

<<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的病因区别开来。

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>