

<<中西医结合急救医学>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合急救医学>>

13位ISBN编号：9787513208680

10位ISBN编号：7513208689

出版时间：2012-7

出版时间：中国中医药出版社

作者：熊旭东 编

页数：297

字数：433000

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>

## <<中西医结合急救医学>>

### 内容概要

本书是全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材之一。  
主要内容有常见危重症、危重症监测、心跳呼吸骤停、院前急救、多发伤、复合伤、脓毒症、休克、脓毒性休克、过敏性休克、低血容量性休克等。

# <<中西医结合急救医学>>

## 书籍目录

- 第一章 绪论
- 第二章 常见危重症
  - 第一节 危重症监测
  - 第二节 心跳呼吸骤停
  - 第三节 院前急救
    - 多发伤
    - 复合伤
  - 第四节 脓毒症
  - 第五节 休克
    - 脓毒性休克
    - 过敏性休克
    - 低血容量性休克
    - 心源性休克
  - 第六节 血流感染
  - 第七节 上消化道大出血
  - 第八节 急性心力衰竭
    - (附) 急性肺水肿
  - 第九节 急性呼吸衰竭
    - (附) 急性肺损伤和急性呼吸窘迫综合征
  - 第十节 急性肾衰竭
  - 第十一节 弥散性血管内凝血
  - 第十二节 多脏器功能障碍综合征
  - 第十三节 危重病营养支持治疗
- 第三章 急性中毒和物理因素疾病
  - 第一节 急性中毒概论
  - 第二节 急性一氧化碳中毒
  - 第三节 急性有机磷杀虫药中毒
  - 第四节 急性酒精中毒
  - 第五节 镇静催眠药中毒
  - 第六节 其他常见毒物中毒
    - 乌头类药物中毒
    - 灭鼠药中毒
    - 百草枯中毒
    - 阿片类药物中毒
    - 新型毒品中毒
    - 亚硝酸盐中毒
  - 第七节 中暑
- 第四章 常见临床急症
  - 第一节 重症支气管哮喘
  - 第二节 重症肺炎
  - 第三节 急性肺栓塞
  - 第四节 高血压急症
  - 第五节 急性心律失常
    - 阵发性室上性心动过速
    - 快速性心房颤动

<<中西医结合急救医学>>

- 室性心动过速
- 第六节 急性冠脉综合征
- 第七节 急性脑血管病
  - 脑出血
  - 脑梗死
  - 蛛网膜下腔出血
- 第八节 癫痫持续状态
- 第九节 糖尿病酮症酸中毒
  - (附) 高渗性非酮症糖尿病昏迷
- 第十节 肠梗阻
- 第十一节 胃、十二指肠溃疡急性穿孔
- 第十二节 重症急性胰腺炎
- 第十三节 急性重症胆管炎
- 第十四节 血气胸
  - 气胸
  - 血胸
- 第十五节 挤压综合征
- 第十六节 异位妊娠
- 第十七节 窒息
- 第五章 常用诊疗操作技术
  - 第一节 气管插管术
  - 第二节 气管切开术
  - 第三节 机械通气应用技术
  - 第四节 洗胃术
  - 第五节 三腔二囊管食管胃底压迫术
  - 第六节 连续性肾脏替代治疗

## 章节摘录

版权页：插图： 过敏性休克 过敏性休克（anaphylactic shock）是人体因接触某些药物或免疫血清等物质，导致以急性周围循环灌注不足为主要表现的全身性变态反应。

除休克表现外，还有喉头水肿、支气管痉挛、肺水肿等征象，低血压和喉头水肿是致死的主要原因。

（病因和发病机理）导致过敏性休克的原因很多，以药物与生物制品多见，其中以青霉素过敏最多见。

常见致敏物质有 抗生素类：青霉素、合成青霉素、与青霉素有交叉抗原性的头孢类抗生素、链霉素、磺胺药、呋喃西林、氯霉素、四环素等； 异种血清、血液制品类：破伤风抗毒素、白喉抗毒素、抗蛇毒血清、免疫球蛋白制剂等； 麻醉药类：普鲁卡因、利多卡因等； 激素类：胰岛素、促肾上腺皮质激素等； 解热药类：水杨酸、止痛片等； 其他药物类：右旋糖酐、碘剂、镇静安眠药物、糜蛋白酶、细胞色素C、海群生、氨茶碱、苯海拉明等； 特殊原因类：毒虫蜇伤、海蜇刺、毒蛇咬伤、食物、吸入物、接触油漆、飞蛾鳞毛、动物皮屑、蟑螂粪便等； 中药类：某些静脉制剂、昆虫类药物等。

以上各种致敏原作用于人体，刺激淋巴细胞产生特异性IgE抗体，吸附于肥大细胞和嗜碱性粒细胞上，使机体处于致敏状态。

当机体再次接触该致敏原时，致敏原的抗原决定簇迅速与相应抗体相结合，使细胞脱颗粒，释放大量血管活性物质，导致血管舒缩功能紊乱，毛细血管通透性增强，血浆外渗，有效循环血容量减少，致多器官灌注不足而引起休克；同时可致平滑肌收缩与腺体分泌增加，引起呼吸道、消化道症状，加重休克。

（临床表现）依据病人接触过敏原到出现过敏反应的时间长短不同，分为两型。

急发型：此型约占80%~90%，常因药物注射、抗原吸入、昆虫蜇伤等在半小时内出现，来势急骤，病情凶险，预后较差。

如青霉素所致过敏性休克多呈闪电样发作，出现在给药后即刻或5min内。

缓发型：约占10%~20%，多见于服药、进食或接触过敏。

休克常在接触过敏源0.5h以上至24h出现，病情相对较轻，预后较好。

过敏性休克的临床表现不尽相同，常有以下表现：1.喉头水肿与气道痉挛这是本病最主要的死因。

患者出现吸气困难，气喘憋闷，喉头堵塞感甚或窒息感，两肺呼吸音极弱，或满布哮鸣音。

2.循环衰竭胸闷气短，心悸，面色苍白，出汗，四肢厥冷，口唇、指甲及肢端紫绀，或肢体皮肤呈花斑状，脉搏细微难以触及，心动过速，血压下降。

3.皮肤过敏这是过敏性休克最早且最常出现的征兆。

可见皮肤潮红、瘙痒、药疹或荨麻疹，也可出现血管神经性水肿、过敏性紫癜等。

<<中西医结合急救医学>>

编辑推荐

<<中西医结合急救医学>>

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>