

<<漫话结核病>>

图书基本信息

书名：<<漫话结核病>>

13位ISBN编号：9787506755320

10位ISBN编号：7506755327

出版时间：2006-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：陈恒

页数：183

字数：148000

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>

## <<漫话结核病>>

### 内容概要

《漫话结核病(第2版)》是漫话疾病系列丛书之一,以结核病的治疗和康复为中心,以增强病人的疗效和体质,延缓病人的衰老,减少病人并发症的发生及发展为重点,从引导篇、认识篇、细菌篇、疾病篇、治疗篇、提醒篇、预防篇、肺结核的并发症、肺外结核病等几个方面对结核病的治疗和康复做了全面、系统、深入的阐述。

《漫话结核病(第2版)》总结了我国传统的防治结核病的方法与经验,阐述了当今世界上防治结核病的新观念及新进展,内容新颖、科学实用、文字简练,图片生动活泼。既是结核病患者及家属的必备指导读物,又可供广大的医务工作者及相关人员参考。本书由陈恒、陈馥衡主编。

## <<漫话结核病>>

### 书籍目录

#### 引导篇

人类呼吸的绿洲——肺脏  
粗犷简单而运动自如的结构——胸廓  
重重设防自我保护  
小循环和大循环  
创建好环境保护好呼吸  
肺脏是“多事故”地区

#### 认识篇

结核病是一种千古老病  
柯赫博士破解了千古之谜功垂青史  
兵临城下问题严重  
“瘟神”游荡、危及人人

#### 紧急宣战

#### 细菌篇

“瘟神”的嘴脸在显微镜下显原形  
抗酸分枝杆菌同族不同谱  
认识结核杆菌的品行  
医院如何将结核杆菌验明正身  
怎样读懂痰液检验报告  
怎样提高结核杆菌的检出率  
“真假猴王”的故事

#### 疾病篇

警惕结核杆菌的偷袭  
一女一男悲惨地过世  
感染与发病是一码事吗  
检出结核杆菌感染有“法宝”  
再谈谈结核菌素试验阴性问题  
肺结核病的症状3+3  
影像学先生谈其对结核病的功劳  
放心!我不会损伤你的  
怎样解读肺结核病的报告  
关于血行播散型结核  
什么是原发型结核病  
再谈有关继发性肺结核病的问题  
肺里还会生球?怪哉  
结核性胸膜炎  
我的后辈CT先生  
CT先生救了我的命

#### 治疗篇

结核病的治疗讲究战略与战术  
DOTS DOTS  
肺结核病治疗的今昔  
抗结核药物的选择  
两支部队“协同作战”  
服药方法还有讲究

## <<漫话结核病>>

再介绍几只临床上常用抗结核病的药物  
抗结核病药物的不良反应  
沉痛的回忆  
“风雪交加”难煞医生  
中医中药也是一支“辅助部队”  
肺结核病的中医疗法  
“住院”与“不住院”治疗，孰好  
忍痛吃一刀斩草又除根  
呵护残肺延年益寿  
提醒篇  
肺结核病人不住院治疗的注意事项  
疗养与营养  
肺结核病人的康复和工作  
对咯血病人的忠告  
肺结核病人的运动要有个“度”  
不要将结核杆菌“炼”成耐药性  
结核杆菌中的纳粹分子——耐药菌  
进一步提高机体免疫功能  
肺结核病人应戒烟限酒  
警惕肺结核病青睐老年人  
老年肺结核病的特点  
妊娠与肺结核病之一 要做准妈妈，请先检查肺  
妊娠与肺结核病之二 不要让你的宝宝陪你吃药  
妊娠与肺结核病之三 避免宝宝受辐射危险  
煤矿老板的心比煤还黑  
狼狈为奸——肺结核病与糖尿病  
助纣为虐——艾滋病与肺结核病  
瘢痕也惹祸——谈谈瘢痕癌  
寓治于防——控制传染源  
家有肺结核病人不必慌乱  
“一字”之差南辕北辙  
预防篇  
卡介苗有作用但是不够理想  
卡介苗接种后的反应  
治未病——结核病化学药物的预防  
-肺结核病的并发症  
从大文豪之死谈谈肺结核的并发症  
肺结核病引起的肺不张  
肺外结核病  
人体的网络化防御系统——淋巴系统  
栗子颈——不完全等于颈淋巴结结核  
颈淋巴结结核  
危险而又难以捉摸的“结脑”  
我的腹部怎么会越来越大  
当心结核杆菌攻击你的肾脏  
“刘罗锅的背”——脊椎结核病  
后记



