

《慢性支气管炎用药与调理》

图书基本信息

书名：《慢性支气管炎用药与调理》

13位ISBN编号：9787508275291

10位ISBN编号：7508275292

出版时间：2012-7

出版社：金盾出版社

作者：杨玺

页数：193

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

《慢性支气管炎用药与调理》

内容概要

《慢性支气管炎用药与调理》共分六个部分，详细介绍了慢性支气管炎及呼吸系统的基础知识、综合防治、常规治疗、西医药治疗、中医药治疗、食疗及药膳辅助疗法等。全书内容深入浅出、通俗易懂、生动活泼、防治结合、以防为主、重点突出。在写作方面力求集科学性、知识性、趣味性、实用性于一体。

《慢性支气管炎用药与调理》

作者简介

杨玺，毕业于苏州大学医学院医疗系，现任内蒙古鄂尔多斯市中心医院主任医师。曾在国内医学期刊上发表论文120余篇，获各类医学科研成果奖6项，编著有《高血压用药知识》、《胃十二指肠溃疡三联疗法》、《脑卒中用药知识》、《病毒性肝炎三联疗法》、《肾病用药知识》等医学著作20余部。

书籍目录

一、慢性支气管炎概述

(一)呼吸系统的生理功能

- 1 呼吸系统的组成
- 2 气管、总支气管的构成
- 3 气管、支气管壁的构成
- 4 支气管“树”在肺内的分支
- 5 呼吸系统结构与病变的关系

(二)慢性支气管炎的基础知识

- 1 慢性支气管炎的定义
- 2 慢性支气管炎的致病因素
- 3 大气污染与慢性支气管炎的关系
- 4 诱发慢性支气管炎的条件
- 5 吸烟与慢性支气管炎发病关系密切
- 6 慢性支气管炎的易患人群
- 7 慢性支气管炎不会传染
- 8 慢性支气管炎的症状与体征
- 9 慢性支气管炎急性发作时的表现
- 10 慢性支气管炎患者咳痰的颜色不一样
- 11 慢性支气管炎患者咳嗽的声调有变化
- 12 慢性支气管炎患者一般不咯血
- 13 慢性支气管炎的分型和分期
- 14 诊断慢性支气管炎的辅助检查
- 15 慢性支气管炎的诊断标准
- 16 慢性支气管炎的鉴别诊断
- 17 慢性支气管炎与急性支气管炎的鉴别诊断
- 18 慢性喘息性支气管炎与支气管哮喘的鉴别诊断
- 19 慢性支气管炎与支气管扩张的鉴别诊断
- 20 慢性支气管炎与左心衰竭的鉴别诊断
- 21 慢性支气管炎的并发症
- 22 慢性支气管炎会不会导致肺癌
- 23 慢性支气管炎病情轻重的判断
- 24 慢性支气管炎须知病情变化
- 25 慢性支气管炎多年不愈的原因
- 26 慢性支气管炎极难治愈的原因

二、慢性支气管炎防治原则

- 1 预防慢性支气管炎应始于童年
- 2 慢性支气管炎的预防措施
- 3 慢性支气管炎患者要特别注意预防感冒
- 4 抗生素不能预防慢性支气管炎
- 5 慢性支气管炎的春季预防
- 6 慢性支气管炎的冬季预防

二、慢性支气管炎防治原则

三、慢性支气管炎患者的非药物治疗

四、慢性支气管炎的西药治疗

五、慢性支气管炎的中医辨证治疗

六、慢性支气管炎的食疗及药膳

《慢性支气管炎用药与调理》

《慢性支气管炎用药与调理》

章节摘录

版权页：插图：（6）注重饮食，清淡为主：慢性支气管炎、肺气肿患者因为容易缺氧及二氧化碳潴留，胃肠道功能受到感染，患者常年食欲减退、消化不良，所以患者易发生营养不良。营养不良可使机体免疫力降低，受损伤的局部细胞不易恢复而使病情迁延。故患者的亲属应对患者的每日饮食做精心设计，以清淡为主，忌煎炸油腻，瘦肉、牛奶、蛋类、鱼类等优质蛋白是不能缺少的，另外还应每日补充蔬菜和水果。食物要做得松软、细嫩，或做汤、羹等，使之易于吸收。（7）合理用药，实时调治：如果患者出现咳嗽、咳痰、气喘症状加重，甚至呼吸困难，嘴唇、指甲发绀，下肢水肿，神情恍惚，嗜睡，要及时送病院调治。在急性发作期应抑制感染，合理应用抗生素，对卧床患者要及时采纳排痰措施，以防梗阻气管，引起继发性感染。（8）心情乐观，战胜疾病：慢性支气管炎、肺气肿患者，因为疾病的屡屡熬煎，使他们对生活失去信心，所以抑郁、萎靡是常见的心情显露，尤其在病情急性发作期的患者。所以要常关注他们的心理动态，使其保持稳定乐观的心情，避免紧张、忧虑、忧愁等的不良刺激，要帮其建立战胜疾病的信心，积极配合医生治疗，促使疾病痊愈。（9）施治攻略：中医学认为，慢性支气管炎为久病，久病必虚，故本病的本质多属虚寒。脾肾阳虚是该病的首要病理起源，由脾肾阳虚所导致的脏腑虚寒是其病理本质之所在。所以，“健脾补肾，温里散寒”是治本的关键。在急性发作期行使西药调治的同时，以中药辨证施治、补虚扶正，中西医结合，疗效更佳。慢性支气管炎而在多次使用抗生素的历程中，不良反应多，且易产生耐药性，针对慢性支气管炎的病因、病期，可适当共用中药调治。在急性发作期和慢性迁延期应以抑制感染和祛痰、镇咳为主。视致病菌感染程度或病原菌药敏试验结果采用相应的抗生素。轻者可口服，较重者用肌注或静脉滴注抗生素。常用的有青霉素、红霉素、氨基苷类、头孢菌素类抗生素等，能用窄谱抗生素应尽量避免使用广谱抗生素，免得二重感染或产生耐药菌株。对急性发作期患者在抗感染调治的同时，应用祛痰、镇咳药物，以消除症状。迁延期患者尤应坚持用健脑补肾丸，以求祛除症状。对年老体弱无力咳痰者或痰量较多者，应以祛痰为主，帮助排痰，以畅通呼吸道。应避免应用强的镇咳药，免得抑制咳嗽中枢及加重呼吸道梗阻和炎症，导致病情恶化。共用中药汤剂更佳，如痰热郁肺证患者使用清肺化痰止咳平喘之剂，可适当缩短抗生素用量，缩短使用疗程，以减少副作用。伴发喘息时，应予气道舒张药以解痉平喘。

《慢性支气管炎用药与调理》

编辑推荐

《慢性支气管炎用药与调理》适合慢性支气管炎患者及其家人，也可供基层医师参考。

《慢性支气管炎用药与调理》

精彩短评

- 1、很好的一本书，看后有收获。
- 2、有的调养方法还不错
- 3、专业术语比较多，提到的解决方法比较少！主要是告诉我们这是什么

《慢性支气管炎用药与调理》

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