

<<呼吸科疾病病例解析>>

图书基本信息

书名：<<呼吸科疾病病例解析>>

13位ISBN编号：9787548101512

10位ISBN编号：7548101511

出版时间：2010-12

出版时间：第二军医大学出版社

作者：刘新发等著

页数：312

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>

<<呼吸科疾病病例解析>>

内容概要

《呼吸科疾病病例解析》以呼吸科常见的病例为引子，选用医生自己经治的典型病例，在“真实性、实用性、科学性”的基础上，从病例介绍、检查、诊断思维、治疗、讨论、临床讨论与分析等几个方面分别详细阐述每一病例的诊治过程。

通过层层分析典型病例的方法进行广泛、深入的讨论，并将与之相关的临床和基础问题进行横向联系，理论与实际相结合，使年轻医生和医学生能从中学习到临床逻辑思维方法，提高分析判断的能力。

<<呼吸科疾病病例解析>>

书籍目录

第一章 气管—支气管感染性疾病病例1急性上呼吸道感染病例2急性气管—支气管炎第二章 肺部感染性疾病病例1肺炎球菌肺炎病例2金黄色葡萄球菌肺炎病例3肺炎支原体肺炎病例4病毒性肺炎病例5白念珠菌肺炎病例6肺毛霉菌病病例7肺放线菌病病例8侵袭性肺曲霉病病例9新型隐球菌肺炎病例10放射性肺炎病例11肺脓肿第三章 支气管扩张症第四章 结核病病例1继发性肺结核病例2血行播散型肺结核病例3结核性胸膜炎病例4胸内淋巴结结核第五章 慢性支气管炎第六章 慢性阻塞性肺疾病第七章 支气管哮喘第八章 肺栓塞第九章 肺源性心脏病病例1原发性肺动脉高压病例2慢性肺源性心脏病第十章 间质性肺疾病病例1特发性肺纤维化病例2肺泡蛋白质沉积症病例3特发性肺含铁血黄素沉着症病例4外源性过敏性肺泡炎第十一章 胸膜疾病病例1类肺炎性胸腔积液和脓胸病例2右侧恶性胸膜间皮瘤病例3左侧气胸第十二章 原发性支气管癌第十三章 睡眠呼吸暂停低通气综合征第十四章 呼吸衰竭病例1急性呼吸衰竭病例2慢性呼吸衰竭病例3急性呼吸窘迫综合征

<<呼吸科疾病病例解析>>

章节摘录

2) 常用的呼吸兴奋剂及其作用机制： a作用于延脑呼吸中枢为主的呼吸兴奋剂：如尼可刹米（nikethamide）吗乙苯吡酮（doxapram）、戊四氮（pentylentetrazol）和哌甲酯（methylphenidate）等。

该类药物主要是直接兴奋延脑呼吸中枢，使呼吸加深加快，并可提高呼吸中枢对CO₂的敏感性，对大脑皮质、血管运动中枢和脊髓有一定的兴奋作用。

b.作用于颈动脉窦和主动脉体化学感受器为主的呼吸兴奋剂：如山梗菜碱（Lobeline）和烯丙哌三嗪（almitrine）等。

该类药物主要通过刺激颈动脉窦和主动脉体化学感受器，反射性地兴奋呼吸中枢，对呼吸中枢无直接兴奋作用。

作用迅速，但持续时间短，在兴奋呼吸同时亦兴奋迷走中枢而使心率减慢。

3) 用法及用量：尼可刹米对COPD伴呼吸衰竭者有一定增加通气和减轻CO₂潴留的作用。但其作用时间短，可使氧耗量增加，滴注过快又可发生副作用。

因此应根据实际情况权衡利弊决定是否使用。

一般以尼可刹米3~4支（每支0.375g）加于300ml液体中静脉滴注给予。

4) 呼吸兴奋剂的不良反应：呼吸兴奋剂常规剂量应用时不良反应的发生率不高，当大剂量应用时可出现血压增高、心悸、心律失常、咳嗽、呕吐、皮肤瘙痒、震颤、肌强直、出汗、颜面潮红和发热等。

中毒时可出现惊厥，继之则中枢抑制。

山梗菜碱过量时可导致心动过缓和传导阻滞。

烯丙哌三嗪对肺血管有收缩作用，可使肺动脉压升高，右心室负荷增加，对心功能不全者不利，故临床上使用受到一定的限制。

<<呼吸科疾病病例解析>>

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>