## &lt;&lt;漫话结核病&gt;&gt;

## 章节摘录

肺结核病人应戒烟限酒 肺结核病的症状是多有咳嗽。

已患肺结核的病人，若再吸烟等于是“雪上加霜”。

肺结核病的咳嗽，再加上“烟咳”，更容易发生痰血、甚至大咯血，致使肺结核病变不能迅速愈合，甚至还可能导致病变恶化和播散。

此外，肺脏器官由于香烟的烟雾损伤了肺天生的保护屏障，其他细菌就可乘虚而入，引起继发感染而成为“双重肺部疾病”，给治疗增加了不必要的难度。

临床上经常可以看到有长期吸烟史的肺结核病人，自以为咳嗽是由于吸烟引起的，不予以重视。待到发现咯血，再去医院做肺部检查，此时病情已相当地严重了。

另有一些吸烟的肺结核病人，在发现和治疗初期，在医生的劝导下停止了吸烟，可是一旦病情有所好转，又恢复了吸烟的陋习，说是“戒不了”，实质上是“缺乏决心和毅力”。

有些病人则“阳奉阴违”，照吸不误，说什么“吸烟者，一旦戒后必得重病”，实在是“自欺欺人”而已。

研究证明：吸烟能增强肝脏酶的活性，加速药物在肝内的代谢，降低人体对药物的吸收和利用。结核病人所用的主要化疗药物如利福平，口服后通过肝—肠循环，迅速吸收和利用，2小时左右血液内利福平的药物浓度可达到高峰，有效地杀灭或抑制结核杆菌。

但是吸烟者由于肝脏酶活性增强，药物在肝脏内的代谢过程随之加速，因而血液循环中的利福平药物的浓度比不吸烟者降低了30%，从而影响了治疗效果。

其他药物也可能出现类似情况。

为了尽快地治愈肺结核病，规劝病人绝对不要吸烟。

“吸烟有害健康”，每包烟盒上都有这个明显的标示，不知为何那些烟民视而不见。

烟雾中有数千种致癌物质，难道他们还一定要“拼死吃河豚”吗？

如果你是烟民，请瞧瞧这张烟民肺脏的标本照片！

多么可怕！

关于“酒”，其主要成分是“乙醇”（即酒精）。

饮酒以后，酒精要通过肝脏来“解毒、分解”。

东北地区，天寒地冻，多饮高浓度（50~60度）白酒，因此对肝脏损害更为严重。

对长期饮高浓度白酒的肺结核病人，往往对抗结核药物的耐受性很差，用药后经常出现肝功能谷丙氨基转移酶超标，不得不更改治疗方案。

这些病人，除了医生用药应该特别关照外，病人也应在治疗期间自觉戒酒，以免肝脏受到“双重”的打击。

不长期饮酒的病人，在亲朋好友相聚时，喝些酒，助助兴，这也是人之常情，但绝对不能过量，要有自控能力。

绝对不允许饮用白酒。

长期饮酒的肺结核病人，每晚饮用一些黄酒或啤酒（酒精浓度小于10~12度）亦未尝不可。

一是为了戒馋，二是少量酒可活血、暖身，但自己一定要掌握好一个“度”，但尽可能少饮或不饮为好！

总之，为了更快更好地把病治愈，我们规劝肺结核病人在服药与疗养的同时，应该做到“戒烟限酒”。

更希望健康的人也能做到这一点。

.....

<<漫话结核病>>

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>