

<<内科医嘱速查手册>>

图书基本信息

书名：<<内科医嘱速查手册>>

13位ISBN编号：9787122070036

10位ISBN编号：7122070034

出版时间：2010-1

出版单位：化学工业

作者：蒋小玲//王雯

页数：460

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>

<<内科医嘱速查手册>>

前言

医嘱是医师为病人制订各种诊疗的具体措施，而医嘱单是医师拟订诊疗计划的记录和护士完成诊疗计划核查的依据，是临床诊疗工作中的关键环节。

在我国临床医师的培养模式下，那些刚刚走出医科大学校门步入临床工作岗位的年轻医师们面对形形色色、错综复杂的疾病常常感到无所适从；他们深切地体会到做一名临床医师不能只掌握教科书上的医学理论，更重要的是要具备在医学理论指导下处理疾病的具体措施的能力。

简单地说，就是要学会“开医嘱”。

《内科医嘱速查手册》正是基于年轻医师们的这种迫切需求而编写的，它为临床低年资住院医师和实习医师提供了一个从理论到实践的“快速通道”。

本书的编写按临床低年资住院医师和实习医师的培养目标，力求体现内科医师临床实战场景和临床思维能力，注重内科临床的真实性和实用性，具有实战性和查阅方便的特点，强调内科临床医师认识和处理内科疾病的临床思维方式及具体方法，并应用这些理论、方法分析和处理与内科疾病有关的问题。

本书按系统分为十个章节，包括了内科各个系统疾病以及传染病和中毒性疾病等。

每个系统所收编的病种较为全面，且均为需要住院治疗的疾病。

本书的编者均为“三级甲等”医院的资深内科专家，他们的临床经验丰富，在各自专业领域中有很深造诣，不但有适用于大多数病人的常用医嘱，还列出许多适用于具体情况或特殊情况下的医嘱，尤其重视老年患者与普通成年患者的区别，医嘱内容也力求“新”、“全”、“实”。

但由于疾病的个体化差异，希望年轻医师们在处理临床疾病时不要生搬硬套本书中的医嘱，而应以本书为借鉴，根据具体情况制订出最合理有效的医嘱。

如今医学科学正处于日新月异、飞速发展的时代，随着对疾病更加深入的了解，随着新药物、新技术的不断出现，因此，本书的局限性也在所难免，希望读者朋友们多提宝贵意见。

希望这本书能成为年轻医师朋友们成长过程中的良师益友。

<<内科医嘱速查手册>>

内容概要

医嘱是治疗方案的体现。

开医嘱可以反映临床医师处理疾病的能力和水平。

本书列出内科常见疾病的医嘱及特殊情况下的医嘱，并采用注释的形式对医嘱中重要检查、治疗及使用注意事项、可选择的替代方案等进行详细讲解，可以弥补低年资医师经验的不足。

病种全面，包括分期、分型、并发症、合并症的医嘱；医嘱内容丰富，介绍常规检查、特殊检查、常规治疗、替代方案及其他可选用药物。

还附个别疾病的评分表、常见化验检查参考值及处方常用外文缩写表。

本书适合低年资医师、内科研究生、实习生及全科医师阅读、参考。

<<内科医嘱速查手册>>

书籍目录

第一章 呼吸系统疾病 一、急性上呼吸道感染 二、急性气管支气管炎 三、慢性支气管炎、慢性阻塞性肺气肿急性发作 四、支气管哮喘 (一)轻度持续发作 (二)中度持续发作 (三)重度持续发作 五、呼吸衰竭(急性呼吸衰竭、慢性呼吸衰竭急性加重) 六、支气管扩张 七、咯血 八、肺炎球菌肺炎(合并感染性休克) 九、葡萄球菌肺炎 十、肺炎克雷伯杆菌肺炎 十一、铜绿假单胞菌肺炎 十二、流感嗜血杆菌肺炎 十三、军团菌肺炎 十四、肺炎支原体肺炎 十五、肺炎衣原体肺炎 十六、病毒性肺炎 十七、肺念珠菌病 十八、肺曲菌病 十九、肺隐球菌病 二十、放射性肺炎 二十一、吸入性肺炎 二十二、肺脓肿 二十三、气胸 二十四、慢性阻塞性肺疾病 二十五、肺嗜酸粒细胞浸润症 二十六、原发性支气管肺癌 二十七、弥漫性肺间质纤维化(弥漫性间质性肺病) 二十八、肺栓塞 二十九、肺结核 三十、结核性胸膜炎 三十一、结节病 三十二、胸膜间皮瘤 三十三、睡眠呼吸暂停综合征 第二章 循环系统疾病 一、心搏骤停 二、心源性休克 三、高血压危象 四、心力衰竭 (一)轻、中度(Ⅰ级、Ⅱ级) (二)重度(Ⅲ级) 五、病态窦房结综合征 (一)不伴阿斯综合征发作 (二)伴阿斯综合征发作 六、高危室性期前收缩(早搏) 七、阵发性室上性心动过速 八、阵发性室性心动过速 九、心房颤动(急性发作) 十、二度Ⅰ型、二度房室传导阻滞 十一、心律失常射频消融术后 十二、心肌病 (一)扩张型(伴心功能不全) (二)肥厚型(伴心功能不全) (三)限制型(伴心功能不全) 十三、心绞痛 (一)稳定型 (二)不稳定型 十四、急性心肌梗死 (一)无严重并发症 (二)伴有二度房室传导阻滞 (三)伴室上性心动过速 (四)伴低血压或休克 (五)伴心力衰竭 十五、经皮冠状动脉球囊扩张术(PTCA)、冠状动脉内支架置入术后 十六、病毒性心肌炎(急性期) 十七、急性渗出性心包炎 十八、风湿热(指以风湿性心脏炎为主要表现的风湿热) 十九、慢性风湿性心脏瓣膜病合并心力衰竭 二十、感染性心内膜炎 二十一、主动脉夹层 二十二、雷诺现象 二十三、闭塞性周围动脉粥样硬化 二十四、深静脉血栓形成(DVT) 第三章 消化系统疾病 第五章 血液系统疾病 第六章 内分泌系统疾病和代谢疾病 第七章 风湿性疾病及骨关节病 第八章 神经系统疾病 第九章 传染性疾病 第十章 理化因子所致疾病 附录A 临床常见化验正常参考值 附录B 处方常用外文缩写表 参考文献

<<内科医嘱速查手册>>

章节摘录

插图： 急性呼吸衰竭严重缺氧时予高浓度吸氧（>35%），待病情稳定后将吸氧浓度调至可纠正缺氧的最低水平。

超过24h的长时间高浓度给氧（>60%）可致氧中毒和急性呼吸窘迫综合征的发生。

Ⅱ型呼吸衰竭时因通气不足，氧疗过度可抑制通气，导致PaCO₂进一步升高，应予低浓度吸氧（1~2L/min）（

<<内科医嘱速查手册>>

编辑推荐

《内科医嘱速查手册》是由化学工业出版社出版的。

<<内科医嘱速查手册>>

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>