

# 内科危重病学

成 壑 吴宗舜  
徐文仪 张声俊 主编

新疆科技卫生出版社(W)

96  
R505.97  
18  
2

# 内科危重病学

主 编

成 塏 吴宗舜 徐文仪 张声俊

副主编

刘收回 郝桂芳 郑 黎 史 宽

XH912123



3 0109 4987 7

新疆科技卫生出版社(W)



C

349208

责任编辑 张焕鹏  
封面设计 李齐新

## 内 科 危 重 病 学

主 编 成 墩 吴宗舜 徐文仪 张声俊  
副主编 刘收田 郝桂芳 郑 黎 史 宽  
吴宗舜等 审订

---

新疆科技卫生出版社(W)出版发行  
(乌鲁木齐市龙泉街 65 号 邮政编码 830001)

《地方病通报》编辑部电脑排版

新疆新华印刷厂印刷

787×1092 毫米 1/16 开本 51.13 印张 1309 千字

1995 年 10 月第 1 版第 1 次印刷

印数:1—4000

ISBN7—5372—0647—3/R · 131

---

精 64.00 元  
定价:  
平 58.00 元

---

## 《内科危重病学》编写人员名单

主 编	成 坝	吴宗舜	徐文仪	张声俊
副主编	刘收田	郝桂芳	郑 黎	史 宽
编 委	成 坝	吴宗舜	徐文仪	张声俊
	刘收田	郝桂芳	郑 黎	史 宽
	冯媛媛	冯兰英	涂良珍	王晓敏
	张 欣	高红艳	阿斯娅	雷建新
	闫学清	程国庆	吴福进	冯 萍
	刘志達	肖华荣	努斯来提	苟安栓
	王 珍	古 莉	迪丽达尔	确 代
	刘爱梅	麦迪娜	王边文	周 岚
	李爱琴	刘玲玲	薛 闵	王元庆
	李玉琴	刘春梅	张 敏	孙玉芳
审 订	吴宗舜	成 坝	徐文仪	张声俊
	郑 黎	郝桂芳	李芬宇	王德成

# 序

医院的中心工作是医疗，在诸多的医疗任务中，救命毫无疑问是最重要最紧迫的任务。降低死亡率、拯救生命是人类的期望，更是医务人员神圣的责任和永恒的课题。

为了研究起死回生之术，古今中外的医学家进行了不懈的努力。本世纪上叶随着社会需求和科技进步，萌芽了现代危重病急救医学（CCM），而危重病急救医学作为独立的学科在国际上也只有 20 余年的历史，但由于其所肩负的使命和社会的重视、科技的发展、医学界的努力，这个学科发展的速度是迅猛的。时至今日，它已成为近代医学之林中最活跃、最尖端的前沿学科之一。

危重病急救医学以自己的业绩为世人所瞩目。以致于普遍认为，危重病的抢救水平的高低已作为衡量一家医院医疗质量、技术水平的最重要指标。为此，发达国家在 200 张床位以上的医院已普遍设置重症监护病房（ICU），国内地市级以上医院也有不少建立了 ICU。

我国解放以来，特别是党的十一届三中全会以后，综合性医院得到很大发展。一个重要趋势是分科越分越细，它有助于专科医师向本科专业的深度发展，从而大大地提高了医院的技术水平，解决了许多疑难杂病的诊治问题。然而，我们亦应看到，大内科、大外科的瓦解有其负效应的一面，也就是原有大科的综合能力有所下降，同一大科各专业之间亦是隔行如隔山。专科医师知识技术虽深但窄，而他所面对的病人是一个不可分割的整体。这种矛盾在危重病人急救中显得更为突出，分科过细的现代医师常难以正确处理危重病人，因为危重病人常有多系统、多脏器的损害。外科系统的各专科医师难以处置复合伤，内科系统的各专科医师难以处置多脏衰。于是这类病人需要多专科会诊，而各专科医师总是习惯站在自己专业的立场上观察处理问题。其结果不是互相推诿病人，就是不能从全局整体上把握病情。一个濒临死亡的病人，在会诊中可以出现参加会诊全部专家均认为该病与自己专业“无关”或“关系不大”或“继发性”的奇怪现象。诊断意见时有相左、难以统一。治疗不是不足就是过度难以恰到好处，这些情况在综合性医院里已是屡见不鲜。这些病人到底该由谁来诊治？！临床呼唤着医院要在分科精细的同时向另一方面发展，即向集中综合方面发展，而危重病急救医学专业在医院中的建立就是这一发展趋势的一个重要里程碑。

