

<<严重急性呼吸综合症的影像诊断研究>>

图书基本信息

书名：<<严重急性呼吸综合症的影像诊断研究>>

13位ISBN编号：9787502348397

10位ISBN编号：7502348395

出版时间：2005-2

出版时间：科学技术文献出版社

作者：李坤成 编

页数：150

字数：158000

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>

前言

首都医科大学宣武医院是一所以神经科学为重点学科的大型三级甲等综合医院。

2003年严重急性呼吸综合征（severe acute respiratory syndrome, SARS）突袭北京，我院在3月28日收治第1例SARS患者，4月8日抽调医务人员支援佑安医院、地坛医院，4月10日建立独立的发热门诊隔离病房，4月18日组建医疗队赴SARS定点医院（长辛店医院）承担抗击SARS的主要医疗任务。

4月27日在疫情最初快速蔓延未能得到遏制的关键时刻，中共北京市委、市政府决定临时征用两所三级甲等综合医院，突击改造成抗击SARS传染病医院，集中收治重症患者。

我院临危受命，光荣地成为SARS的定点医院之一。

在党委和医院领导班子的坚强领导下，全院职工同仇敌忾，共有1200余名医护人员直接投入抗击SARS的战斗中，集中收治了220名SARS患者，其中131人为重症（占609 / 0）。

至6月27日最后3名患者痊愈出院，经过90天的艰苦奋战取得了绝大多数患者（201人）都得到治愈，而医护人员无1例感染的优异成绩，实现了市委、市政府提出的“提高收治率和治愈率，降低病死率和医护人员零感染”的目标，圆满完成了任务。

我院放射科在国内率先在发热门诊和SARS病房建立图像存储与传输系统（picture archiving and communication system, PACS），为阻断SARS的传播途径做出了重要贡献。

在我院改为抗击SARS的定点医院期间，全科先后有30人次进入隔离区一线，包括18名技术员、6名医生、4名护士和2名登记员。

共拍摄X线胸部平片1312张，行CT检查101人次，得到大量第一手资料，并对数十位治愈患者进行了出院后的影像学随访复查。

这些影像学检查为确定SARS的诊断、观察病情变化、评价治疗效果、估计预后和随访都提供了客观依据。

全科医生都参加了这场抗击SARS的战斗，并积累了宝贵的经验。

我们认为有必要将自己的经验进行比较系统的总结，同时参考其他文献资料，汇编成册。

<<严重急性呼吸综合征的影像诊断研究>>

内容概要

本书全面总结了首都医科大学宣武医院在抗击非典（SARS）过程中积累的放射影像资料，交从不同侧面、不同层次对SARS患者（大部分为重症患者）的影像学表现作了深入系统的研究，提出了许多创新观点。

本书对SARS的诊断和治疗具有重要的参考价值。

本书资料丰富、翔实、研究全面、系统，语言简练，结构严谨，是重要的SARS的诊断和治疗具有重要的参考价值。

本书适合于临床医生。

教学及科研人员阅读。

作者简介

李坤成，男，1955年出生，主任医师、教授。
医学博士，博士研究生导师。

专长为心血管影像学和神经影像学，已在《中华放射学杂志》和《中国医学影像技术》等影像学杂志上发表文音230余篇，主编出版学术专著5部，参编出版专著21部，出版译著2部。
曾获各级科研成果奖9项。

