

<<发病警钟>>

图书基本信息

书名：<<发病警钟>>

13位ISBN编号：9787543926325

10位ISBN编号：7543926326

出版时间：2006-1

出版时间：上海科学技术文献出版社

作者：陈明政

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>

<<发病警钟>>

内容概要

人间百病在其发病之初甚至发病之前，往往都有一些可被人发现的“蛛丝马迹”，即使是猝死等也不例外。

如果有哪一个患者或其家人，能及早发现这些重要迹象，并知道它们是何种疾病的不祥之兆，尽快到医院进一步诊疗，那么，他或他的家人便是一个有福之人。因为早治疗要比晚治疗更容易、更省钱、更省时，不会贻误治疗时机。

本书集中外发病学之大成，按照通常的疾病分类法，在每一节中都使用一个警句作标题，一口气向读者提供了400多个这样的“蛛丝马迹”，涉及大病、重病和危病百余种，不愧是读者的一个“福音”。

本书向读者提供了400多个这样的“蛛丝马迹”，涉及大病，重病和危病种百余种。本书全方位地向人们敲响所有各科主要病种的发病警钟，融西方现代医学和传统中医学知识于喜闻乐见的人体奇妙现象之中，在极具新颖、实用和趣味性的介绍中，可让读者掌握到复杂而又深奥的全科医学知识。即使是健康人也会对它产生浓厚的兴趣。

<<发病警钟>>

书籍目录

第一章 传染性疾病警钟 发烧、昏迷、呕吐且四肢痉挛，要警惕乙型脑炎有感冒症状且面部潮红，要警惕出血热阵发性脐周疼痛，要警惕蛔虫病夜间肛门痒，要警惕蛲虫病中年人出现“老年斑”，要警惕肝炎疲乏、恶心且食欲减退，要警惕急性肝炎乳晕色泽变深，要警惕迁延性肝炎乙肝“带菌者”，要警惕四种预后皮肤上反复出现荨麻疹和扁平苔藓等，要警惕丙型肝炎久咳少痰且疲倦发热，要警惕肺结核胃切除后，要特别警惕肺结核

第二章 呼吸系统疾病警钟 儿童吸气时胸壁凹陷或速度减慢，要警惕肺炎吸气较易呼气难，要警惕支气管哮喘久咳不愈，要警惕支气管哮喘和支气管扩张两眉间苍白，要警惕肺脏病变晨起后第一口痰异常，要警惕肺部疾患老年人胸闷伴紫绀，要警惕肺气肿久咳带血并反复发热，要警惕肺癌伴有头面部和上身浮肿的声音嘶哑，要警惕肺癌

第三章 消化系统疾病警钟

第四章 循环系统疾病警钟

第五章 泌尿系及男性生殖器疾病警钟

第六章 血液和免疫系统疾病警钟

第七章 营养、代谢及内分泌类疾病警钟

第八章 动脉神经系统疾病警钟

第九章 物理和化学因素所致疾病警钟

第十章 精神及心理性疾病警钟

第十一章 骨伤科疾病警钟

第十二章 风湿性疾病警钟

第十三章 皮肤病警钟

第十四章 性病警钟

第十五章 妇产科疾病警钟

第十六章 眼科疾病警钟

第十七章 耳鼻喉科疾病警钟

第十八章 口腔科疾病警钟

<<发病警钟>>

章节摘录

书摘老年人胸闷伴紫绀，要警惕肺气肿 肺气肿是肺腺泡的某一部分发生特异性扩张并伴有破坏性改变后，导致肺组织弹力减退和容积增大的疾病。

此病多由慢性支气管炎、反复发作的支气管哮喘、支气管扩张、慢性纤维空洞性肺结核和尘肺等发展而来，其病因与吸烟、空气污染以及过敏和感染等有关。

此病极易与慢性支气管炎、哮喘等呼吸道疾病相混淆，误诊率高，如不早期发现，及时诊治，发展到后期时难以治愈，因而是目前我国和全球死亡率极高的一种疾病。

肺气肿的早期症状不明显，与其他呼吸系统慢性疾病无明显区别，主要体征是胸闷及口唇、手指发绀变紫，并渐成桶状胸，呼吸困难并逐渐加重。

其典型症状是在劳动或剧烈活动时出现呼吸困难并渐渐加重，直至静卧时亦可出现。

到医院叩诊检查两肺时，可发现有过度轻音；听诊呼吸音普遍减弱，呼吸延长，并发感染时肺部可有湿音；肺下界下降，移动性消失或减少；X线胸片可表现出双肺透亮增强，外周肺纹减少，横膈下降，运动不良；肺功能明显减弱。

