

图书基本信息

书名：<<慢性阻塞性肺疾病与慢性肺源性心脏病>>

13位ISBN编号：9787506740180

10位ISBN编号：7506740184

出版时间：2009-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：倪子俞 编

页数：372

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>

前言

由倪子俞教授主编、张珍祥教授为副主编的《慢性阻塞性肺疾病与慢性肺源性心脏病》一书问世了。同名的书不只一本，我就曾主编一本，由北京出版社于1999年3月出版。

主要总结北京朝阳医院防治研究的经验，辅以北京地区从事肺心病防治研究的兄弟医院有关专家撰写部分章节，补充他们的经验。

倪教授和张教授主编的同名专著主要反映倪教授等专家从事肺心病和慢阻肺防治研究的体会、经验和近年来国内外有关这方面的动态。

本书共分三个部分，第一部分为慢性阻塞性肺疾病（主要由华中科技大学同济医学院的段生福和张珍祥教授等撰写），第二部分为慢性肺源性心脏病（主要由哈尔滨医科大学附属第二医院倪子俞教授等撰写，其中还有中国医学科学院基础医学研究所薛全福、严仪昭，山西医科大学孙本韬，同济医学院的王迪浚、车东媛，广州部队总医院邹霞英主任，北京阜外心血管医院刘秀杰教授等参与编写的某些章节），第三部分为心和肺的相互作用，除了译自欧洲享有盛名的德国呼吸病专家Daum教授主编的《Interaction between Heart and Lung》中的五篇论文外，还有“肺循环的特点”、“肺动脉高压”和哈医大二院外科几位教授撰写的“肺移植”，所以此书的内容是新颖和丰富的。

倪教授从1957年开始即从事肺心病防治研究工作，至今已近50年，积累了丰富的经验，写作过许多肺心病防治的论文和专著，创造了许多新观点，特别是肺心病的氧气治疗、血气、心电图方面，并因此荣获英国剑桥的肖像奖。

本书是倪教授为之奋斗一生的经验成绩的总结。

虽然与以前出版的同名专著的内容不免有重复之处，但也不乏倪教授的创新和丰富经验的内容。

值得从事慢阻肺、肺心病防治研究者参考。

内容概要

本书主要作者大多是参加过慢阻肺和肺心病防治研究30余年的专家和教授，结合工作实践和近年来国内外的学术动态而撰写。

本书分三个部分：第一部分叫《慢性阻塞性肺疾病》，由原同济医科大学同济医院张珍祥教授组织编写，第二部分叫《慢性肺源性心脏病》，由哈尔滨医科大学附属第二医院倪子俞教授组织编写。

第三部分叫《心和肺的相互作用》，其中有专家的著作，也有译文。

因此本书的内容新颖，丰富、实用和独特，既有创新，又有经验总结和对今后的展望，可供内科医生尤其是肺科医生参考学习之用。

书籍目录

第一部分 慢性阻塞性肺疾病 饮水思源 第1章 定义和国内外研究由来 第2章 流行病学现状 第3章 发病机制 第4章 病理改变 第5章 病理生理变化 第6章 临床分型 第7章 常规实验室检查 第8章 辅助检查 第9章 机械通气的应用 第10章 COPD的临床表现 第11章 并发症 第12章 诊断和鉴别诊断 第13章 临床严重程度分级 第14章 治疗 第15章 预防 第16章 展望第二部分 慢性肺源性心脏病 饮水思源 第17章 病名、定义和国内研究的由来 第18章 流行病学 第19章 发病机制和病理生理 第20章 病理学概述 第21章 泡内肺动脉结构变型与肺动脉高压、肺心病发生的关系 第22章 免疫功能 第23章 临床表现 第24章 鉴别诊断 第25章 并发症 第26章 电解质紊乱 第27章 酸碱平衡失调的防治 第28章 影像学诊断 第29章 心电图检查 第30章 右室肥厚心电向量图诊断探讨 第31章 超声心动图诊断 第32章 核医学在慢性阻塞性肺疾病和慢性肺心病的应用 第33章 肺功能概述 第34章 右心漂浮导管的临床应用 第35章 急性发作期的抗菌治疗 第36章 慢性呼吸衰竭的治疗 第37章 右心衰竭治疗的探讨 第38章 氧疗的生理、病理生理学基础和实施 第39章 改善高黏、高凝、高聚状态 第40章 缓解期治疗 第41章 营养治疗 第42章 中医治疗 第43章 重症监护第三部分 心和肺的相互作用 第44章 肺循环的特点 第45章 肺动脉高压 第46章 心肺在力学上的相互作用 第47章 慢性肺疾病患者左心室功能的长期随访研究 第48章 慢性左心衰竭和肺水肿患者的肺循环 第49章 严重心力衰竭对肺功能的影响 第50章 心脏病患者的呼吸监测：肺充血、肺水肿恢复前后的肺功能和呼吸类型 第51章 肺移植

章节摘录

6.病因学分类 哈尔滨医科大学附属二院呼吸内科试从病理生理角度出发进行病因学分类，因为不同的病理生理导致不同的肺功能改变、不同的治疗和不同的预后。

下面就是我们草拟的分类：（1）阻塞性通气障碍性疾病 主要由于长期慢性支气管炎、支气管扩张、其他的慢性支气管疾病和肺气肿引起。

原发疾病之肺功能障碍突出表现为阻塞性通气障碍，例如残气量增多、残气占肺总量百分比显著增高、时间肺活量减少、最大呼气中期流速减低、最大通气量显著减低、肺内气体分布不均等。

主要疾病有：慢性支气管炎、阻塞性肺气肿、支气管哮喘等。

（2）限制性通气障碍性疾病 由于肺组织广泛损坏、变性、切除、实变、不张、胸膜粘连、胸廓或脊柱变形等所导致的肺组织和胸廓扩张受限的疾病，主要有：肺结核、广泛性肺纤维组织增生、肺硬变、纤维胸、胸廓畸形、脊柱变形、胸廓整形术后等。

肺功能障碍的特点为：肺活量显著减少、气速指数大于1、7分钟肺泡氮冲洗率基本正常、肺应变性减退等。

（3）弥散功能障碍性疾病 主要指肺泡毛细血管膜增厚的疾病，如：弥漫性肺间质纤维性变、矽肺、铍中毒、石棉肺、结节病。

原发病的肺功能突出表现为缺氧，初期时通气功能正常，无二氧化碳潴留、无气体分布不均，亦无残气增加。

（4）肺动脉分支的慢性阻塞性疾病 主要的病理基础为肺动脉高压，如：血吸虫病、结节性多发性动脉炎、原发性肺动脉高压症和广泛性肺栓塞等。

国内肺心病的主要原发病为阻塞性通气障碍性疾病，约占病因的75%-85%；其次为限制性通气障碍性疾病，约占10%-15%左右，近年来此类疾病引起的肺心病有所增加。

编辑推荐

《慢性阻塞性肺疾病与慢性肺源性心脏病》是多位权威专家，多年临床经验。精心打造的肺心疾病专业参考书。

《慢性阻塞性肺疾病与慢性肺源性心脏病》的内容新颖，丰富、实用和独特，既有创新，又有经验总结和对今后的展望，可供内科医生尤其是肺科医生参考学习之用。

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>