书籍目录

第一章 概论第二章 SARS影像设备的技术要求和质量控制 一、胸部X线摄影成像质量评价简介 二、X线数字摄影(CR或DR)成像 三、显示器质量评价 四、图像存储与传输系统的质量评价第三章 SARS患者影像检查流程 一、影像学基本设备 二、影像学检查工作流程 三、CR床边摄影具体操作第四章 放射科隔离区防治SARS的消毒隔离措施 一、放射科工作人员在防治SARS中的防护 二、隔离区应用X线摄影设备 三、工作间的设置与消毒 四、胶片暗盒或影像板的准备与防护 五、X线摄影过程中的防护 六、放射科防止院内交叉感染的措施 七、PACS设备的终末消毒方法第五章 图像存贮与传输系统在SARS诊治工作中的应用 一、图像存贮与传输系统的发展简史 二、图像存贮与传输系统构成 三、SARS的疾病特点及PACS的应用实践第六章 SARS的早期影像诊断 一、SARS早期的临床表现 二、SARS早期的X线表现及鉴别诊断 三、SARS早期影像表现与预后及治疗的关系 四、SARS早期影像表现的病理表现第七章 SARS患者的影像分型与影像演变规律 一、SARS患者的影像学分型 二、SARS患者的影像演变规律第八章 重症SARS的影像学表现 一、重症SARS的流行病学分析 二、重症SARS的影像学表现 三、重症SARS的影像改变与临床表现的联系第九章 SARS死亡患者的胸部影像特点第十章 少儿患者的影像特点 一、少儿SARS患者的临床特点 二、少儿SARS患者的影像特点第十一章 SARS患者胸部并发症的影像学表现 一、SARS患者的胸部并发症 二、SARS患者胸部并发症的影像学表现第十二章 SARS伴随其他疾病的影像学表现 一、在治疗其他疾病的过程中感染SARS 二、SARS合并肺部以外的其他基础疾病 三、在治疗SARS的过程中发生其他疾病 四、应用糖皮质激素的副作用 五、偶然发现的良性病变第十三章 影像检查在SARS转归与随访中的作用 一、X线胸部平自在SARS肺部病变转归与随访中的作用 二、CT检查在SARS转归与随访中的作用.....第十四章 SARS患者医舌象与X线胸部平片的相关性分析第十五章 SARSX线胸部平片的计算机辅助诊断研究

章节摘录

插图：部分患者脾脏肿大，部分病例脾脏缩小，标本切面可见脾泥。

光学显微镜下观察，脾小体不清，脾白髓萎缩，淋巴细胞稀疏，数量减少，脾红髓充血，有明显的出血和坏死灶，组织细胞增多。

部分病例出现（肺门和腹腔）淋巴结肿大。

光学显微镜下观察，可见淋巴滤泡萎缩或消失，淋巴细胞减少，分布稀疏。

血管和淋巴窦明显扩张充血，窦组织细胞增生。

可见出血和坏死病灶。

3.其他器官的改变常见心脏增大，心肌肥厚，心肌间质水肿，散在淋巴和单核细胞浸润。

部分患者见心肌细胞空泡变性、灶性心肌炎改变或有小灶性坏死。

多数病例可见肝脏细胞轻度水样变性、灶性脂肪变性和肝细胞索解离，小叶内Kupffer细胞显著增生，汇管区有少量淋巴细胞浸润。

部分患者可见明显的中央静脉周围肝细胞坏死。

大部分病例有肾小球明显充血，肾小管上皮细胞变性。

部分病例肾小球毛细血管内可见广泛纤维素性血栓，髓质内小灶性坏死及淋巴细胞和单核细胞浸润。

肾间质血管扩张充血。

部分患者可见肾上腺髓质灶性出血、坏死、淋巴细胞浸润、皮质束状带细胞空泡变性和 / 或类脂含量减少。

可有不同程度的脑水肿，神经元缺血、甚至坏死，以及脱髓鞘改变。

胃肠道黏膜下淋巴组织减少，淋巴细胞稀疏，间质水肿，表浅黏膜糜烂或溃疡。

胰腺间质充血，可有轻度纤维组织增生和淋巴细胞浸润。

外分泌腺泡萎缩，酶原颗粒减少，部分胰岛细胞变性。

其他脏器未见特殊改变。

编辑推荐

《严重急性呼吸综合征的影像诊断研究》是由科学技术文献出版社出版的。

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>