第一图书网, tushu007.com

<<消化病健康指导>>

图书基本信息

书名：<<消化病健康指导>>

13位ISBN编号：9787509118801

10位ISBN编号：7509118808

出版时间：2008-7

出版时间：人民军医

作者：蔡文智//李亚洁

页数：267

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

随着现代护理学的飞速发展以及现代医学模式的转变和人类健康观念的更新，人们对护理提出了更高的要求。
消化系统是人体的五大系统之一，消化系统疾病主要包括食管、胃、肠、肝、胆、胰等气质性和功能性疾病，在临床上十分常见。
既可局限于本系统，也可累及其他系统及全身，而全身性或其他系统的疾病和精神因素亦可引起消化系统的症状和疾病。
为了总结这一系统护理成就，为了让人们进一步了解消化系统疾病，促进人们对自我健康的需求，从而减轻疾病的发生概率，特此编写本书，以提供广大护理工作者参考借鉴之用，共同提高、相互学习，以适应消化病护理发展的需要，满足护理临床、教学和科研工作者的需求，促进健康教育的蓬勃发展。
全书介绍了40种消化系统常见疾病，12种专科特殊检查，11种常见症状的健康指导。
在此书中，可以了解到消化系统疾病常见病种的起病原因、治疗方法、检查方法、食疗指导、自我保健、特殊检查的功能和注意事项、就医指导等方面，反映了多年来该领域内健康指导的成果、最新进展和宝贵的临床经验。
该书由从事消化病护理数十年，有深厚理论造诣和丰富临床护理经验的专家编写而成。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

消化系统疾病在临床上十分常见，既可局限于本系统，也可累及其他系统及全身，而全身性或其他系统的疾病和精神因素亦可引起消化系统的疾病和症状。
为了总结这一系统护理成就，提高人们对自我健康的需求，减轻疾病的发生概率，特编此集治疗及保健于一体的健康教育书籍。
全书介绍了40种消化系统常见疾病，12种专科特殊检查，11种常见症状的食疗、心理护理等。
全书理论与实践结合，食疗与药物结合，治疗与护理结合，图文并茂是完整、系统、实用，具有时代感的消化病健康教育书籍。

<<消化病健康指导>>

书籍目录

第1章 消化系统疾病常见症状的健康指导 第一节 食欲不振 第二节 恶心、呕吐 第三节 反胃 第四节 腹痛 第五节 腹胀 第六节 腹水 第七节 黄疸 第八节 急性腹泻 第九节 慢性腹泻 第十节 便血 第十一节 吞咽困难第2章 消化系统疾病常用检查方法的健康指导 第一节 胃肠镜检查概述 第二节 胃镜检查 第三节 胶囊内镜检查 第四节 结肠镜检查 第五节 双气囊小肠镜检查 第六节 内镜下逆行性胰胆管造影 第七节 肝癌多弹头射频治疗术 第八节 B超检查 第九节 12C呼气试验 第十节 胃肠钡剂造影检查 第十一节 PET检查 第十二节 核磁共振（MRI）、CT检查第3章 消化系统常见疾病的健康指导 第一节 胃食管反流病 第二节 食管癌 第三节 慢性胃炎 第四节 急性胃炎 第五节 食管胃底静脉曲张破裂出血 第六节 消化性溃疡 第七节 上消化道出血 第八节 功能性消化不良 第九节 胃癌 第十节 贲门失弛缓症 第十一节 吸收不良综合征 第十二节 胃肠道息肉 第十三节 肠结核 第十四节 肠梗阻 第十五节 肠易激综合征 第十六节 P-J综合征 第十七节 溃疡性结肠炎 第十八节 感染性腹泻 第十九节 慢性便秘 第二十节 小肠出血 第二十一节 大肠癌 第二十二节 药物性肝炎 第二十三节 病毒性肝炎 第二十四节 肝硬化 第二十五节 酒精性肝病 第二十六节 肝性脑病 第二十七节 脂肪肝 第二十八节 原发性肝癌 第二十九节 急性梗阻性化脓性胆管炎 第三十节 胆道蛔虫病 第三十一节 胆石症 第三十二节 急性胆囊炎 第三十三节 慢性胆囊炎 第三十四节 胆管癌 第三十五节 急性胰腺炎 第三十六节 急性腹膜炎 第三十七节 胰腺癌 第三十八节 安眠药中毒 第三十九节 有机磷中毒 第四十节 灭鼠剂中毒

章节摘录

恶心是一种紧迫欲呕的胃内不适，常为呕吐的前驱感觉，但也可单独出现，主要表现为上腹部的特殊不适感，常伴有头晕、流涎、脉搏缓慢、血压降低等迷走神经兴奋症状。
呕吐是指胃内容物或一部分小肠内容物反人食管，经口吐出的一种反射动作，是胃的反射性强力收缩。
可分为三个阶段，即恶心、干呕和呕吐，但有些呕吐可无恶心或干呕的先兆。
呕吐可将咽入胃内的有害物质吐出，是机体的一种防御反射，有一定的保护作用，但大多数并非由此引起，且频繁而剧烈地呕吐可引起脱水、电解质紊乱等并发症。
二、病因（一）中枢性呕吐中枢性呕吐为突然发生的喷射状呕吐，由于颅内病变直接压迫或者药物等刺激延髓内的呕吐中枢，增加其兴奋所引起。
吐前无恶心、吐后无不适，与进食和食物无关。
中枢性呕吐常见于下列原因：　（1）中枢系统疾病：颅内压增高、呕吐往往在头痛剧烈时出现，尤易发生于从卧位坐起时，见于脑炎、脑膜炎及脑肿瘤，常为喷射状。
（2）药物或毒素直接刺激呕吐中枢，如吗啡、洋地黄类、某些抗菌药、抗癌药物以及有机磷农药等。
或毒物经血液循环引起的呕吐等均系直接作用于呕吐中枢而引起。
（3）内分泌与代谢障碍，如尿毒症、糖尿病酮症酸中毒、甲状腺危象等。
（4）妊娠反应。
（二）精神性呕吐多见于年轻女性，其发病常与精神因素有关，并伴有其他神经官能症症状，多无器质性病变。
如神经性厌食疾病等表现为食后即吐，吐前无明显的恶心症状，呕吐常不费力，吐量不多，本病往往是慢性顽固性呕吐，常不影响摄食和营养状况。
条件反射性呕吐（如嗅到某种气体或看到某种食物而引起），也与精神因素有关。
（三）反射性呕吐主要有以下几类：1．胃源性呕吐 当胃黏膜受到化学或机械性刺激（如急性胃炎、胃癌等）或胃过度充盈（幽门梗阻）时即可发生呕吐。
此种呕吐，常先有恶心、流涎等前驱症状，吐后觉胃部舒适或胃痛缓解，胃炎、胃癌患者呕吐多发生在食后不久，呕吐量不多；幽门梗阻患者呕吐常发生在进食6～8h以上，可吐出发酵的前一餐至隔日的宿食，呕吐量较多。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《消化病健康指导》由人民军医出版社出版。

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