

<<皮肤病性病诊疗手册>>

图书基本信息

书名：<<皮肤病性病诊疗手册>>

13位ISBN编号：9787509147221

10位ISBN编号：7509147220

出版时间：2011-5

出版时间：人民军医出版社

作者：赵凤莲 主编

页数：606

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>

<<皮肤病性病诊疗手册>>

内容概要

《皮肤病性病诊疗手册》由赵凤莲主编，主要内容包括常见皮肤病性病的临床诊疗、相关综合征和诊治指南三部分，其中临床注意事项集中反映了作者的临床经验和诊治心得，以及最新循证医学依据，具先进性、实用性和权威性，便于临床医生随时翻阅参考。

《皮肤病性病诊疗手册》不仅适用于皮肤病性病专业的中青年医师、临床研究生和医学实习生，对其他临床专业医生也有一定参考价值。

<<皮肤病性病诊疗手册>>

作者简介

赵凤莲，1994年毕业于黑龙江中医药大学，同年入伍，2005年获医学硕士学位，现工作于解放军第二一一医院皮肤病性病科，有丰富的临床经验，擅长中西医结合诊治皮肤病及性病学常见病、多发病及疑难病，尤其擅长皮镜检查各种色素性疾病及恶性黑色素瘤，激光治疗血管瘤及各种色素性疾病。发表国家级以上论文20余篇。

<<皮肤病性病诊疗手册>>

书籍目录

- 第1章 病毒性皮肤病
- 第2章 真菌性皮肤病
- 第3章 球菌性皮肤病
- 第4章 杆菌性皮肤病
- 第5章 性传播疾病
- 第6章 动物性皮肤病
- 第7章 皮炎与湿疹
- 第8章 荨麻疹类皮肤病
- 第9章 药物性皮炎
- 第10章 职业性皮肤病
- 第11章 物理性皮肤病
- 第12章 瘙痒性皮肤病
- 第13章 红斑丘疹、鳞屑性皮肤病
- 第14章 角化与萎缩性皮肤病
- 第15章 结缔组织病
- 第16章 大疱与疱疹性皮肤病
- 第17章 血管性皮肤病
- 第18章 皮肤血管炎
- 第19章 营养缺乏性及代谢障碍性皮肤病
- 第20章 皮肤附属性疾病
- 第21章 黏膜性疾病
- 第22章 色素障碍性皮肤病
- 第23章 遗传性皮肤病
- 第24章 非感染性肉芽肿与脂膜炎
- 第25章 皮肤病综合征
- 第26章 良性皮肤肿瘤
- 第27章 癌前皮肤病
- 第28章 恶性皮肤肿瘤
- 第29章 其他皮肤病
- 附 皮肤病的治疗指南

<<皮肤病性病诊疗手册>>

章节摘录

版权页：前者是最常见一种变态反应性药疹，系药物直接光化学作用所致，任何个体的皮肤内有足够浓度的药物，在适当波长的紫外线作用下均可引起光毒性反应；常见药物包括喹诺酮类抗生素、四环素、非甾体抗炎药、胺碘酮吩噻嗪类和补骨酯及其衍生物；皮损表现类似晒斑，严重者可形成大疱。而光变态反应性皮损是光感性药物在光作用下通过变态反应而发生的皮损，仅有少数个体发病，有一定的潜伏期；皮损类似于湿疹样皮炎，不同之处在于皮损主要位于曝光区；常见药物为磺胺类、噻嗪类利尿药和吩噻嗪类补骨脂及其衍生物等。

9.紫癜型药疹临床并不少见，常为 或 变态反应引起的血小板减少性紫癜或血管炎性紫癜。

轻者表现为双侧小腿出现红色瘀点或瘀斑，散在或密集分布，可略微隆起，压之不褪色，有时可伴发风团或中心发生小水疱或血疱；重者四肢躯干均可累及，可伴有关节肿痛、腹痛、血尿、便血甚至黏膜出血、贫血等。

10.痤疮型药疹临床常见，但除激素可能是通过毛囊皮脂腺单位的生理作用异常而引起发病外，其他引发本类药疹的机制都不大清楚。

多发于长期应用药物后，好发于面部、背部。

皮损表现为毛囊性丘疹、丘疱疹，类似寻常性痤疮。

病程进展缓慢，一般无全身症状。

11.脓疱型药疹较少见，发病机制不明。

多在用药后1~3d发生，好发于躯干、四肢。

初期皮损表现为广泛性红斑，继之迅速出现大量的非毛囊性表浅无菌性小脓疱，可有靶状红斑、紫癜等皮损；持续1~2周后变为干涸脱屑。

可伴发热及轻度全身不适。

常伴发热等全身症状。

重症患者可有心、肝、肾等内脏器官和（或）造血系统等损害。

重症患者肝、肾功能测定，心电图检查及肺部X线片可见异常。

<<皮肤病性病诊疗手册>>

编辑推荐

《皮肤病性病诊疗手册》由人民军医出版社出版。

<<皮肤病性病诊疗手册>>

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>