

《中老年人呼吸病防治300问》

图书基本信息

书名：《中老年人呼吸病防治300问》

13位ISBN编号：9787560844787

10位ISBN编号：7560844782

出版时间：2011-8

出版社：同济大学出版社

页数：222

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.tushu111.com

《中老年人呼吸病防治300问》

内容概要

《中老年人呼吸病防治300问》是一本介绍中老年人呼吸系统疾病和相关健康管理的医学保健类读物，采用叙述与问答相结合的写法，就“中老年人呼吸系统疾病”展开论述，从呼吸系统疾病的流行病学、病因学、发病机理、症状学、诊断治疗学以及生活方式改进等方面入手，深入浅出地回答了大家共同关心的有关问题，也包括抗生素在呼吸内科的应用知识，并借鉴了国内外最新的研究成果。《中老年人呼吸病防治300问》附录部分介绍了一些常见慢性病如功能性消化不良、慢性腹泻、慢性乙肝胃出血等的健康管理方案。全书结构合理、内容与时俱进、文字通俗，既可作为大众健康教育的通俗读物，也可供中老年呼吸病患者和常见慢性病亚健康人群在治疗。

书籍目录

序

第一章 常见呼吸内科疾病

第一节 呼吸系统的解剖和生理概述

第二节 感冒

- 1.上呼吸道感染是怎么回事
- 2.人的正常体温为什么是37摄氏度
- 3.怎么区别普通感冒和流行性感
- 4.中医是怎样看待感冒的
- 5.中医是怎么治疗感冒的
- 6.感冒的治疗都有哪些误区
- 7.感冒症状反复，为何不能乱吃药
- 8.什么是对因疗法和对症疗法
- 9.糖尿病患者怎样治疗感冒
- 10.为什么有些人特别容易感冒
- 11.感冒与风湿性关节炎有什么关系
- 12.打喷嚏是怎么回事
- 13.咳嗽是怎么回事
- 14.临床上对咳嗽是怎么分类的
- 15.咳嗽常见于哪些疾病

.....

第二章 肺结核及其他相关疾病

第三章 抗感染药物在呼吸病中的应用

附录 常见慢性病的健康管理

章节摘录

脓胸是指由各种病原微生物引起的胸膜腔感染性炎症，同时伴有外观混浊、具有脓样特性的胸腔渗出液。细菌是脓胸的最常见病原体。大多数脓胸与细菌性胸膜炎未能有效控制有关。最常见的病原体为革兰氏阴性杆菌，其次为金黄色葡萄球菌及肺炎球菌。急性脓胸常表现为高热、消耗状态、胸痛等。治疗原则是控制感染、引流胸腔积液和恢复肺功能。针对脓胸的病原菌尽早应用有效抗菌药物，全身及胸腔内给药。引流是脓胸最基本的治疗方法，反复抽脓或闭式引流。可用2%碳酸氢钠或生理盐水反复冲洗胸腔，然后注入适量抗生素及链激酶，使脓液变稀便于引流；少数脓胸可采用水封瓶闭式引流。

怎么处理恶性胸水 恶性胸腔积液多为恶性肿瘤进展所致，是晚期恶性肿瘤常见并发症，如肺癌伴有胸腔积液者已属晚期。影像学检查有助于了解肺内及纵隔淋巴结等病变范围。鉴于其胸水生长迅速且持续存在，常因大量积液的压迫引起严重呼吸困难，甚至导致死亡，故需反复胸腔穿刺抽液，但反复抽液可使蛋白丢失太多，治疗甚为棘手，效果不理想。全身化疗对于部分小细胞肺癌所致胸腔积液有一定疗效。纵隔淋巴结有转移者可行局部放射治疗。在抽吸胸液后，胸腔内注入包括阿霉素、顺铂、丝裂霉素、博来霉素等在内的抗肿瘤药物，也可注入肿瘤坏死因子、白细胞介素-2、 γ 干扰素等，是常用的治疗方法，有助于杀伤肿瘤细胞、减缓胸水的产生，并可以引起胸膜粘连。

怎么做胸腔穿刺术 操作方法：患者反向坐在椅子上，健侧臂置于椅背，头枕臂上，病侧臂伸过头顶。或取斜坡卧位，病侧手上举、枕于头下或伸过头顶，以张大肋间隙。穿刺部位宜取实音处。一般在肩胛角下第7~8肋间或腋中线第5~6肋间隙穿刺。包裹性积液者，应根据叩诊实音区、x线或超声波检查定位穿刺。进针应沿下一根肋骨上缘缓慢刺入。当穿过壁层胸膜时，针尖抵抗感突然消失，然后接上注射器，放开夹住胶管的钳子后即可抽液。注射器卸离乳胶管时，应将管子夹闭，以防空气进入。抽液结束后拔出针头，用无菌纱布盖口固定。……

《中老年人呼吸病防治300问》

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.tushu111.com