

《儿科住院医师手册》

图书基本信息

书名：《儿科住院医师手册》

13位ISBN编号：9787534561856

10位ISBN编号：753456185X

出版时间：2008-11

出版社：江苏科技

作者：吴升华

页数：939

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

《儿科住院医师手册》

内容概要

《儿科住院医师手册(精)》从病房中儿科住院医师接诊病人的角度，对每一种疾病的诊疗过程进行了全方位的动态解说，从询问病史到进行体格检查、辅助检查，从治疗方案、病情观察到出院医嘱，特别强调了作者的临床工作体验和体会。《儿科住院医师手册(精)》的读者对象为儿科住院医师、儿科进修医师、实习医师、研究生以及儿科专业的教师与学生。

《儿科住院医师手册》

作者简介

吴升华，男，南京医科大学第一附属医院儿科副主任、教授、主任医师、博士生导师。1993年美国威斯康辛医学院医学博士毕业。1997～1998年在美国威斯康辛医学院Frodoert Memorial Lutheran医院从事博士后研究。现任中国中西医结合学会江苏省儿科分会主任委员、美国肾脏病学会会员、《中国当代儿科杂志》等杂志编委。主编、副主编或参与编写专著10多部，发表论文100余篇，其中SC收录19篇。

《儿科住院医师手册》

书籍目录

再版前言 第一版序 第一版前言 第一章 营养障碍性疾病 第二章 新生儿与新生儿疾病 第三章 遗传性疾病 第四章 结缔组织病 第五章 感染性疾病 第六章 消化系统疾病 第七章 呼吸系统疾病 第八章 循环系统疾病 第九章 泌尿系统疾病 第十章 造血系统疾病 第十一章 神经肌肉系统疾病 第十二章 内分泌疾病 第十三章 其他疾病

章节摘录

第一章 营养障碍性疾病 第一节 蛋白质-热能营养不良 蛋白质-热能营养不良

(protein-energy malnutrition) 简称营养不良, 是指由于各种原因引起蛋白质和(或)热能摄入不足或消耗增多引起的营养缺乏病, 多见于3岁以下的婴幼儿。根据临床表现, 可分为热能营养不良(营养不良性消瘦或消瘦型营养不良)、蛋白质营养不良(营养不良性水肿或水肿型营养不良)、混合型营养不良(消瘦-水肿型营养不良); 根据病因可分为原发性营养不良与继发性营养不良。我国以热能营养不良多见, 混合型营养不良次之, 蛋白质营养不良罕见。近年来抽样调查, 5岁以下儿童营养不良患病率有下降趋势, 重度营养不良已很少见, 主要为轻、中度营养不良。 [诊断步骤]

(一) 病史采集 1. 现病史对于母乳喂养的婴儿, 应询问是否母乳不足并且未及时添加其他乳品, 或婴儿仅吃母乳而拒吃其他乳品与辅食, 或突然断奶后拒吃其他乳品与辅食。对于人工喂养的婴儿, 应询问有无长期以淀粉类食品(粥、米粉、奶糕、麦乳精)为主食, 或奶粉配制过稀。对于幼儿及年长儿, 应询问有无长期食欲不振、偏食、挑食、吃零食多或早餐过于简单, 或有无精神性厌食、再发性呕吐的表现。 2. 过去史询问有无慢性腹泻、反复呕吐、长期发热史, 是否曾患麻疹、伤寒、肝炎、结核病、肠道寄生虫病、糖尿病、甲状腺功能亢进、恶性肿瘤等。对于婴儿, 应询问是否有过宫内感染。 3. 个人史对于婴儿, 应询问是否为双胎或多胎之一, 或早产儿。 4. 家族史有无肝炎、结核病、血吸虫病等慢性传染病病史。

(二) 体格检查 1. 准确测量体重与腹壁皮褶厚度。测量身高。注意有无脉搏细弱、体温低、心音低钝、肌张力低下、皮肤干燥、弹性差、毛发干枯。注意有无水肿, 精神反应如何。5岁以上小儿测量血压, 可测定基础代谢率, 可见基础代谢率降低。

2. 注意有无唇裂、腭裂, 有无肝炎、结核病、血吸虫病、甲状腺功能亢进、恶性肿瘤等病的体征。

(三) 辅助检查 实验室检查可有血红蛋白、红细胞减少; 血清白蛋白、视黄醇结合蛋白、前白蛋白、转铁蛋白、甲状腺结合前白蛋白、必需氨基酸、淀粉酶、脂肪酶、转氨酶、碱性磷酸酶、甘油三酯、胆固醇、血糖、胰岛素样生长因子、尿羟脯氨酸降低。 ……

《儿科住院医师手册》

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:www.tushu000.com