第一图书网, tushu007.com

<<甲亢>>

图书基本信息

书名：<<甲亢>>

13位ISBN编号：9787506741279

10位ISBN编号：750674127X

出版时间：2009-4

出版时间：中国医药科技出版社

作者：刘志民，冯晓云、邹俊杰　主编

页数：223

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

自地球上出现人类以来，人类与疾病的斗争就开始了，从迫于生存到追求健康、延长寿命，医学也经历了诞生、发展的过程。
随着科学的不断发展，医学也在不断进步，成为一门不断创新的学科。
在20世纪中叶之前，威胁人类健康的疾病主要是传染病，人们多以各种疫苗的接种作为主要预防手段，以各种抗生素和化学药物的应用作为主要治疗手段，使大多数传染病得到了控制。
目前，主要威胁人类健康的疾病已发生了转变，与生活水平提高、平均期望寿命延长、不良生活方式泛滥以及心理、行为和社会环境影响相关的心脑血管病、代谢性疾病、老年性疾病、恶性肿瘤和精神性疾病占据了主导，这一变化医学上称为流行病学转变。
流行病学的转变导致了医学模式已从“生物医学模式”转变为“生物-心理-社会医学模式”，体现在医疗卫生工作就是从以疾病为主导转变为以健康为主导。
满足人们对医学的需求不仅是面向个体的医疗保健，更需要面向群体的卫生保健；疾病防治的重点不仅是危害人群健康的传染病，更要重视与心理、社会和环境因素密切相关的非传染病。
为达到上述目的，医疗卫生工作需要得到广大人民群众的支持和配合，而要获得这样的配合首先要让广大人民群众更多地了解他们及其家属所患的疾病，向他们普及医学科学知识则是一个很有效的方法。
《名医与您谈疾病丛书》就是一套这样的医学科普读物，采用读者问、名医答的形式，对71种常见疾病、综合征或重要症状表现、诊断、治疗、预防保健等问题，做尽可能详细而通俗的阐述；并特别选答在临床诊疗中患者询问医师最多的问题，为读者提供实用的防治这些疾病的有关知识。
它既适用于患者及其家属更全面地了解疾病，也可供医务工作者向病人介绍其病情，解释采取的诊断方法、治疗步骤、护理措施和预后判断。
本丛书涵盖了临床各系统、各科的相关疾病、综合征和重要症状。
该丛书包括：高血压，冠心病，脑卒中，头痛，失眠，心肌炎，心律失常，癫痫，老年性痴呆，帕金森病，糖尿病，更年期综合征，甲亢，痛风，高脂血症，类风湿关节炎，咳嗽，支气管哮喘，支气管肺癌，感冒，慢性阻塞性肺疾病，慢性鼻炎，慢性咽炎，妇科炎症，子宫肌瘤，产后病，痛经与经前期综合征，妊娠期病症，乳腺疾病，脱发，性病，银屑病，皮炎、湿疹、荨麻疹，白癜风，炎症性肠病，消化性溃疡，慢性胃炎，胃癌，肝癌，胃食管反流病，便秘，胆囊炎与胆石症，肝硬化，消化道出血，乙型肝炎，脂肪肝，肛肠疾病，大肠癌，尿路感染，前列腺疾病，性功能障碍，肾脏肿瘤与膀胱疾病，泌尿系结石，结膜炎，白内障，黄斑变性，青光眼，小儿多动症，小儿厌食症，儿童肥胖症，骨折，骨关节病，腰椎间盘突出症，颈肩腰腿痛，贫血，白血病，肾炎，尿毒症，抑郁症，焦虑障碍，口腔疾病。
相信本丛书的出版，将会受到患者及其家属的欢迎，为个体的医疗保健和群体的卫生保健服务作出贡献，故乐为作序。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书分为常识篇、病因篇、症状篇、诊断与鉴别诊断篇、治疗篇及预防保健篇6个篇章，以问答的形式详细介绍了甲状腺功能亢进症(简称甲亢)的基本常识、发病机制及诊断、治疗、预防保健等相关知识，有利于疾病的早期发现、早期诊断及治疗。
本书适合甲亢患者及其家属阅读，也可供临床医生参考。

作者简介

刘志民，上海长征医院内分泌科主任、教授、主任医师、博士生导师，兼任中华医学会内分泌学会常委、中华中医药学会络病学会副主任委员、上海医学会内分泌学会主任委员，上海医学会糖尿病学会副主任委员、上海市疾病控制中心糖尿病组副组长、上海医学会内分泌及糖尿病会诊中心常务副主任、上海市中西医结合学会老年病分会副主任委员、全军内分泌学会副主任委员、中国病理生理学会受体分会委员、WHO上海健康促进会委员及全军健康促进专业委员会委员、上海市疾病控制标准化委员会委员。