我院于 1984 年成立急诊科，1986 年经自治区政府主管部门批准在原有急诊科基础上扩大加强，成立了新疆维吾尔自治区急救中心，1989 年又成立了新疆维吾尔自治区急救医学研究所，一个实体两块牌子。专业人员已达百人，其中具有高级职称者 10 人。十年来，急救中心同志们艰苦创业，除完成日常任务外，参与全疆各地重大抢救，举办新疆急诊医学学习班 28 期，为全疆培养了近千名急救专业人员，撰写论文 50 余篇，参加国内外及区内学术交流。一个依托大型综合性自治区（省）级医院，具有院前抢救、急诊科、ICU 全面功能的急救体系已经形成。新疆维吾尔自治区急救中心已被公认为新疆急诊医学的急救、教学、科研、信息中心。

为了向危重病急救医学进军，急救中心急诊内科医护人员在繁忙的急诊工作之余，参考国内外有关文献，结合自己在危重病急救临床、教学科研中的实践经验，披星戴月，历时数载，编著了这本《内科危重病学》，我们相信本书的出版将为我国，特别是新疆的危重病急救医学的发展添砖加瓦，为人民的健康作出积极的贡献。

新疆维吾尔自治区人民医院

院 长、主任医师 孙荣芳  
副 院 长、主任医师 吴宗舜

# 前　　言

急诊医学是一门新兴的、跨专业的医学学科，其内容主要包括各种急、危、重症的院前急救、医院急诊科（室）诊治、重症监护病房（Intensive Care Unit, ICU）的监护治疗以及灾害医学等。以上各个部门或环节的有机连接与密切配合，形成完整的急诊医疗体系。

危重病医学是急诊医学的一个重要组成部分，是对直接威胁病人生命的某些原发性危重疾病或继发于各种疾病的复杂并发症进行全面监护和治疗的新专业。重症监护病房（ICU），或称加强监护治疗病房，是具有先进的监护仪器和抢救设备，由受过专门培训的医护人员对危重病员进行监护、治疗、护理的主要工作场所。

新疆维吾尔自治区急救中心重症监护病房（ICU）成立于 1986 年，现有主任、副主任医师、主治医师和主管护师多名，具有各种先进的心电监护仪、除颤仪、人工呼吸机、血液动力学监测仪、输液泵等监护抢救设备。急救中心重症监护病房主要承担我中心收治的危重病人、自治区人民医院手术科室部分手术后的特殊危重病人以及乌鲁木齐市乃至全疆各基层医院转来的危重病人的监护治疗任务。几年来，经我们监护和治疗的危重病人已达 1 万多人次。在多年的临床实践中，我们积累了一定的监护、抢救、护理危重病人的经验，挽救了大批濒临死亡的危重病人。此外，新疆维吾尔自治区急救中心成立以来，已举办内科急诊医学培训班 28 期，每期 4 月至半年，对全疆各医院，主要是基层医疗单位的近千名从事急诊或内科工作的医护人员进行了急救基本技术的训练和内科急、危、重症监护、治疗和护理方面的培训。

为了推动新疆急诊医学事业的发展，提高对内科急、危、重症的抢救水平，以我中心医务人员为主，并邀请了自治区人民医院内、外在危重病监护抢救方面部分有经验的医师，在我们多年来抢救内科危重病的临床经验及培训基层急诊医务人员的教学经验的基础上，结合国内、外危重病医学的进展，共同编著了此书。

