

<<中西医结合急救医学>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合急救医学>>

13位ISBN编号：9787513208680

10位ISBN编号：7513208689

出版时间：2012-7

出版时间：中国中医药出版社

作者：熊旭东 编

页数：297

字数：433000

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>

<<中西医结合急救医学>>

内容概要

本书是全国中医药行业高等教育“十二五”规划教材之一。
主要内容有常见危重症、危重症监测、心跳呼吸骤停、院前急救、多发伤、复合伤、脓毒症、休克、脓毒性休克、过敏性休克、低血容量性休克等。

<<中西医结合急救医学>>

书籍目录

- 第一章 绪论
- 第二章 常见危重症
 - 第一节 危重症监测
 - 第二节 心跳呼吸骤停
 - 第三节 院前急救
 - 多发伤
 - 复合伤
 - 第四节 脓毒症
 - 第五节 休克
 - 脓毒性休克
 - 过敏性休克
 - 低血容量性休克
 - 心源性休克
 - 第六节 血流感染
 - 第七节 上消化道大出血
 - 第八节 急性心力衰竭
 - (附) 急性肺水肿
 - 第九节 急性呼吸衰竭
 - (附) 急性肺损伤和急性呼吸窘迫综合征
 - 第十节 急性肾衰竭
 - 第十一节 弥散性血管内凝血
 - 第十二节 多脏器功能障碍综合征
 - 第十三节 危重病营养支持治疗
- 第三章 急性中毒和物理因素疾病
 - 第一节 急性中毒概论
 - 第二节 急性一氧化碳中毒
 - 第三节 急性有机磷杀虫药中毒
 - 第四节 急性酒精中毒
 - 第五节 镇静催眠药中毒
 - 第六节 其他常见毒物中毒
 - 乌头类药物中毒
 - 灭鼠药中毒
 - 百草枯中毒
 - 阿片类药物中毒
 - 新型毒品中毒
 - 亚硝酸盐中毒
 - 第七节 中暑
- 第四章 常见临床急症
 - 第一节 重症支气管哮喘
 - 第二节 重症肺炎
 - 第三节 急性肺栓塞
 - 第四节 高血压急症
 - 第五节 急性心律失常
 - 阵发性室上性心动过速
 - 快速性心房颤动

<<中西医结合急救医学>>

室性心动过速

第六节 急性冠脉综合征

第七节 急性脑血管病

脑出血

脑梗死

蛛网膜下腔出血

第八节 癫痫持续状态

第九节 糖尿病酮症酸中毒

(附) 高渗性非酮症糖尿病昏迷

第十节 肠梗阻

第十一节 胃、十二指肠溃疡急性穿孔

第十二节 重症急性胰腺炎

第十三节 急性重症胆管炎

第十四节 血气胸

气胸

血胸

第十五节 挤压综合征

第十六节 异位妊娠

第十七节 窒息

第五章 常用诊疗操作技术

第一节 气管插管术

第二节 气管切开术

第三节 机械通气应用技术

第四节 洗胃术

第五节 三腔二囊管食管胃底压迫术

第六节 连续性肾脏替代治疗

章节摘录

版权页：插图： 过敏性休克 过敏性休克（anaphylactic shock）是人体因接触某些药物或免疫血清等物质，导致以急性周围循环灌注不足为主要表现的全身性变态反应。

除休克表现外，还有喉头水肿、支气管痉挛、肺水肿等征象，低血压和喉头水肿是致死的主要原因。

（病因和发病机理）导致过敏性休克的原因很多，以药物与生物制品多见，其中以青霉素过敏最多见。

常见致敏物质有 抗生素类：青霉素、合成青霉素、与青霉素有交叉抗原性的头孢类抗生素、链霉素、磺胺药、呋喃西林、氯霉素、四环素等； 异种血清、血液制品类：破伤风抗毒素、白喉抗毒素、抗蛇毒血清、免疫球蛋白制剂等； 麻醉药类：普鲁卡因、利多卡因等； 激素类：胰岛素、促肾上腺皮质激素等； 解热药类：水杨酸、止痛片等； 其他药物类：右旋糖酐、碘剂、镇静安眠药物、糜蛋白酶、细胞色素C、海群生、氨茶碱、苯海拉明等； 特殊原因类：毒虫蜇伤、海蜇刺、毒蛇咬伤、食物、吸入物、接触油漆、飞蛾鳞毛、动物皮屑、蟑螂粪便等； 中药类：某些静脉制剂、昆虫类药物等。

以上各种致敏原作用于人体，刺激淋巴细胞产生特异性IgE抗体，吸附于肥大细胞和嗜碱性粒细胞上，使机体处于致敏状态。

当机体再次接触该致敏原时，致敏原的抗原决定簇迅速与相应抗体相结合，使细胞脱颗粒，释放大量血管活性物质，导致血管舒缩功能紊乱，毛细血管通透性增强，血浆外渗，有效循环血容量减少，致多器官灌注不足而引起休克；同时可致平滑肌收缩与腺体分泌增加，引起呼吸道、消化道症状，加重休克。

（临床表现）依据病人接触过敏原到出现过敏反应的时间长短不同，分为两型。

急发型：此型约占80%~90%，常因药物注射、抗原吸入、昆虫蜇伤等在半小时内出现，来势急骤，病情凶险，预后较差。

如青霉素所致过敏性休克多呈闪电样发作，出现在给药后即刻或5min内。

缓发型：约占10%~20%，多见于服药、进食或接触过敏。

休克常在接触过敏源0.5h以上至24h出现，病情相对较轻，预后较好。

过敏性休克的临床表现不尽相同，常有以下表现：1.喉头水肿与气道痉挛这是本病最主要的死因。

患者出现吸气困难，气喘憋闷，喉头堵塞感甚或窒息感，两肺呼吸音极弱，或满布哮鸣音。

2.循环衰竭胸闷气短，心悸，面色苍白，出汗，四肢厥冷，口唇、指甲及肢端紫绀，或肢体皮肤呈花斑状，脉搏细微难以触及，心动过速，血压下降。

3.皮肤过敏这是过敏性休克最早且最常出现的征兆。

可见皮肤潮红、瘙痒、药疹或荨麻疹，也可出现血管神经性水肿、过敏性紫癜等。

<<中西医结合急救医学>>

编辑推荐

<<中西医结合急救医学>>

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>