培养博士生21名，硕士生14名。
主编专著11部，参编7部，发表学术论文200余篇。
获上海市科技进步二等奖1项，军队科技进步奖三等奖7项。

书籍目录

常识篇　甲状腺的解剖结构如何？
甲状腺有哪些生理功能？
甲状腺激素的种类有哪些？
甲状腺激素是如何合成与分泌的？
甲状腺激素对代谢有哪些作用？
甲状腺激素对生长发育有哪些作用？
甲状腺激素对神经系统有哪些作用？
什么是甲状腺球蛋白？
甲状腺激素分泌是如何被调节的？
甲状腺可以调节自身激素的合成与分泌吗？
什么是甲状腺功能亢进症？
什么是医源性甲亢？
什么是自身免疫性甲状腺疾病？
什么是Graves病？
什么是亚临床甲亢？
甲亢是终身疾病吗？
什么是新生儿甲亢？
什么是异源性甲亢？
什么是亚急性甲状腺炎？
什么是淡漠型甲亢？
什么是胫前黏液水肿？
什么是甲亢性肌病？
病因篇　什么人易患甲亢？
甲亢与碘的摄入有关吗？
甲亢有哪几种类型？
什么是垂体性甲亢？
Graves病会遗传吗？
甲亢的发生与哪些因素有关？
为什么精神因素可使甲亢加重？
甲状腺自身抗体有哪些？
什么是促甲状腺激素受体抗体？
能诱发Graves病免疫反应的因素有哪些？
甲状腺炎可以合并甲亢吗？
什么是桥本甲亢？
什么是甲亢危象？
甲亢危象的诱发因素有哪些？
甲状腺相关性眼病的病因是什么？
异位甲状腺的发病原因是什么？
为什么老年人患甲亢后容易出现危象？
为什么女性更易患甲亢？
症状篇　甲亢会引起机体哪些系统的改变？
甲亢有哪些主要临床表现？
，　Graves病可有哪些眼部症状？
碘甲亢的主要临床表现有哪些？
甲状腺肿大一定是甲亢吗？

哪些生理情况可以发生甲状腺肿大？
眼球突出就一定与甲亢相关吗？
甲亢突眼会遗传吗？
甲状腺相关性眼病有哪些类型？
甲状腺相关性眼病是如何分级的？
甲状腺相关性眼病有哪些病理学改变？
甲亢患者易腹泻的原因是什么？
甲亢患者出现出血点是怎么回事？
甲亢能引起脱发吗？
什么是妊娠一过性甲状腺毒血症？
甲亢会引起不孕吗？
甲亢对妊娠有哪些影响？
甲亢引起的高血压有什么特点？
育龄期女性甲亢患者月经有哪些变化？
甲亢时心悸跟甲亢心脏病是一回事吗？
甲亢患者可伴有哪些皮肤改变？
亚临床甲亢有什么临床特点？
新生儿甲亢的主要临床表现有哪些？
亚急性甲状腺炎所致甲亢的临床表现有哪些？
甲亢危象的主要临床表现有哪些？
如何避免甲亢危象？
什么是周期性麻痹？
哪些疾病可引起低钾？
低钾性周期性麻痹有哪些临床表现？
周期性麻痹与饮食有关吗？
周期性麻痹有家族遗传倾向吗？
周期性麻痹的诱发因素有哪些？
甲亢合并重症肌无力的病因是什么？
甲亢合并重症肌无力时有哪些临床表现？
甲亢性肌病的临床表现有哪些？
淡漠型甲亢好发于哪些人群，其临床表现有哪些？
老年人甲亢患者的临床表现有哪些特点？
甲亢患者的肝功能可能有哪些异常？
甲亢患者血液系统可能会出现哪些异常？
甲亢会引起骨质疏松吗？
甲亢会引起月经紊乱吗？
甲亢性心脏病的临床表现有哪些？
有甲状腺相关性眼病一定患有甲亢吗？
甲状腺相关性眼病会自愈吗？
为什么甲亢患者甲状腺功能恢复后仍可能出现眼病？
甲状腺相关性眼病有哪些症状？
甲状腺相关性眼病的诱发因素有哪些？
诊断与鉴别诊断篇　什么是基础代谢率？
基础代谢率是如何测定的？
基础代谢率测定对诊断甲亢有什么意义？
甲状腺激素的实验室测定方法有哪些？
抽血测定甲状腺激素水平时需要注意什么？