本书主要介绍内科急、危、重症的监护、诊断、治疗及护理基础理论和技术，也包括一些与内科危重病有关的跨科综合性专题。为使本书适应广大基层医院从事急诊和内科工作的医护人员的需要，在选题和内容方面，我们力求科学、系统、实用。对某些能够反映目前国内、外危重病医学新进展的基础理论和诊疗技术也作

了适当的介绍。我们希望,这本书的出版,能够为广大基层急诊和内科医护人员提供一本实用的参考用书。

在本书的编写过程中,我中心麦迪娜、高红艳、刘春梅、孙志文等承担了大量的稿件抄写和整理工作,在此表示感谢。

新疆维吾尔自治区人民医院孙荣芳院长对本书的编著和出版给予了有益的指导和支持,并亲自为本书作序,这对本书的编著者是很大的激励和鼓舞。

本书的出版得到了新疆科技卫生出版社的大力支持和具体指导,在此一并致谢。

由于我们的学识水平所限,临床经验欠缺,虽然编著者广泛收集资料、参阅文献,一年中数易其稿,并经多层次审阅,但终因时间仓促,本书质量难以尽如人意。对本书中不足,甚至谬误之处,敬请专家及同行批评指正。

新疆维吾尔自治区人民医院  
新疆维吾尔自治区急救中心  
新疆维吾尔自治区急救医学研究所

徐文仪  
一九九五年四月

# 总 目 录

<b>第一篇 心血管系统</b>	.....	(1)
<b>第一章 充血性心力衰竭</b>	.....	高红艳(1)
第一节 充血性心力衰竭的病因和诱因	.....	(1)
第二节 充血性心力衰竭发病机理及病理生理	.....	(2)
第三节 充血性心力衰竭的临床表现	.....	(2)
第四节 充血性心力衰竭的诊断和鉴别诊断	.....	(3)
第五节 充血性心力衰竭的治疗	.....	(4)
<b>第二章 急性左心衰竭</b>	.....	徐文仪(8)
第一节 急性左心衰竭的病因和发病机理	.....	(9)
第二节 急性左心衰竭的临床表现	.....	(10)
第三节 急性左心衰竭时血液循环动力学变化	.....	(11)
第四节 急性左心衰竭的鉴别诊断	.....	(11)
第五节 急性左心衰竭的治疗	.....	(11)
第六节 心源性休克的诊断与治疗	.....	(17)
<b>第三章 难治性心力衰竭</b>	.....	高红艳(20)
<b>第四章 心肺复苏</b>	.....	徐文仪(22)
第一节 概述	.....	(23)
第二节 心跳呼吸骤停的病理改变及生化代谢紊乱	.....	(21)
第三节 基本生命支持	.....	(26)
第四节 进一步生命支持	.....	(28)
第五节 延续生命支持	.....	(31)
<b>第五章 心律失常</b>	.....	冯兰英 徐文仪(34)
第一节 抗心律失常药物	.....	(31)
第二节 心房颤动	.....	(40)
第三节 室上性阵发性心动过速	.....	(43)
第四节 预激综合征	.....	(47)
第五节 室性心动过速	.....	(53)
第六节 缓慢性心律失常	.....	(57)
第七节 病态窦房结综合征	.....	(60)
第八节 洋地黄中毒及洋地黄中毒所致的心律失常	.....	(62)
<b>第六章 人工心脏起搏器</b>	.....	涂良珍(65)
<b>第七章 心脏电复律</b>	.....	徐文仪 冯兰英(76)
<b>第八章 感染性心内膜炎</b>	.....	冯媛媛(79)
第一节 感染性心内膜炎的病因及发病机理	.....	(79)

