

<<咳嗽>>

图书基本信息

书名：<<咳嗽>>

13位ISBN编号：9787506741538

10位ISBN编号：7506741539

出版时间：2009-4

出版时间：中国医药科技出版社

作者：邓伟吾 主编

页数：201

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>

<<咳嗽>>

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。

<<咳嗽>>

内容概要

本书就患者因咳嗽引起的各种困惑和问题一一进行了解答。结合案例，全面系统地介绍了各种引起咳嗽的病因和防治知识。全书内容丰富，深入浅出，具有一定的指导作用，可供患者及家属、基层临床医生阅读参考。

<<咳嗽>>

作者简介

邓伟吾，教授，主任医师，博士生导师，历任上海瑞金医院呼吸科主任，感染病和呼吸病研究所所长，瑞金医院终身教授，中华医学会呼吸病分会副主任委员、中国防痨协会理事、中国防痨协会上海分会副理事长、上海医学会呼吸病分会主任委员、世界卫生组织哮喘全球防治项目顾问、亚太地区呼吸病学会委员、国际防痨和肺病联合会会员、美国胸科医师学会资深会员，国家科学技术奖励评审专家、中华医学科技奖、中华医学青年奖评审委员、国家食品药品监督管理局药品评审专家。

<<咳嗽>>

书籍目录

常识篇 呼吸道解剖结构和功能是怎样的？

咳嗽是如何形成的？

咳嗽发生的机制如何？

何谓咳嗽受体，它们位于何处？

咳嗽是一种疾病吗？

咳嗽为什么是疾病的信号兵？

咳嗽为什么有保护作用？

咳嗽可以通过主观控制和调节吗？

剧烈咳嗽为什么对身体有害？

咳嗽有传染性吗，有戴口罩的必要吗？

咳嗽对日常生活有什么影响？

咳嗽与工作环境、生活习惯有何关系？

什么是有效咳嗽？

咳嗽为什么要分类，如何分类？

何谓急性、亚急性、慢性咳嗽？

久咳不停要进一步检查原因吗？

因咳嗽去就诊时，如何向医生讲述我的咳嗽病情？

如何描述咳痰的痰色、痰量、性状特点？

为什么要查痰？

查痰要注意哪些事项？

怎样才是正确的留痰方法？

如何进行高渗盐水诱导痰检查？

咳嗽为什么要做胸部X线检查？

咳嗽为什么要做胸部CT检查？

为什么要做肺功能检查？

什么是支气管舒张试验？

什么是咳嗽激发试验？

咳嗽为什么要行纤维支气管镜检查？

纤维支气管镜检查前要注意什么？

纤维支气管镜检查难受吗？

纤维支气管镜检查后可能会有哪些不适？

慢性咳嗽经验性治疗与全面检查的先后次序如何？

病因、诊断篇 上呼吸道咳嗽综合征与慢性咳嗽 什么是上呼吸道咳嗽综合征（UACS）？

如何诊断上呼吸道咳嗽综合征？

如何治疗上呼吸道咳嗽综合征？

普通感冒和咳嗽 何谓感冒后咳嗽？

感冒后咳嗽如何发生的？

感冒和流行性感冒是一回事吗？

感冒后咳嗽要用抗生素治疗吗？

如何治疗感冒后咳嗽？

咳嗽变异性哮喘与慢性咳嗽 何谓咳嗽变异性哮喘，它的临床特点是什么？

咳嗽变异性哮喘会发展成哮喘吗？

为什么会引起咳嗽变异性哮喘？

为什么咳嗽变异性哮喘诊断要慎重？

： 为什么要做支气管舒张试验或吸入激发试验？

<<咳嗽>>

如何治疗咳嗽变异性哮喘？

咳嗽变异性哮喘要用糖皮质激素治疗吗？

咳嗽变异性哮喘吸入激素无效怎么办？

胃食管反流疾病与慢性咳嗽 什么是胃食管反流性咳嗽？

胃食管反流病为什么会引起咳嗽？

胃食管反流性咳嗽有何特点？

胃食管反流性咳嗽的诊断要做哪些检查？

如何治疗胃食管反流性咳嗽？

胃食管反流性咳嗽需要手术治疗吗？

急性支气管炎与咳嗽 急性支气管炎都是由细菌感染引起的吗？

急性支气管炎都要做胸片和CT吗？

急性支气管炎何时用抗生素？

有哪些治疗可帮助缓解急性支气管炎的咳嗽？

为什么急性支气管炎久咳不愈要重视？

慢性支气管炎与慢性咳嗽 什么是慢性支气管炎？

什么是慢性支气管炎急性加重，如何预防反复发作加重？

什么是慢性阻塞性肺病？

为什么要进行肺功能检查？

何谓慢性阻塞性肺病的阶梯治疗？

慢性阻塞性肺病何时需要用抗生素治疗？

支气管舒张剂能减轻慢性阻塞性肺病的咳嗽吗？

慢性阻塞性肺病的咳嗽可用糖皮质激素治疗吗？

慢性阻塞性肺病的咳嗽是否需用止咳祛痰药？

支气管扩张症与慢性咳嗽 支气管扩张症也会引起慢性咳嗽吗？

引起支气管扩张的病因有哪些？

如何进一步确定支气管扩张的诊断？

支气管扩张引起的咳嗽何时使用抗生素？

有必要使用支气管扩张剂和糖皮质激素治疗吗？

支气管扩张症需要手术切除治疗吗？

