第一图书网, tushu007.com

<<风湿病特色专科实用手册>>

图书基本信息

书名：<<风湿病特色专科实用手册>>

13位ISBN编号：9787513201599

10位ISBN编号：7513201595

出版时间：2011-1

出版时间：中国中医药出版社

作者：钱先 编

页数：277

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

中医专科建设是提高中医临床疗效的重要途径和最基础的工作，是继承发扬中医特色优势的突破口。一个好的特色专科，就是一家医院金字招牌和闪亮名片，不仅可以扩大医院影响，培养造就一批熟练掌握专科诊疗技术、擅长诊治某类疾病的名医专家，而且可以盘活一家医院，带动整个医院的建设与发展。

为进一步推广中医重点专科的成功经验，挖掘整理行之有效、具有特色的专科诊疗技术和方法，帮助更多的基层医院创建自己的特色专科，培养更多的特色专家，我们特别策划了这套《特色专科实用手册系列丛书》。

丛书以目前国内临床开展比较广泛、经验比较成熟、中医特色比较明显的专科为单元，在体例格式、内容编排上以“突出特色、力求实用”为宗旨，打破一般临床诊疗手册面面俱到的编写模式，尽可能贴近中医专科临床的实际，充分满足中医专科临床医生的需要。

对于常规诊疗内容点到为止，尽量简单明了，而“特色检查”、“特色治疗”等特色内容则浓墨重彩，详备具体。

凡效果肯定、具有特色和临床价值的诊查手段和治疗方法，无论中西、不管新旧，兼收并蓄，以开拓读者眼界，扩大选择余地，同时对使用方法、适应范围、临床疗效、注意事项等实用性内容都一一列项，详尽叙述，便于读者学习和掌握。

此外，还特设“专家点评”，由专家客观评介每种特色诊疗技术、方法的特点优劣，为读者根据自身实际情况选择应用提供参考，这也是丛书的特色和亮点之一。

内容概要

本书在体例格式、内容编排上以“突出特色、力求实用”为宗旨，打破一般临床诊疗手册面面俱到的编写模式，尽可能贴近中医专科临床的实际，充分满足中医专科临床医生的需要。
对于常规诊疗内容点到为止，尽量简单明了，而“特色检查”、“特色治疗”等特色内容则浓墨重彩，详备具体。

作者简介

钱先，女，南京中医药大学附属医院（江苏省中医院）风湿免疫科主任，医学博士，教授，主任医师，博士生导师。
江苏省“333”工程培养对象。
从事风湿病的中西医研究近20年。
2000年12月至2001年12月，前往日本德岛市博爱纪念病院专科进修一年。

先后主要获得江苏省科学技术进步奖三等奖一项，承担国家“十五”重点攻关课题分课题一项，主持江苏省科技厅、江苏省中医药管理局课题3项，主持完成II、III期临床药物试验6项。
发表相关论文50余篇，参编著作4部。

主要社会任职：江苏省中西医结合风湿病专业委员会副主任委员，中华医学会南京市风湿病专业委员会委员，中华医学会南京医学会骨矿盐及骨质疏松专业委员会委员。

书籍目录

专科特色介绍　发展概况　主要病种及流行分布特点　专科设施　目前状况及存在问题　展望常用实验室检查　血常规　尿液化学检查　血沉　C反应蛋白　肝功能　类风湿因子　免疫球蛋白　补1本　血清蛋白电泳　抗核抗体常见专科疾病　系统性红斑狼疮　类风湿关节炎　成人斯蒂尔病　强直性脊柱炎　银屑病关节炎　干燥综合征　多发性肌炎和皮肌炎　系统性硬化症　混合性结缔组织病　风湿性多肌痛　纤维肌痛综合征　抗磷脂综合征　白塞病　韦格内氏肉芽肿　结节性脂膜炎　大动脉炎　痛风　骨关节炎　骨质疏松症附录　风湿科常用英文简称　主要参考书目

章节摘录

插图：6.复发性多软骨炎 复发性多软骨炎是以软骨受累为主要表现，临床表现也可有鼻塌陷、听力障碍、气管狭窄，但该病一般均有耳郭受累，而无鼻窦受累，实验室检查ANCA阴性，活动期抗Ⅱ型胶原抗体阳性。
7.其他一些感染，特别是分枝杆菌属、奴卡菌和真菌的感染可有类似WG呼吸系统的表现，在肺形成浸润和结节，这些感染可通过特殊染色和适当的培养与感染相关疾病中所见的血管炎鉴别，通常不是坏死性血管炎，可与WG鉴别。
二、中医（一）鉴别诊断本病早期可见患者关节、肌肉疼痛，此时可从“痹证”论治。
痹证以关节肿胀疼痛，关节活动功能受限，日久关节活动功能丧失，甚至伴废用性肌肉萎缩为特点。其病机是邪气阻痹经络，气血运行受阻。
若出现反复角膜炎、结膜炎、巩膜炎、虹膜睫状体炎等表现，可从“目赤肿痛”辨治。
若以慢性鼻窦炎、慢性鼻炎、鼻溃疡等为主者，可从“鼻渊”辨证论治。
（二）辨证要点1.辨虚实本病初起多为六淫之邪乘虚入侵人体，阻闭脉道，以邪实为主。
如反复发作，或渐进发展，脉道壅阻，血流阻滞，肌肤不得血脉荣养，荣气虚弱，气虚无力推动血行，而致血瘀更甚，多为正虚邪实之候。
病久日深，气血亏耗，肝脾肾虚损，肌肉筋骨脉络失养，遂为正虚邪恋之证，以正虚为主。
上述只是就一般情况而言，但临床上肝脾肾气血先亏而感于外邪者，开始即出现以虚为主，或本虚标实亦复不少；而病程日久，或寒湿久羁，或湿热留驻，或痰瘀胶结，虚实夹杂，以邪实为主者，也较常见。
2.辨病程本病早期病位表浅，病变局限，常仅见鼻塞流涕、咳嗽咯痰，目赤红肿等卫表症状；如未能及时治疗，病情可迅速进展，出现咯血、尿血等营分症状；如延误病情或治疗不效，可见溃烂、昏厥等血分实证与肝脾肾亏虚并见，甚则危及生命。

编辑推荐

《风湿病特色专科实用手册》：特色专科实用手册系列丛书。

第一图书网, tushu007.com

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