

《贫血科学防治新理念》

图书基本信息

书名：《贫血科学防治新理念》

13位ISBN编号：9787508273228

10位ISBN编号：7508273222

出版时间：2012-1

出版社：金盾出版社

页数：229

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《贫血科学防治新理念》

内容概要

《贫血科学防治新理念》阐述了与贫血相关的人体血液学知识，包括新生儿期、婴幼儿期、儿童期、青春期、成人期、育龄期、妊娠哺乳期、老年期，事业型及白领女性的常见各种贫血，其病因、临床表现、类型、实验室检查、诊断标准、鉴别诊断、诊断线索、治疗步骤、调护及预防。《贫血科学防治新理念》配以图解，诠释不同人群、不同类型贫血的各个方面，简明扼要、易懂、易记、易查、易掌握，适合广大群众及基层医务人员阅读。

《贫血科学防治新理念》

作者简介

周英杰，辽宁鞍山人。1961年毕业于中国医科大学儿科系。从事血液病专业。现任北京军区天津疗养院客座教授。研究生导师，并荣获优秀导师称号。主编专著和科普读物18册，获军队科技进步奖二等奖2项，三等奖16项，医学成果奖二等奖1项，发表医学论文382篇，文学作品22篇，荣立三等功1次，获国家专利1项，主编专著2部。现负责北京军区天津疗养院科研课题3项。

书籍目录

第一章 血液学基本常识

- 一、血液的基本组成
- 二、血液六大生理功能
- 三、血液的理化特性与贫血的相关性
- 四、血浆的化学成分
- 五、血细胞组成分类及计数正常值
- 六、红细胞的生理功能
- 七、红细胞的生理特性与贫血的相关性
- 八、人类造血的不同阶段
- 九、红细胞生成所需造血原料与贫血相关性
- 十、血细胞发育过程的形态演变特点
- 十一、造血干细胞的特征
- 十二、红细胞的生理破坏
- 十三、红细胞生成的调节

第二章 贫血是症不是病

- 一、贫血概念
- 二、贫血原因及临床疾病
- 三、贫血的诊断线索与重点
- 四、自我发现贫血早期信号
- 五、贫血的主要临床表现与自我寻找贫血的病因
- 六、贫血的体格检查要点
- 七、贫血的血液学检查及其临床意义
- 八、外周血涂片对贫血诊断的临床意义
- 九、网织红细胞计数的临床意义
- 十、白细胞和血小板计数在贫血诊断中的意义
- 十一、贫血非血液学检查的临床意义
- 十二、骨髓检查的临床意义
- 十三、正常人骨髓细胞分类计数
- 十四、骨髓细胞增生程度分级
- 十五、骨髓涂片和活检对贫血的诊断意义
- 十六、常见贫血的实验室诊断
- 十七、贫血的治疗步骤
- 十八、女性最易发生贫血
- 十九、老年人贫血的特点
- 二十、老年人贫血发病机制
- 二十一、老年人贫血预防
- 二十二、常见输血反应及其治疗
- 二十三、贫血预防措施

第三章 铁缺乏症和缺铁性贫血

- 一、铁缺乏症和缺铁性贫血概论
- 二、早产儿缺铁性贫血
- 三、婴幼儿缺铁性贫血
- 四、小学生缺铁性贫血
- 五、成年人缺铁性贫血
- 六、女性月经期缺铁性贫血
- 七、妊娠及哺乳期缺铁性贫血
- 八、老年人缺铁性贫血

九、不同类型缺铁性贫血一览图

第四章 巨幼细胞性贫血

第五章 再生障碍性贫血

第六章 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症

第七章 自身免疫性溶血性贫血

第八章 其他类型贫血

章节摘录

版权页：插图：【加减】血虚明显而现阴虚者，加生地黄、枸杞子各10克，以滋阴生血；气虚明显者，加黄芪10克；肌肤甲错明显而伴痒者，加赤芍、浮萍、防风，以凉血活血祛风。【服法】水煎，每日1剂，分2次口服。7~14日为1个疗程。（3）脾肾两虚【症候】头晕耳鸣，心悸气促，腰酸腿软，畏寒肢冷，腹胀、便溏，尿频，夜尿多，下肢麻木不仁，苔薄或无苔，脉沉细。【治法】健脾益肾。【方药】十四位建中汤加减。【处方】党参、麦冬、茯苓、肉苁蓉、熟地黄各10克，以驱寒温中。【服法】水煎，每日1剂，分2次口服。7~14日为1个疗程。

9. 中医辨证施护（1）心脾两虚者：注意休息，防止过劳，以免耗气。饮食宜益气生血之品，如瘦肉、牛奶、鸡汤、蛋类、大枣、桂圆、赤豆、山药、莲子等。忌食辛燥之品，忌油腻、生冷、戒烟酒。居室宜清净，保证充足的睡眠。

（2）气血两虚：居室内要清净，冷暖适宜。注意休息，勿劳力劳神。饮食宜补益气血之品，如黄芪泡水代茶饮；当归、大枣煮蛋；西洋参蒸汤。有“镜面舌”者，可食桑葚、银耳、莲子汤。忌食辛温燥之品。忌烟酒。

（3）脾肾两虚：居室宜温暖，防止感冒。饮食宜温补脾肾为主。可多食血肉有情之品以补精血，如当归羊肉汤、人参炖鸡等。忌食生冷瓜果及寒凉之品。

10. 巨幼细胞性贫血治疗时注意事项（1）对单纯叶酸缺乏所致的巨幼细胞性贫血者，只应用维生素B12治疗，则不会获得明显疗效。（2）对单纯维生素B12缺乏所致的巨幼细胞性贫血者，只用叶酸治疗，其贫血可能被纠正，但会加重神经系统症状。（3）抗肿瘤药物所致的巨幼细胞性贫血者，用叶酸治疗无效，且可能会促进肿瘤细胞生长，故不宜应用。（4）胃切除后巨幼细胞性贫血者，应用维生素B12终身治疗，每月1次，每次100微克，肌肉注射。

《贫血科学防治新理念》

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:www.tushu000.com