肺部肿瘤与慢性咳嗽 为什么说慢性咳嗽是肺癌的早期信号？

为什么要进行痰液的脱落细胞学检查？

哪些人需要做痰脱落细胞学检查？

纤维支气管镜检查对肺癌的诊断有何帮助？

止咳药物、抗生素能否缓解肺癌的咳嗽？

肺结核与慢性咳嗽 肺结核会引起慢性咳嗽吗？

肺结核所致的慢性咳嗽有何特征？

胸部X线检查对肺结核诊断有何帮助？

痰结核菌检查对肺结核诊断很重要吗？

肺结核有必要做纤维支气管镜检查吗？

如何治疗肺结核？

慢性间质性肺疾病与慢性咳嗽 为什么慢性间质性肺疾病也会引起慢性咳嗽？

如何判定慢性咳嗽系由慢性间质性肺疾病引起的？

糖皮质激素治疗慢性间质性肺疾病引起的咳嗽有效吗？

吸烟与慢性咳嗽 吸烟会引起慢性咳嗽吗？

吸烟和慢性支气管炎有关吗？

吸烟危害知多少？

吸烟有否成瘾性？

<<咳嗽>>

如何判断烟瘾大小？

为什么要戒烟？

是否要等到有慢性咳嗽才戒烟？

如何进行戒烟？

戒烟初期会有哪些不适感觉？

自觉进行戒烟能行吗？

我想戒烟，如何行动？

误吸与慢性咳嗽 误吸和吞咽功能障碍有关吗？

误吸导致的慢性咳嗽见于那些情况？

咽喉镜检查对误吸诊断有何帮助？

纤维支气管镜检查对误吸诊断有何帮助？

如何正确判断误吸因素引起的咳嗽？

如何预防误吸引起的咳嗽？

药物因素与慢性咳嗽 哪些药物可能诱发慢性咳嗽？

如何判定药物引起的慢性咳嗽？

如何对待药物引起的慢性咳嗽？

药源性肺部疾病是怎么回事？

哪些药物可减轻药物引起的慢性咳嗽？

职业环境因素与慢性咳嗽 慢性咳嗽与环境因素有关吗？

哪些环境因素容易引起慢性咳嗽？

哪些职业因素容易引起咳嗽？

如何对待职业、环境因素所致的慢性咳嗽？

心理性咳嗽与慢性咳嗽 何谓心理性咳嗽？

为什么不要轻易诊断心理性咳嗽？

心理性咳嗽如何诊断？

如何对待心理性咳嗽？

少见病因与慢性咳嗽 慢性咳嗽都是由肺部疾病引起的吗？

还有那些少见的肺部疾病能引起慢性咳嗽？

治疗篇 咳嗽治疗的原则是什么？

对症治疗还是病因治疗？

急性咳嗽应该如何治疗？

亚急性咳嗽应该如何治疗？

慢性咳嗽应该如何治疗？

为什么吸入抗胆碱药能减轻咳嗽？

抗胆碱能药物如何在人体内发挥作用的？

为什么不能随意使用糖皮质激素？

镇咳疗法的目的是什么？

如何正确对待镇咳药？

如何正确对待祛痰药？

什么是中枢性依赖性镇咳药？

什么是中枢性非依赖性镇咳药？

什么是外周性镇咳药？

如何合理使用各种止咳祛痰药？

止咳化痰中药有哪些？

胸部理疗是否有利于咳嗽排痰？

如何增加咳嗽有效性？

体位引流对排痰有帮助吗？

<<咳嗽>>

慢性咳嗽如何选药？

如何自我评定咳嗽严重程度？

<<咳嗽>>

章节摘录

3. 抗胆碱药适用于以鼻溢为主要症状者。

溴化异丙托品气雾剂，每鼻孔吸入80ug，一日4次，可有效地控制鼻溢。

4. 肾上腺皮质激素在细胞内外各水平上发挥非特异性抗炎作用，故对血管运动性鼻炎喷嚏症状明显、水样鼻涕较多且鼻黏膜水肿明显的病例，有显著疗效。

鼻吸入糖皮质激素是首选药物，如布地奈德鼻喷雾剂、丙酸氟替卡松鼻喷雾剂、丙酸倍氯米松鼻喷雾剂。

如果上呼吸道咳嗽综合征的病因已经明确，则可进一步接受针对病因的治疗。

1. 副鼻窦炎通常系由细菌感染所引起，在急性期应当使用抗生素治疗，应由医师检查后处方，避免自己随意用抗生素。

而慢性鼻窦炎的治疗原则以通畅鼻窦引流为主，因此除局部使用减充血剂等药物治疗以外，医师会根据病情建议上颌窦穿刺引流术，甚至根治性手术治疗。

2. 变应性鼻炎属于变态反应性疾病，治疗原则主要包括避免接触变应原、药物治疗、免疫治疗和医患宣传教育。

首要步骤是避免接触变应原。

需要主动避免接触到已知的过敏原，如将家中宠物送给他人，避免服用致过敏的食物、药物，避免接触有刺激性气味的化学物品，在春秋季节避免去公园、花草茂盛之处游玩，等等。

甚至有的病情严重的季节性发作患者在发病季节到来之前离开居住地到气候不同的异地旅游、定居，鼻炎和咳嗽症状都获得了自然缓解。

药物治疗是缓解症状的有效手段。

皮质类固醇激素和抗组胺药（H受体拮抗剂）是目前治疗变应性鼻炎的一线药物，即首选药物。

<<咳嗽>>

编辑推荐

《咳嗽》：名医与您谈疾病丛书。
您是否有过“挂名医号难，多听多医指导更难”的抱怨？
该丛书帮您把名医请到家里来，您百问，他百答，时刻为您的生命健康保驾护航。

<<咳嗽>>

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>