第一图书网, tushu007.com

<<农药中毒急救手册>>

图书基本信息

书名：<<农药中毒急救手册>>

13位ISBN编号：9787508258119

10位ISBN编号：7508258118

出版时间：2009-10

出版时间：孟昭泉、 孟靓靓 金盾出版社 (2009-10出版)

作者：孟昭泉，孟靓靓 编

页数：232

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

农药能杀灭害虫，使农作物免遭病、虫、草、鼠害，在增加农林牧副渔的产量和保护环境、减少疾病发生等方面均起到了巨大的作用。
在社区及广大农林施用农药者相当普遍。
然而，人们因生产、运输、销售、施用及保管不当或误用而造成急性、亚急性、慢性农药中毒者屡见不鲜。
据卫生部门统计，近几年全国每年发生农药中毒事故达10万多起。
特别是急性农药中毒，如果诊断不及时，急救措施不得当，极易造成中毒者死亡。
随着社会科学技术的进步，工农业生产的快速发展，农药品种不断更新换代，新产品逐年增多，品种剂型复杂，特别是近几年来，}昆配农药品种增多，有些农药名称及异名近似，加之系统介绍农药中毒机制及急救知识的匮乏，给抢救工作带来了许多困难。
因此，乡村及社区医务工作者，特别是从事急救工作的技术人员，迫切需要了解和掌握预防农药中毒的新知识、新方法。
为此，我们参考国内外最新资料，结合多年临床工作的防治经验，组织有关专家及专业技术人员编写了《农药中毒急救手册》一书。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《农药中毒急救手册》简要介绍了农药中毒的诊断、治疗、护理、预防原则和农药中毒所致危重症的处理方法，详细介绍了有机磷、氨基甲酸酯类，拟除虫菊酯类、熏蒸剂、灭鼠剂、杀菌剂、除草剂、混配农药等中毒的表现和救治措施。
其内容丰富、通俗易懂、方法实用，特别适合基层医生参考阅读。

作者简介

孟昭泉，现任济宁市第一人民医院主任医师兼济宁医学院教授，森福基（北京）国际营养医学研究院客座教授。
曾先后任淮海急诊学会委员，济宁市急诊学会主任委员，《保健时报》特约记者，《当代改革开放理论研究中心》特邀研究员。
行医30年来，先后从事内科、心脏内科、急诊科及ICU工作，对综合内科疾病及心血管疾病、急诊、中毒、中西医结合治疗疾病有专长。
先后在国内杂志发表论文80余篇，主持研究的四项科研项目，均获济宁市科委科技进步三等奖。
编著医学专蓄50余部，达2000余万字，业绩收录《世界医药名人辞典》辞书中。

