

<<儿科临床心得>>

图书基本信息

书名：<<儿科临床心得>>

13位ISBN编号：9787030310088

10位ISBN编号：703031008X

出版时间：2011-6

出版时间：科学

作者：尹飞//彭镜|主编:杨连粤

页数：303

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>

<<儿科临床心得>>

内容概要

《儿科临床心得》介绍了儿科各系统部分少见病或不典型病例的临床诊疗经过，全面分析了疾病的临床特点、误诊的原因，特别阐述了疾病诊断过程中的诊断思路及经验体会，如线粒体脑肌病、Xp21邻近基因缺失综合征、先天性长QT间期综合征、肺泡蛋白沉积症、Castleman病、Laron综合征、原发性小肠淋巴管扩张症、新生儿传染性单核细胞增多症等疾病的诊断治疗体会。

《儿科临床心得》是长期从事临床工作的经验总结，又吸收了最新的诊疗技术，与其他参考书比较实用性更强。

因此，《儿科临床心得》是各级儿科医师的重要参考书目。

《儿科临床心得》适用于儿科及相关学科的各级医生、研究生使用。

<<儿科临床心得>>

书籍目录

第一章 新生儿疾病

- 1.新生儿溶血病(RH缺失型血型不合)
- 2.剖宫产儿综合征
- 3.新生儿张力性气胸
- 4.先天性膈疝
- 5.左心发育不良
- 6.新生儿先天性胃穿孔
- 7.新生儿急性胰腺炎
- 8.先天性高胰岛素血症
- 9.新生儿型Bartter综合征
- 10.剥脱性皮炎
- 11.新生儿传染性单核细胞增多症
- 12.Klippel-Trenaunay-weber综合征
- 13.Pierre-Robin综合征
- 14.Dandy-Walker综合征
- 15.胼胝体脂肪瘤

第二章 儿童重症监护

- 1.急性重症哮喘
- 2.心力衰竭
- 3.儿童糖尿病酮症酸中毒
- 4.儿童上矢状窦血栓
- 5.暴发型流行性脑脊髓膜炎合并多器官功能衰竭

第三章 呼吸系统疾病

- 1.急性嗜酸性肺炎
- 2.儿童白血病并发侵袭性肺曲霉感染
- 3.肺含铁血黄素沉着症
- 4.肺泡蛋白沉积症

第四章 消化系统疾病

- 1.周期性呕吐综合征
- 2.贲门失弛缓症
- 3.原发性小肠淋巴管扩张症
- 4.先天性胆管囊性扩张症,胆汁性肝硬化
- 5.胆道蛔虫症
- 6.结肠T细胞性非霍奇金淋巴瘤

第五章 心血管系统疾病

- 1.重症心肌炎
- 2.阵发性室上性心动过速
- 3.先天性长QT间期综合征
- 4.血管迷走性晕厥
- 5.心内膜弹力纤维增生症
- 6.左室心肌致密化不全

第六章 血液系统疾病

- 1.先天性红细胞生成异常性贫血
- 2.特发性CD4+t淋巴细胞减少症
- 3.唐氏综合征相关的骨髓增殖性疾病

<<儿科临床心得>>

4. 噬血细胞性淋巴组织细胞增生症
5. 朗汉斯细胞组织细胞增生症
6. Castleman病
7. 指突状树突状细胞肉瘤
8. 原发性纵隔绒毛膜癌

第七章 泌尿系统疾病

1. bartter综合征
2. gitelman综合征
3. 假性醛固酮减少症
4. Liddle综合征
5. 范可尼综合征
6. 单基因突变相关性肾病综合征

第八章 神经系统疾病

1. 婴儿痉挛症
2. 儿童睡眠中癫痫性电持续状态
3. Angelman综合征
4. C型尼曼—匹克病
5. 肝豆状核变性
6. xp21邻近基因缺失综合征
7. 希特林蛋白缺乏症
8. 酪氨酸血症
9. 线粒体脑肌病
10. 重症肌无力
11. Duchenne型肌营养不良
12. 脊肌萎缩症
13. 注意缺陷多动障碍
14. 精神发育迟滞

第九章 感染性疾病

1. 重症支原体肺炎
2. 组织胞浆菌病
3. 结核性脑膜炎
4. 隐球菌性脑膜炎

第十章 结缔组织疾病

1. 过敏性紫癜合并肠套叠
2. 不完全川崎病
3. 幼年特发性关节炎全身型
4. 皮炎

第十一章 内分泌系统疾病

1. 雄激素不敏感综合征
2. Laron综合征

章节摘录

版权页：插图：精神发育迟滞的患者特别是重度患者，通常会同时有其他问题，这些问题可以大概分为3类：1.行为问题约50%的重度精神发育迟滞的孩子有行为问题。

但是，首先应该注意的是，要评估孩子的行为是否是不恰当的，要根据孩子的智力水平判断，而不是根据孩子的生理年龄。

例如，1个7岁重度精神发育迟滞的孩子，像处于“第一反叛期”的2岁的孩子一样爱发脾气，可能对于他的智商来说是恰当的；如果孩子的运动和适应能力没有达到相应水平，他不能自己上厕所也是“正常”的。

问题行为通常是由于孩子不能表达自己的情绪和挫败感造成的。

一个不会说话的孩子，突然出现行为改变，有可能是其他健康问题，如牙科问题、消化道疾病或皮肤感染等的一个表现。

如果排除了其他健康问题，当孩子的行为问题影响了学习和生活，就需要进行干预。

大部分行为问题可以用非药物的方法干预。

社会心理治疗最有效的3个部分是：行为分析、患者和养育者教育及环境干预。

养育者应该定期到发育行为医生或心理医生门诊学习行为干预的策略，而且最好是在孩子的行为问题严重到超出家长控制的程度之前便开始学习。

当行为干预无效或孩子有自伤和攻击性行为时，可能需要药物治疗，但这必须与行为治疗相结合。

药物治疗前需要了解孩子问题行为的诱因是什么？

例如，一个孩子在学校的活动时间捣乱，如果这是因为孩子对集体活动感到非常焦虑引起的，可能适宜使用选择性5-羟色胺再摄取抑制剂（SSRI）治疗；如果孩子是因为共患注意缺陷多动障碍（ADHD）引起的，可能使用兴奋剂治疗更适合。

2.精神疾病精神发育迟滞患者的精神疾病发生率是正常人群的3~4倍。

最多的类型是焦虑和应激性疾病，常见的还有注意缺陷多动障碍、抑郁、强迫障碍和对立违抗性障碍，罕见共患精神分裂症。

诊断注意缺陷多动障碍最困难的是区分症状是由于注意缺陷造成的，还是由于低智力水平造成的。

兴奋剂治疗共患注意缺陷多动障碍是有效的，特别是在减少多动方面。

但对智力损害越严重的患者，效果越差。

15%~20%的重度精神发育迟滞的患者符合孤独症诊断标准。

及时转诊和治疗共患的精神疾患是精神发育迟滞治疗的一个重要环节。

<<儿科临床心得>>

编辑推荐

《儿科临床心得》由中南大学湘雅医院、湘雅二医院和湘雅三医院的医师根据多年的临床工作经验共同编写内容包括对临床一些疑难病例的诊断思路的总结.对一些不典型的或表现复杂的常见病产生误诊、误治的原因分析.以及一些难治病治疗成功的体会每个病例的诊疗过程都能给读者启迪和收获,有益于年轻医师少走弯路、培养良好的临床思维能力、快速提高诊疗水平。

<<儿科临床心得>>

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>