

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

图书基本信息

书名：<<常见消化系疾病诊疗手册>>

13位ISBN编号：9787542835154

10位ISBN编号：7542835157

出版时间：2007-5

出版时间：上海科技教育出版社

作者：刘国剑等

页数：305

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>

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

内容概要

《常见消化系疾病诊疗手册》是在大量临床实践基础上，由多位经验丰富的资深消化内科医师集体编写而成，可作为基层医院内科及消化内科医务人员的临床工具书，亦可供医学院校教师和学生参考。

本手册以基层医院内科医生（尤侧重消化专业的内科医师）为主要对象，介绍常见病与多发病的诊断和治疗，坚持实用性以及与中西医结合的特点，力求通俗易懂。

科学发展日新月异，编者在撰写手册之时，努力实践科学发展观，除了阐述经典的诊疗方法外，还介绍了一些新技术、新项目、新措施，特别是消化内镜的诊疗技术，亦为病家提供有关选择。

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

书籍目录

第一章 消化道大体解剖与基础生理概要一、食管二、胃三、小肠四、大肠五、肝脏六、胆系七、胰腺八、胃肠道消化和吸收的整体概念九、营养物质的消化和吸收十、胃肠道的内分泌和免疫功能第二章 消化系疾病常见症状及体征第一节 厌食与消瘦一、厌食二、消瘦第二节 咽下困难 第三节 恶心与呕吐 第四节 消化道出血第五节 腹痛第六节 腹泻第七节 腹水第八节 腹部肿块第九节 肝肿大第十节 黄疸第十一节 便秘第三章 食管疾病第一节 胃食管反流病第二节 食管贲门失弛缓症第三节 食管裂孔疝第四节 食管癌第五节 食管良性肿瘤第六节 食管异物第七节 食管其他疾病第四章 胃与十二指肠疾病第一节 急性胃炎第二节 慢性胃炎第三节 特殊类型胃炎一、急性腐蚀性胃炎二、残胃炎三、疣状胃炎四、肥厚性胃炎五、嗜酸性粒细胞性胃炎六、胆汁反流性胃炎第四节 急性胃黏膜病变第五节 功能性消化不良第六节 消化性溃疡第七节 上消化道出血第八节 胃癌第九节 胃泌素瘤第十节 胃息肉第十一节 胃间质瘤第十二节 原发性胃淋巴瘤第十三节 胃MALT淋巴瘤第十四节 急性胃扩张第十五节 急性胃扭转第十六节 胃下垂第十七节 肠系膜上动脉综合征第十八节 原发性十二指肠恶性肿瘤第五章 肠道常见疾病第一节 急性肠炎第二节 急性出血性坏死性小肠炎第三节 小肠肿瘤第四节 肠结核.....第六章 肝脏疾病第七章 胆、胰常见疾病第八章 消化系疾病常用诊疗技术附录一 消化系疾病常用药物附录二 实验室相关检测参考值附录三 内镜的清洗消毒与维护附录四 缩略语

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

章节摘录

第四节 肝内胆汁淤积 肝内胆汁淤积可由病毒性肝炎、酒精中毒、药物、妊娠以及肝内梗阻性病变等不同病因引起，以黄疸、皮肤瘙痒等为主要临床表现，长期胆汁淤积可导致脂肪吸收不良、肝性骨营养不良以及胆汁性肝硬化等病变。

诊断要点 临床表现 病史 可有肝内结石、服用有关药物史等，也可无明确的病因。

症状 黄疸呈进行性加重，严重者皮肤呈深褐色或暗绿色，粪呈灰白或陶土色，尿液颜色加深。

皮肤瘙痒进行性加重，肝功能衰竭时反而减轻。

严重患者出现脂肪泻。

可有脂溶性维生素缺乏，表现为夜盲及出血倾向。

体征 可有轻度肝脾肿大。

胸背部、颈部、臀部及关节伸侧的皮肤等部位出现扁平柔软的黄色瘤。

并发症 长期胆汁淤积导致肝性骨营养不良、肝硬化、肝功能衰竭，后期出现肝性脑病、肝-肾综合征和门脉高压表现。

辅助检查 1. 血清结合胆红素水平升高。

2. 血清碱性磷酸酶（ALP）、 γ -谷氨酰转肽酶（GGT）升高，可达正常上限的3倍以上；ALT和AST可轻度升高；肝硬化时血清白蛋白降低，球蛋白升高。

3. 血清总胆固醇升高。

4. 凝血酶原时间延长。

5. 病毒性肝炎所致者，血清肝炎标志物可呈阳性。

6. B超、CT、MRI及ERCP（内镜逆行胆胰管造影）、MRCP检查有助于发现肝内胆管扩张和梗阻病变，可对肝内胆汁淤积和肝外梗阻进行鉴别。

7. 肝组织穿刺活检可确定相关病因。

治疗 1. 治疗原发病，若为妊娠期胆汁淤积，终止妊娠后病情可缓解。

药物所致者，应停用相关药物。

2. 补充热量及蛋白质，脂肪摄入少于40g/d。

3. 补充脂溶性维生素K、维生素A、维生素E、维生素D。

4. 考来烯胺每天2~3g，餐前口服，可吸附胆酸，减轻瘙痒，但有加重脂肪泻的可能。

5. S-腺苷甲硫氨酸，每天剂量为800~1600mg，分次口服。

6. 熊去氧胆酸（UDCA）13~15mg/（d·kg），口服，可改善患者症状和肝功能。

7. 糖皮质激素、利福平等疗效不一，一般不常规应用。

（廉伟 冯莉） **第五节 原发性胆汁性肝硬化** 原发性胆汁性肝硬化是一种原因未明的胆汁性肝硬化，主要病变为肝内细小胆管的慢性进行性非化脓性炎症，伴汇管及汇管区周围慢性炎症，逐渐演变为肝纤维化并最终进展为肝硬化。

一般认为本病是免疫调节紊乱引起的自身免疫性疾病。

诊断要点 症状 多为中年以上女性，有显著皮肤瘙痒，还可出现黄疸及肝硬化的表现，可有脂肪泻。

体征 患者全身皮肤明显黄染，肝肿大，可出现黄瘤。

辅助检查 肝功能检测 血清碱性磷酸酶、5-核苷酸酶、 γ -谷氨酰转肽酶明显升高，ALT和AST一般正常或仅轻度升高。

免疫学检查 IgM显著增高，抗线粒体抗体阳性。

肝穿刺组织学检查 可确诊本病。

影像学检查 可查证胆道系统有无阻塞。

治疗 本病无特效治疗。

治疗包括对症治疗和并发症的治疗。

.....

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

编辑推荐

《常见消化系疾病诊疗手册》是在大量临床实践基础上，由多位经验丰富的资深消化内科医师集体编写而成，可作为基层医院内科及消化内科医务人员的临床工具书，亦可供医学院校教师和学生参考。本手册以基层医院内科医生（尤侧重消化专业的内科医师）为主要对象，介绍常见病与多发病的诊断和治疗，坚持实用性以及与中西医结合的特点，力求通俗易懂。科学发展日新月异，编者在撰写手册之时，努力实践科学发展观，除了阐述经典的诊疗方法外，还介绍了一些新技术、新项目、新措施，特别是消化内镜的诊疗技术，亦为病家提供有关选择。

<<常见消化系疾病诊疗手册>>

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>