<<农药中毒急救手册>>

书籍目录

第一章 农药中毒概论一、概述二、农药中毒的诊断三、农药中毒的治疗原则四、急性农药中毒的护理五、农药中毒的预防第二章 农药中毒致危重症的处理一、心搏骤停及心肺脑复苏二、中毒性脑水肿三、急性呼吸衰竭四、中毒性肺水肿五、中毒性心肌炎六、急性糜烂出血性胃炎七、中毒性肝病八、急性肾衰竭九、感染性休克第三章 有机磷农药中毒第四章 氨基甲酸酯类农药中毒第五章 拟除虫菊酯类农药中毒第六章 沙蚕毒素类农药中毒第七章 有机氮农药中毒第八章 有机氯农药中毒第九章 砷类化合物农药中毒第十章 汞类农药中毒第十一章 氟类农药中毒第十二章 生物源杀虫剂中毒一、鱼藤酮中毒二、烟碱中毒第十三章 熏蒸剂中毒一、磷化铝和磷化钙中毒二、氢氰酸中毒三、二氯乙烷中毒四、环氧乙烷中毒五、溴甲烷中毒六、氯化苦中毒七、二硫化碳中毒八、二氧化硫中毒九、二溴乙烷中毒十、四氯化碳中毒十一、漂白粉中毒第十四章 灭鼠剂中毒一、取代脲类灭鼠剂中毒二、硫脲类灭鼠剂中毒三、4-羟基香豆素类和1，3-茚满二酮类灭鼠剂中毒四、中枢神经系统兴奋类灭鼠剂中毒五、磷化锌中毒六、硫酸铊中毒七、碳酸钡中毒八、氯醛糖中毒九、溴甲灵中毒十、C型肉毒梭菌毒素中毒十一、环庚烯中毒第十五章 杀菌剂中毒一、有机硫杀菌剂中毒二、铜制剂杀菌剂中毒三、有机锡杀菌剂中毒四、取代苯类杀菌剂中毒五、杂环类杀菌剂中毒(一)敌枯双与叶枯灵中毒(二)多菌灵、多菌灵磷酸盐及苯菌灵中毒(三)亚胺类杀菌剂中毒(四)敌菌灵中毒(五)清菌脲与异丙定中毒(六)腙菌酮、菌核利、菌柱利与三唑酮中毒(七)恶霉灵中毒(八)抑菌唑中毒(九)氟硅唑中毒六、抗菌类杀菌剂中毒(一)灭瘟素中毒(二)农抗101中毒(三)蚕用氯霉素中毒(四)农用链霉素中毒七、其他类杀菌剂中毒(一)敌稻瘟、加收热必中毒(二)二硫氰基甲烷中毒第十六章 除草剂中毒一、酰胺类除草剂中毒附：敌稗中毒二、苯氧羧酸类除草剂中毒三、吡啶类除草剂中毒附：百草枯中毒四、三氮苯类除草剂中毒五、取代脲类除草剂中毒六、二苯醚类除草剂中毒附：除草醚中毒七、二硝基苯胺类除草剂中毒八、其他类除草剂中毒(一)五氯酚钠中毒(二)氯酸钠中毒(三)氰氨钙中毒(四)氰草津中毒第十七章 其他农药中毒一、植物生长调节剂中毒二、昆虫驱避剂中毒三、杀软体动物剂中毒第十八章 混配农药中毒一、混配农药的分类与毒性变化二、混配农药中毒的诊断原则三、混配农药中毒的治疗原则

章节摘录

3.实验室检查农药中毒患者通过询问病史和临床检查尚不能确定诊断时，应进行实验室检查协助诊断。
（1）毒物鉴定：是确定农药中毒最直接可靠的证据。
对患者受到污染的皮肤、衣物、头发、呕吐物、洗胃液、残余食物、水、现场盛药容器等，直接进行农药的定性和定量检查。
一旦证实有农药存在，诊断即可明确。
（2）特异性生化检查：有机磷或氨基甲酸酯类农药，测定全血乙酰胆碱酯酶活性，胆碱酯酶活性降低越多，中毒症状越重；抗凝血类灭鼠药中毒时，可测定凝血酶原时间和凝血时间；杀虫脒、螟蛉畏中毒则可测定血液高铁血红蛋白含量高低，以判断患者中毒程度；有机氟类农药中毒，血氟、尿氟水平明显升高；急性砷中毒，血砷及尿砷增高。
（3）代谢产物的测定：可提供患者是否接触过某种农药，如接触过对硫磷或苯硫磷者，可在尿中查到对硝基酚；接触过敌百虫者，在尿中可查到三氯乙醇；而氯硫磷、异氯硫磷接触者，在尿中可查到对硝基氯酚。
目前，临床上能够测定的代谢产物甚少，故在临床诊断中的实用价值有限，通常只有涉及法律纠纷时，才考虑应用。
（4）动物实验：将可疑毒物或提取液进行动物喂饲或接种引起动物发病，对诊断有帮助。

编辑推荐

《农药中毒急救手册》为金盾出版社出版。

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