延性肺嗜酸粒细胞浸润症的病因是什么？

有什么临床特点 and 治疗方法？

热带性肺嗜酸粒细胞浸润症的病因是什么？

有什么临床特点 and 治疗方法？

参考文献

第十七章肺寄生虫病

肺寄生虫病的诊断应注意哪些要点？

肺吸虫病有什么特点？

其诊断标准及治疗方法是什么？

何谓阿米巴性肺脓肿？

需与哪些疾病进行鉴别？

什么是肺包虫病？

如何诊断及治疗？

如何预防？

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

章节摘录

版权页：插图：降阶梯治疗对呼吸机相关肺炎、医院获得性肺炎、血行性感染、重度社区获得性肺炎、脑膜炎以及严重的原发性和自发性腹膜炎、免疫功能缺陷患者等，可快速阻断感染性疾病的发展，以争取足够的时间提高生存率。

主要适用于细菌性感染，对于非典型和特殊病原体感染者不能套用，对较轻感染患者如用该疗法，不但会增加患者的医疗费用，还可能产生多重耐药菌株。

确定使用降阶梯治疗策略后，应根据当地细菌流行病学监测的结果，尽早使用最广谱抗生素覆盖所有可能的致病菌，可以碳青霉烯类抗生素+万古霉素作为经验性治疗方案，在获得细菌学和药物敏感性资料后尽早进入第二步治疗，即改用窄谱抗生素进行针对性抗菌治疗。

何谓呼吸喹诺酮？

其与传统喹诺酮相比有哪些主要特点？

由于左氧氟沙星、加替沙星和莫西沙星等新喹诺酮药物提高了对革兰阳性球菌特别是对肺炎球菌的抗菌活性，同时对呼吸道有良好的组织穿透性，适用于社区获得性肺炎（CAP）的治疗，故将其称之为“呼吸喹诺酮”。

与以环丙沙星为代表的传统喹诺酮比较，其主要特点有：①抗革兰阳性球菌、厌氧菌和肺炎支原体及衣原体的活性明显增加。

②抗革兰阴性杆菌的活性无明显增加。

③药代动力学明显改善，半衰期延长。

④不良反应相应减少，与茶碱类、华法林和地高辛等药物配伍时不会引起这些药物具有临床意义的药代动力学改变。

繁殖期杀菌类与快效抑菌类抗生素联合应用有哪些新观点？

以往认为繁殖期杀菌药与快速抑菌药联合可产生拮抗作用，而不宜联合应用。

但近年来国内外肺炎诊疗指南中均提倡将两者合用，以扩展对病原体的覆盖面。

其原因主要是衣原体和支原体感染比例的增加。

β -内酰胺类与大环内酯类联合应用是否会出现拮抗作用目前没有研究资料证实这一点。

繁殖期杀菌药与快速抑菌药联合应用出现拮抗作用只是一种可能，而不同抑菌药的拮抗杀菌作用也可能不同。

已有研究仅涉及金霉素、四环素和氯霉素，并无研究证实大环内酯类对 β -内酰胺类有拮抗作用。

相反，临床经验总结表明两类抗生素联合应用有助于改善社区获得性肺炎（CAP）的预后。

如果对此种联合尚存疑虑，则建议在用药顺序上先给杀菌药，后给抑菌药。

非典型性肺炎（atypical pneumonias）是指由支原体、衣原体、军团菌、立克次体、病毒以及其他一些不明微生物引起的肺炎。

<<呼吸内科诊疗常见问题解答>>

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>