

<<内科急症救治速查手册>>

图书基本信息

书名：<<内科急症救治速查手册>>

13位ISBN编号：9787508236896

10位ISBN编号：7508236890

出版时间：2006-3

出版时间：金盾出版社

作者：黄金杰

页数：209

字数：112000

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>

<<内科急症救治速查手册>>

前言

近年来，急症医学蓬勃发展，各种有关急诊的书籍相继出版，但其中大多为大厚本，内容多，不便随身携带。

对于工作在临床第一线的急诊医生来说，如果有一本能放在衣服口袋里随身携带的急诊诊疗小手册，不是更为方便吗！

为此，我根据多年的临床经验，印证医学理论，查阅笔记以及汇总各方面收集的资料，经过筛选整理，编成这本手册，供基层临床医生及实习医生使用。

本书具有以下几个特点：第一，以简明、精练、实用为原则，避开大而全的条条框框，长话短说，开门见山，重点介绍内科急症的抢救方法。

第二，对于某些易于误诊的内科急症疾病，着重介绍了病因分析及鉴别诊断，如急性腹痛、急性眩晕、急性昏迷、急性低血糖综合征等。

<<内科急症救治速查手册>>

内容概要

本书以内科各系统常见急症的抢救方法为重点,并对容易误诊的内科急症的病因及鉴别诊断,常用急救药物及抗菌药物,常见组织器官病症的分级、分型、分度及人体检验正常值也作了简明扼要的介绍。

文字精练,方法实用,便于查阅,携带方便,可供基层临床医生及实习医生阅读。

<<内科急症救治速查手册>>

书籍目录

第一章 循环系统急症救治措施

一、心跳骤停

二、急性心肌梗死

附 溶栓疗法参考方案

三、急性左心衰竭

四、充血性右心衰竭

五、难治性心力衰竭

六、阵发性室上性心动过速

七、阵发性室性心动过速

八、快速房颤

九、心室颤动

十、预激综合征

十一、病窦综合征

附 病窦综合征的诊断

十二、一度房室传导阻滞

附 病因及诊断

十三、病毒性心肌炎

附1 病毒性心肌炎鉴别诊断

附2 心得安试验

十四、肺心病电解质酸碱失衡

附 肺心病单纯性或复合性酸碱平衡失调及各种电解质紊乱的表现

十五、急进型恶性高血压

附 急进型恶性高血压诊断

十六、高血压危象的原因及临床表现

十七、高血压脑病

附 高血压脑病的主要表现

第二章 呼吸系统急症救治措施

一、哮喘持续状态

附 哮喘持续状态的主要表现

二、自发性气胸

三、肺栓塞与肺梗死的临床表现

附 肺栓塞与肺梗死的临床表现

四、成人呼吸窘迫综合征 (ARDS)

附 成人呼吸窘迫综合征的病因及临床表现

五、肺性脑病

.....

第三章 消化系统急症救治措施

第四章 其他内科急症救治措施

第五章 常见组织器官病症分级 (分型、分度) 标准

第六章 常用急救药物及抗菌药物介绍

附录 人体检验正常值

章节摘录

九、心室颤动 1.在无心电图示波的情况下发现心脏骤停，应立即拳击心前区，并施行胸外心脏按压。

若在15-30秒内仍听不到心音，则立即盲目以直流电电击除颤。

则再若无效，继续心脏按压，经15-30秒若仍无心音，则再豫颤1次。

以后按心跳骤停处理。

2.在有心电图示波的情况下若为粗颤，则立即以150-300瓦秒的直流电行非同步电击复律。

若为细颤，则先静注肾上腺素1mg，再用直流电除颤。

若直流电除颤失败，则可用利多卡因50-100mg或溴苄胺25mg，从静脉通道内注入，尔后再行电击除颤。

3.除颤成功后若出现窦性心动过缓，缓慢交界性心律或室性逸搏等，可静注阿托品1-2mg或克分子乳酸钠40-80ml，使心室率转快，变为窦性心律。

<<内科急症救治速查手册>>

编辑推荐

《内科急症救治速查手册》由黄金杰编著，本书以简明、精练、实用为原则，避开大而全的条条框框，长话短说，开门见山，重点介绍内科急症的抢救方法。

对于某些易于误诊的内科急症疾病，着重介绍了病因分析及鉴别诊断，如急性腹痛、急性眩晕、急性昏迷、急性低血糖综合征等。

又如预激综合征伴快速心律(如快速房颤或室上性心动过速)应与单纯的快速房颤或室上性心动过速严格区分开来，因前者忌用毛花苷丙或异搏定，否则将使心率更快，甚至引起心室颤动而导致严重的后果。

<<内科急症救治速查手册>>

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>