第二节	感染性心内膜炎的临床表现	(80)
第三节	感染性心内膜炎的并发症	(81)
第四节	特殊类型感染性心内膜炎的表现	(82)
第五节	感染性心内膜炎的辅助检查	(83)
第六节	感染性心内膜炎的诊断和鉴别诊断	(84)
第七节	感染性心内膜炎的治疗	(85)
<b>第九章</b>	<b>急性风湿热与风湿性心脏病</b>	徐文仪(86)
<b>第十章</b>	<b>病毒性心肌炎</b>	张声俊 程国庆(90)
<b>第十一章</b>	<b>心绞痛</b>	冯媛媛(97)
第一节	心绞痛的发病机理	(98)
第二节	心绞痛的病理生理	(98)
第三节	心绞痛的临床表现和分型	(98)
第四节	心绞痛的诊断和鉴别诊断	(100)
第五节	心绞痛的治疗	(102)
<b>第十二章</b>	<b>急性心肌梗塞</b>	冯媛媛(105)
第一节	急性心肌梗塞的发病机理	(106)
第二节	急性心肌梗塞的病理解剖	(106)
第三节	急性心肌梗塞的病理生理	(107)
第四节	急性心肌梗塞的临床表现	(108)
第五节	急性心肌梗塞的并发症	(110)
第六节	急性心肌梗塞辅助检查	(111)
第七节	急性心肌梗塞诊断及鉴别诊断	(115)
第八节	急性心肌梗塞防治	(115)
<b>第十三章</b>	<b>心肌病</b>	冯媛媛 吉莉(120)
第一节	扩张型心肌病	(120)
第二节	肥厚型心肌病	(123)
第三节	限制型心肌病	(126)
<b>第十四章</b>	<b>急性心包炎</b>	吉莉(128)
<b>第十五章</b>	<b>获得性心脏瓣膜病</b>	徐文仪(133)
第一节	风湿性心瓣膜病	(133)
第二节	老年钙化性心瓣膜病	(139)
<b>第十六章</b>	<b>主动脉夹层血肿(夹层动脉瘤)</b>	徐文仪 程国庆(140)
<b>第十七章</b>	<b>急进型恶性高血压</b>	徐文仪(143)
<b>第十八章</b>	<b>高血压脑病</b>	徐文仪 程国庆(145)
<b>第二篇</b>	<b>呼吸系统</b>	(147)
<b>第一章</b>	<b>咯 血</b>	郝桂芳(147)
<b>第二章</b>	<b>支气管哮喘及哮喘持续状态</b>	郝桂芳(151)
<b>第三章</b>	<b>中毒性肺炎</b>	郝桂芳(159)
<b>第四章</b>	<b>肺栓塞与肺梗塞</b>	郝桂芳(162)

<b>第五章</b>	<b>慢性支气管炎及慢性肺原性心脏病</b>	郝桂芳(167)
<b>第六章</b>	<b>呼吸衰竭、肺性脑病</b>	郝桂芳(173)
<b>第七章</b>	<b>成人呼吸窘迫综合征</b>	郝桂芳(182)
<b>第八章</b>	<b>胸腔积液</b>	郝桂芳 吴福进(187)
<b>第九章</b>	<b>自发性气胸</b>	郝桂芳 吴福进(195)
<b>第十章</b>	<b>机械通气</b>	郝桂芳(198)
<b>第三篇 消化系统</b>		(205)
<b>第一章</b>	<b>食道裂孔疝</b>	刘收田(205)
<b>第二章</b>	<b>急性胃粘膜病变</b>	刘收田 孙玉芳(208)
<b>第三章</b>	<b>消化性溃疡</b>	刘收田(211)
<b>第四章</b>	<b>胃肠过敏症</b>	刘收田(219)
<b>第五章</b>	<b>上消化道出血</b>	刘收田 冯萍(222)
<b>第六章</b>	<b>结核性腹膜炎</b>	刘收田(230)
<b>第七章</b>	<b>肠缺血综合征</b>	刘收田(233)
<b>第八章</b>	<b>溃疡性结肠炎</b>	刘收田 冯萍(236)
<b>第九章</b>	<b>腹泻</b>	刘收田(240)
<b>第十章</b>	<b>急性肝衰竭</b>	徐文仪(246)
<b>第十一章</b>	<b>肝性脑病</b>	刘收田 孙玉芳(252)
第一节	肝性脑病的病因及诱因	(252)
第二节	肝性脑病的发病机理	(253)
第三节	肝性脑病的临床表现	(256)
第四节	肝性脑病的鉴别诊断	(256)
第五节	肝性脑病的治疗	(257)
第六节	肝性脑病的预防	(258)
<b>第十二章</b>	<b>急性胰腺炎</b>	刘收田(258)
<b>第十三章</b>	<b>急性腹痛的鉴别</b>	刘收田(264)
<b>第四篇 神经系统</b>		(272)
<b>第一章</b>	<b>急性脑血管病</b>	徐文仪(272)
第一节	脑出血	(272)
第二节	蛛网膜下出血	(277)
第三节	脑血栓形成	(280)
第四节	脑栓塞	(284)
第五节	短暂性脑缺血发作	(287)
第六节	腔隙性脑梗塞	(290)
<b>第二章</b>	<b>癫痫持续状态</b>	张声俊(292)
<b>第三章</b>	<b>病毒性脑炎</b>	雷建新 郝桂芳(299)
第一节	单纯疱疹病毒感染	(299)
第二节	带状疱疹病毒性脑炎	(302)
第三节	巨细胞病毒脑炎	(304)