由于慢性呼吸道疾病种类多，体征表现无明显区别，自我诊断时可从肺功能呼吸困难的程度上判断患病程度的轻重。

肺功能呼吸困难程度大约分为五度：第一度，工作、步行及上下楼梯与同龄健康者相同；第二度，平地步行与同龄健康者相同，但上坡或上楼梯时则跟不上健康者；第三度，平地步行按自己的速度可走1千米以上，但达不到健康人的速度；第四度，行走要做多次休息，连50米的距离也不能一气走到底；第五度，说话、转身、穿衣、用餐均会发生呼吸急促。

重度肺气肿患者的呼吸功能约在第四度和第五度中，死亡率较高。

久咳带血并反复发热，要警惕肺癌 近半个世纪以来，肺癌(即支气管癌)在我国的发病率和病死率都在急剧上升，在某些工业城市和个别矿区已居男性癌症死亡的首位，在上海市的男性中肺癌死亡率为52.04/10万。

此病多发于40岁以上，特别是50~60岁的人群中，尤以烟龄超过20年的男性为主，5年生存率不超过10%。

早期发现肺癌并争取采用以手术为主的综合治疗措施，是提高5年生存率的关键，而持久咳嗽、咳血并反复发热则是早期肺癌的一大基本特征。

肺癌因其所处的位置不同，功能损害也不同，所以产生的症状也各不相同。

由于肿瘤多在大气管上生长，刺激性强，故易产生咳嗽。

据临床观察，约有50%的肺癌患者有刺激性呛咳，也可说成是阵发性于咳，咳时无痰或只有少许白色泡沫痰。

在继发感染后，痰的质量随之改变，或痰中带血，或咯血，此时应高度警惕。

咳血在早期肺癌病例中具有特殊性，如系中心型肺癌，咳血常出现在病程的早中期，血量并不多，质鲜红或与泡沫混为一体。

其原因在于肿瘤表面的血管丰富，咳嗽损及了血管表层，导致血管破裂。

如果偶然发现咳血较多，并反复咳血，此时应高度加以警惕。

中心型肺癌在支气管内生长时，如果迫使管腔半阻塞或全阻塞，可产生阻塞性肺炎，患者发热一般在38℃左右，经抗炎治疗可暂时退热，但因阻塞的病变未除，过不多久肺炎又会重现，形成反复性肺炎，反复发热。

一旦出现这种情况，患者应首先想到早期肺癌的可能性。

当然，其他许多疾病也会出现咳嗽、咯血和发热的体征，这要经过仔细观察和辨别才能把它们病因区别开来。

即使到医院用X线拍片检查，也难免不与肺炎、肺结核等一般病征相混淆，必须反复检验痰中的癌细胞，或作淋巴结、胸膜以及肺穿刺等活组织检查和胸水脱落细胞检查等，才能初步确诊。

<<发病警钟>>

媒体关注与评论

书评世间万事万物都有一个从发生到发展的全过程，人间百病也无一例外地都有一个从体内到体外，从隐匿到显现，从先兆到症状，从量变到质变的演变过程。

人间百病在其发病之初甚至发病之前，往往都有一些可被人发现的“蛛丝马迹”，本书向读者提供了400多个这样的“蛛丝马迹”，涉及大病，重病和危病种百余种。

<<发病警钟>>

编辑推荐

人间百病在其发病之初甚至发病之前，往往都有一些可被人发现的“蛛丝马迹”，即使是猝死等也不例外。

<<发病警钟>>

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>