血清中哪些指标可以判定甲状腺功能的状态？
FT3、FT4和T3、T4有何区别？
FT3、FT4和T3、T4在检测方法上有何差别？
测定甲状腺球蛋白的意义是什么？
为什么测定甲状腺球蛋白的同时需要测定甲状腺球蛋白抗体？
血清TSH测定对诊断甲亢的意义有哪些？
在什么情况下需要测定rT3？
如何从甲状腺激素测定的化验单上确定是不是患有甲亢？
如果FT3、FT4和TSH同时升高说明什么？
什么是甲状腺功能动态试验？
什么是促甲状腺激素释放激素兴奋试验？
什么是促甲状腺激素兴奋试验？
什么是甲状腺片抑制试验？
甲状腺过氧化物酶抗体测定有何临床意义？
甲状腺球蛋白抗体测定有何临床意义？
TSH受体抗体测定有何临床意义？
实验室检查哪项指标可以反映机体碘代谢？
甲状腺超声在甲亢的诊断和治疗中有何作用？
什么是甲状腺核素检查？
甲状腺摄碘率测定原理是什么？
甲状腺核素静态显像有何意义？
什么是甲状腺亲肿瘤核素显像？
摄碘率升高可见于哪些疾病？
摄碘率降低可见于哪些疾病？
非甲状腺疾病时，摄碘率会变化吗？
患者在测定摄碘率时要注意什么？
有颈部疼痛的甲亢患者最有价值的检查是什么？
什么是甲状腺细针穿刺细胞学检查？
哪些情况需要做甲状腺细针穿刺细胞学检查？
为什么甲状腺细针穿刺需要重复做？
通过甲状腺细针穿刺细胞学检查可以发现哪些甲状腺疾，甲状腺细针穿刺细胞学检查有哪些优缺点？
甲状腺CT和MRl检查有何意义？
甲亢的实验室检查有哪些？
甲亢的诊断标准是什么？
甲亢的诊断包括哪几个方面？
TRAb与甲亢复发有何关系？
如何鉴别是桥本病甲亢阶段还是桥本合并Graves病？
如何早期发现儿童及青少年甲亢？
亚临床甲亢如何诊断？
有哪些甲状腺疾病可以表现为亚临床甲亢？
亚临床甲亢对机体会有哪些影响？
甲亢危象如何诊断？
周期性麻痹应与哪些疾病鉴别？
如何诊断甲亢性心脏病？
治疗篇　甲亢的治疗方法有哪些？
同位素治疗甲亢的适应证及不良反应有哪些？

第一图书网, tushu007.com

碘在甲亢治疗中有什么作用？
锂制剂在治疗甲亢中有什么作用？
激素在甲亢治疗中起什么作用？
治疗甲亢的口服药物适应证有哪些？
治疗甲亢的药物主要有哪两种？
甲巯咪唑与丙硫氧嘧啶在疗效上有何区别？
……预防保健篇

章节摘录

口服抗甲状腺药物治疗的同时还需要其他辅助药物治疗吗？
甲亢患者在服用抗甲状腺药物以后，体内甲状腺激素的合成会逐渐减少，但对于甲状腺内已经合成的甲状腺激素，抗甲状腺药物则起不了什么作用。
因此，甲状腺内已经合成的甲状腺激素，依然会不断地进入血液，在体内逐步被代谢，失去相应的作用后，患者的甲亢症状才能逐渐得到控制。
所以，在甲状腺激素过多时，患者出现的主要问题是有心慌、手抖、出汗等交感神经过度兴奋的症状，此时，可联合应用β受体阻断剂如普萘洛尔（心得安）等药物来阻断甲状腺激素对心脏的兴奋作用，并且阻断外周组织T4向T3转化，以利于缓解以上症状。
同时为了应对甲亢时的高代谢症状，患者应该适当补充些维生素，尤其是B族维生素，精神紧张或失眠者可给予镇静剂，闭经或绝经后妇女可补充适量雌激素。
也有研究表明，锂盐能降低甲状腺球蛋白水解或降低甲状腺内腺苷酸环化酶的活性，抑制环磷腺苷的效应，阻止甲状腺释放碘化物和甲状腺激素，并抑制周围T4转变为T3，使血清中T3水平下降。
锂盐治疗甲亢症的机制为抑制甲状腺激素的释放，作用迅速，可与甲巯咪唑合用弥补其起效较慢的不足。
另外当患者有突眼、脖子较粗时，可以适当给予糖皮质激素、左甲状腺素、生长抑素等治疗。

第一图书网, tushu007.com

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