

<<胃肠急症学>>

图书基本信息

书名：<<胃肠急症学>>

13位ISBN编号：9787810721653

10位ISBN编号：7810721658

出版时间：2000-11

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：Mark B.Taylor 编

译者：潘国宗

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>

## <<胃肠急症学>>

### 前言

《胃肠急症学》是论述各种疾病或意外情况引发胃肠系统急症时，如何作出紧急应对、诊断和处置的一部医学专著。

Mark B. Taylor等编著的《胃肠急症学》第一版由Williams & Wilkins于1992年出版后，受到读者的欢迎。

此后，作者等对该书进行了修订，内容广泛扩增（参见原版前言），第二版在1997年问世。

现展示于读者面前的，就是该书第二版首次的中译本。

我们为什么要翻译《胃肠急症学》？

这就涉及到本书的具体内容和学术价值。

书的内容包括食管、胃和十二指肠、胰腺、胆囊和胆道、肝脏、大小肠、腹膜腔、妊娠、儿科、免疫抑制患者、操作并发症及创伤等十二个方面胃肠系统的急症；涉及与溃疡、炎症、结石、感染、肿瘤、寄生虫、血栓形成、先天性异常、免疫抑制等有关的疾病；紧急并发症有出血、穿孔、梗阻、脓毒症、器官坏死和衰竭，以及一些意外情况下发生的摄入异物、腐蚀性物质，药物中毒，器官创伤或操作意外的紧急处置。

## &lt;&lt;胃肠急症学&gt;&gt;

## 内容概要

本书具有以下特色：（1）这是一部基础和临床医学相结合的专著，对各种胃肠急症，不仅详述其临床知识，也介绍病因和发病机制的基础理论，对一些复杂问题使读者读后不仅“知其然”，更“知其所以然”（2）书的内容有多学科综合交叉的特点，如现代物理学、化学、生物学、放射学、核医学、药理学、诸多边缘学科和医学之间的交叉，传统医学和现代科技手段的交叉，外科和内科的交叉，诊断和治疗的交叉与结合等，是一部涉面甚广的著作；（3）其内容先进、新颖，包容国际胃肠急症方面的最新进展和科技成果，对近年来发展较快的治疗内镜、腹腔镜外科术、介入治疗学等医学上症方面的最新进展和科技成果，对近年来发展较快的治疗内镜、腹腔镜外科术、介入治疗学等医学上的最新应用及成果及艾滋病的胃肠道并发症、宿主移植反应病等诸多既有新理论、医疗实践上也属新问题的主要内容，本书均有较详尽的介绍；书中所载文献截至1996年，也是较新的；（4）本书突出实用性，对疾病的诊断方法和诊断标准叙述甚详，便于掌握；对治疗更是做到详尽细致地不予遗漏，文中对不同方法多加以比较和评价，对疗效进行追踪报道，这些都是一般著作所不易做到的。更具特色的是，许多作者在书中介绍了自己独特的经验，具有很高的参考价值；（5）具有科学性和权威性，作者们对每一问题都力求准确报道世界专家的综合医疗实践，在文中注明出处，载有大量文献，做到有据可查。

<<胃肠急症学>>

作者简介

译者：潘国宗 编者：(美国)Mark B.Taylor

## <<胃肠急症学>>

### 书籍目录

第一章 上胃肠道异物第二章 腐蚀性物质的食入第三章 食管穿孔第四章 食管肿瘤的恶性并发症第五章 急性吞咽困难、吞咽痛及非心源性胸痛的处理第六章 消化性溃疡病的并发症；穿孔和梗阻第七章 急性上消化道出血的处理第八章 门脉高压性上消化道出血的紧急处理第九章 上消化道非静脉曲张性出血的药物治疗第十章 血管造影介入治疗在上消化道出血中的应用第十一章 非静脉曲张性上消化道出血的内镜治疗第十二章 上胃肠道出血的外科手术治疗第十三章 膈疝和胃扭转第十四章 蜂窝织炎性胃炎第十五章 急性胰腺炎第十六章 胰腺炎的并发症第十七章 急性胆囊炎第十八章 胆管炎第十九章 胰胆系急症的内镜治疗第二十章 暴发肝衰竭第二十一章 肝性脑病第二十二章 肝肾综合征第二十三章 急性高血氨综合征第二十四章 对乙酰氨基酚中毒第二十五章 药物性肝损害第二十六章 肝移植第二十七章 酒精性肝炎第二十八章 肝脏占位性病变第二十九章 布-加综合征第三十章 腹水和急性腹腔积液.....

## &lt;&lt;胃肠急症学&gt;&gt;

## 章节摘录

一、前言在美国，每年有1500人因上胃肠道异物而死亡。

大多数异物(80% - 90%)可以自行排出，10%- 20%的上胃肠道异物需内镜取出，大约1%的异物需行外科手术取出。

80%的上胃肠道异物事件发生在儿童这一年龄组，其次是无牙的成人、罪犯及精神障碍患者。

配戴假牙是成人吞食异物的最常见因素，假牙使上腭表面的触觉消除，而这种感觉对分辨食物中的小异物是至关重要的。

吞入的异物中约90%进入胃肠道，10%进入呼吸道。

儿童最常吞入硬币、玩具、蜡笔和圆珠笔帽等，而成人经常误吞肉块和骨片。

对曾经吞入过异物的人应该考虑到其有再次吞入异物的可能性。

反复吞入异物的情况(5%-10%)是可能发生的，特别是在罪犯、精神障碍病人及消化道狭窄病人中。

有报道在一个病人的胃内有2533个异物。

厚度超过2cm、长度超过5cm的异物易滞留在胃内，长的异物（10cm）易卡在十二指肠袢，进一步引起穿孔时可能累及右肾。

卡在食管内的异物中70%在颈部、20%在中、上段喉部食管、10%在远端食管。

<<胃肠急症学>>

编辑推荐

《胃肠急症学(第2版)》由中国协和医科大学出版社出版。

<<胃肠急症学>>

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>