

<<急诊科医师手册>>

图书基本信息

书名：<<急诊科医师手册>>

13位ISBN编号：9787533740184

10位ISBN编号：7533740181

出版时间：2008-6

出版时间：安徽科学技术出版社

作者：邱海波，杨毅 主编

页数：1035

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>

<<急诊科医师手册>>

内容概要

本书对临床常见的急诊症状、常见危重症的病因、临床表现、诊断思路及处理要点进行全面、系统论述，内容涉及内、外、妇、儿、传染、神经、五官等临床各科。

内容系统、新颖、实用，便于读者查阅，对急诊医师具有较高的实用价值和指导意义，并适用于临床各科医师、医学院校学生和进修医生参考。

<<急诊科医师手册>>

作者简介

邱海波，男，ICU主任医师，教授，博士研究生导师，任中大医院院长助理，急诊与危重病医学科主任，东南大学急诊与危重病医学研究所所长。

<<急诊科医师手册>>

书籍目录

第一篇 总论 第一章 急救医学概论 第二章 休克 第三章 心肺脑复苏 第四章 多器官功能障碍综合征
第五章 水、电解质代谢紊乱 第六章 酸碱平衡紊乱 第七章 常见急症症状 第八章 常用急救技术第二
篇 内科急诊 第一章 心血管系统急诊 第二章 呼吸系统急诊 第三章 消化系统急诊 第四章 泌尿系统
急诊 第五章 神经系统急诊 第六章 血液系统急诊 第七章 内分泌及代谢急诊 第八章 传染及感染性疾病
第九章 急性中毒 第十章 物理损害所致急诊 第十一章 理化因素所致急诊 第十二章 咬蜇伤第三篇
外科急诊 第一章 外科感染 第二章 普通外科急诊 第三章 心胸外科急诊 第四章 神经外科急诊 第五
章 骨科急诊 第六章 泌尿外科急诊第四篇 妇产科急诊 第一章 产科出血 第二章 产科合并症及并发症
第三章 妇科腹痛 第四章 功能失调性子宫出血 第五章 妇科炎症第五篇 儿科急诊 第一章 新生儿窒
息 第二章 新生儿颅内出血 第三章 新生儿缺氧缺血性脑病 第四章 新生儿肺炎 第五章 新生儿败血症
第六章 麻疹 第七章 风疹 第八章 水痘 第九章 幼儿急疹 第十章 流行性腮腺炎 第十一章 百日咳 第
十二章 猩红热 第十三章 化脓性脑膜炎 第十四章 支气管肺炎 第十五章 婴幼儿腹泻 第十六章 肠套
叠 第十七章 心力衰竭 第十八章 川崎病 第十九章 高热惊厥第六篇 耳鼻咽喉科急诊 第一章 外耳损
伤 第二章 化脓性耳廓软骨膜炎 第三章 外耳道异物 第四章 外耳道疔肿 第五章 中耳外伤 第六章 急
性化脓性中耳炎 第七章 急性乳突炎 第八章 梅尼埃病 第九章 鼻骨骨折 第十章 鼻腔异物 第十一章
鼻出血 第十二章 鼻疖 第十三章 急性鼻窦炎 第十四章 急性扁桃体炎 第十五章 咽后脓肿 第十六章
喉外伤 第十七章 急性会厌炎 第十八章 急性喉梗阻 第十九章 呼吸道异物 第二十章 咽部异物 第二
十一章 食管异物第七篇 眼科急诊 第一章 眼睑及泪器急诊 第二章 结膜病及角膜病急诊 第三章 青光
眼 第四章 色素膜炎 第五章 视网膜及玻璃体病急诊 第六章 眼外伤 第七章 视神经炎第八篇 口腔科
急诊 第一章 急性牙髓炎 第二章 急性根尖周炎 第三章 牙龈出血 第四章 智齿冠周炎 第五章 颌面部
间隙感染 第六章 口腔颌面部软组织伤 第七章 牙和牙槽突损伤 第八章 颌骨骨折 第九章 颞下颌关节
脱位第九篇 皮肤性病科急诊 第一章 脓疱疮 第二章 带状疱疹 第三章 水痘 第四章 疥疮 第五章 隐
翅虫皮炎 第六章 蜂蜇伤 第七章 接触性皮炎 第八章 急性湿疹 第九章 荨麻疹 第十章 药疹

章节摘录

第二章 休克第一节 概论休克是各种原因引起的全身有效循环血量明显下降,引起组织器官灌注量急剧减少,导致以组织细胞缺氧及器官功能障碍为病理生理特征的临床综合征。

【病因与分类】病因分类是以导致休克的基础疾病或原因进行分类。

- 1.低血容量性休克 常见于急性失血、失液、严重创伤、烧伤等。
- 2.感染性休克 常见于肺炎、急性化脓性胆管炎、急性肠梗阻、胃肠穿孔、急性弥漫性腹膜炎、中毒性菌痢等。
- 3.心源性休克 常见于急性心肌梗死、心律失常、心脏压塞、心脏手术后、重症心肌炎、感染引起的心肌抑制等。
- 4.过敏性休克 常见于药物(如青霉素)、血清制剂、输血等引起的过敏反应,蚊虫、蜜蜂等叮咬过敏,花粉、化学气体过敏等。
- 5.神经源性休克 常见于脑疝、颅内高压、高位脊髓损伤、脊髓神经炎、高度紧张、恐惧等。
- 6.内分泌性休克 常见于肾上腺皮质功能不全或衰竭、糖皮质激素依赖等。

【发病机制】有效循环血量减少导致组织器官灌注减少和组织缺氧是休克发生的共同基础。

器官的有效灌注依赖于足够的血容量、正常的血管容积(正常的血管收缩和舒张功能)及正常的心脏泵功能。

任何一个环节障碍,都会引起休克。

【临床表现】分为休克代偿期和休克抑制期,或称休克前期和休克期。

- 1.休克代偿期 表现为精神紧张或烦躁、皮肤苍白、手足湿冷、心率加快、过度换气等。

收缩压正常或稍高,舒张压升高,脉压差缩小。

尿量正常或减少。

- 2.休克抑制期 表现为神志淡漠、反应迟钝,甚至可出现意识不清或昏迷;口唇、肢端发绀,出冷汗;脉搏细速,血压下降,脉压差进一步缩小。

严重时,全身皮肤黏膜明显发绀,四肢冰冷,脉搏扪不清,血压测不出,无尿。

<<急诊科医师手册>>

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>