

<<儿科住院医师手册>>

图书基本信息

书名：<<儿科住院医师手册>>

13位ISBN编号：9787534561856

10位ISBN编号：753456185X

出版时间：2008-11

出版时间：江苏科技

作者：吴升华

页数：939

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>

## <<儿科住院医师手册>>

### 内容概要

《儿科住院医师手册（第2版）》从病房中儿科住院医师接诊病人的角度，对每一种疾病的诊疗过程进行了全方位的动态解说，从询问病史到进行体格检查、辅助检查，从治疗方案、病情观察到出院医嘱，特别强调了作者的临床工作体验和体会。

《儿科住院医师手册（第2版）》的读者对象为儿科住院医师、儿科进修医师、实习医师、研究生以及儿科专业的教师与学生。

## <<儿科住院医师手册>>

### 作者简介

吴升华，男，南京医科大学第一附属医院儿科副主任、教授、主任医师、博士生导师。  
1993年美国威斯康辛医学院医学博士毕业。  
1997～1998年在美国威斯康辛医学院Frodoert Memorial Lutheran医院从事博士后研究。  
现任中国中西医结合学会江苏省儿科分会主任委员、美国肾脏病学会会员、《中国当代儿科杂志》等杂志编委。  
主编、副主编或参与编写专著10多部，发表论文100余篇，其中SC收录19篇。

<<儿科住院医师手册>>

书籍目录

再版前言第一版序第一版前言第一章 营养障碍性疾病第一节 蛋白质-热能营养不良第二节 单纯肥胖症  
第三节 维生素A缺乏症第四节 维生素B1缺乏症第五节 维生素C缺乏症第六节 维生素D缺乏性佝偻病第  
七节 维生素D缺乏性手足搐搦症&hellip;&hellip;第二章 新生儿与新生儿疾病第三章 遗传性疾病第四章  
结缔组织病第五章 感染性疾病第六章 消化系统疾病第七章 呼吸系统疾病第八章 循环系统疾病第九章  
泌尿系统疾病第十章 造血系统疾病第十一章 神经肌肉系统疾病第十二章 内分泌疾病第十三章 其他疾  
病

## 章节摘录

## 第一章 营养障碍性疾病 第一节 蛋白质-热能营养不良 蛋白质-热能营养不良

(protein-energy malnutrition) 简称营养不良,是指由于各种原因引起蛋白质和(或)热能摄入不足或消耗增多引起的营养缺乏病,多见于3岁以下的婴幼儿。

根据临床表现,可分为热能营养不良(营养不良性消瘦或消瘦型营养不良)、蛋白质营养不良(营养不良性水肿或水肿型营养不良)、混合型营养不良(消瘦-水肿型营养不良);根据病因可分为原发性营养不良与继发性营养不良。

我国以热能营养不良多见,混合型营养不良次之,蛋白质营养不良罕见。

近年来抽样调查,5岁以下儿童营养不良患病率有下降趋势,重度营养不良已很少见,主要为轻、中度营养不良。

## 〔诊断步骤〕

## (一) 病史采集

1.现病史对于母乳喂养的婴儿,应询问是否母乳不足并且未及时添加其他乳品,或婴儿仅吃母乳而拒吃其他乳品与辅食,或突然断奶后拒吃其他乳品与辅食。

对于人工喂养的婴儿,应询问有无长期以淀粉类食品(粥、米粉、奶糕、麦乳精)为主食,或奶粉配制过稀。

对于幼儿及年长儿,应询问有无长期食欲不振、偏食、挑食、吃零食多或早餐过于简单,或有无精神性厌食、再发性呕吐的表现。

2.过去史询问有无慢性腹泻、反复呕吐、长期发热史,是否曾患麻疹、伤寒、肝炎、结核病、肠道寄生虫病、糖尿病、甲状腺功能亢进、恶性肿瘤等。

对于婴儿,应询问是否有过宫内感染。

3.个人史对于婴儿,应询问是否为双胎或多胎之一,或早产儿。

4.家族史有无肝炎、结核病、血吸虫病等慢性传染病病史。

## (二) 体格检查 1.准确测量体重与腹壁皮褶厚度。

测量身高。

注意有无脉搏细弱、体温低、心音低钝、肌张力低下、皮肤干燥、弹性差、毛发干枯。

注意有无水肿,精神反应如何。

5岁以上小儿测量血压,可测定基础代谢率,可见基础代谢率降低。

2.注意有无唇裂、腭裂,有无肝炎、结核病、血吸虫病、甲状腺功能亢进、恶性肿瘤等病的体征。

(三) 辅助检查 实验室检查可有血红蛋白、红细胞减少;血清白蛋白、视黄醇结合蛋白、前白蛋白、转铁蛋白、甲状腺结合前白蛋白、必需氨基酸、淀粉酶、脂肪酶、转氨酶、碱性磷酸酶、甘油三酯、胆固醇、血糖、胰岛素样生长因子、尿羟脯氨酸降低。

&hellip;&hellip;

<<儿科住院医师手册>>

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>