第四节	传染性单核细胞增多症脑炎.....	(304)
第四章	结核性脑膜炎.....	雷建新(305)
第五章	急性感染中毒性脑病.....	雷建新(309)
第六章	急性感染性多发性神经炎.....	雷建新(311)
第七章	颅内低压综合征.....	确代(314)
第八章	昏迷.....	高红艳 冯萍(318)
第一节	昏迷的病理生理及发病机理.....	(318)
第二节	意识障碍程度的分级.....	(318)
第三节	昏迷的病因分类.....	(320)
第四节	昏迷的检查.....	(321)
第五节	昏迷的病因诊断.....	(324)
第六节	昏迷的治疗.....	(324)
第九章	急性脊髓炎.....	徐文仪 刘志远(326)
第十章	重症肌无力.....	徐文仪 刘志远(329)
<b>第五篇</b>	<b>泌尿系统</b> .....	(334)
第一章	肾小球肾炎.....	迪里达尔 史宽(334)
第一节	急性肾小球肾炎.....	(334)
第二节	急进性肾小球肾炎.....	(338)
第三节	慢性肾小球肾炎.....	(340)
第二章	急性泌尿系感染.....	史宽 刘志远(341)
第三章	急性肾功能衰竭.....	史宽(348)
第四章	慢性肾功能衰竭.....	史宽(355)
第五章	肾小管酸中毒.....	史宽(362)
第六章	溶血性尿毒症综合征.....	徐文仪 冯萍(366)
第七章	血尿的鉴别.....	史宽 程国庆(368)
<b>第六篇</b>	<b>血液系统</b> .....	(371)
第一章	弥漫性血管内凝血.....	徐文仪 王晓敏(374)
第二章	急性再生障碍性贫血.....	王晓敏(382)
第三章	急性粒细胞缺乏症.....	王晓敏(381)
第四章	原发性血小板减少性紫癜.....	王晓敏(375)
第五章	过敏性紫癜.....	王晓敏(386)
第六章	阵发性睡眠性血红蛋白尿.....	王晓敏(390)
第七章	自身免疫性溶血性贫血.....	王晓敏 刘志远(392)
第一节	自身免疫性溶血性贫血的分类.....	(392)
第二节	抗体型自身免疫性溶血性贫血.....	(392)
第三节	冷抗体型自身免疫性溶血性贫血.....	(394)
第四节	药物诱导免疫性溶血性贫血.....	(394)
第八章	血友病.....	王晓敏(395)
第九章	白血病.....	王晓敏(398)

第一节 白血病的病因和分型.....	(398)
第二节 急性白血病.....	(399)
第三节 慢性粒细胞白血病.....	(402)
<b>第七篇 内分泌系统.....</b>	<b>(404)</b>
第一章 垂体危象.....	张声俊(404)
第二章 甲状腺功能亢进危象.....	张声俊(409)
第三章 甲状腺功能减退危象.....	张声俊(416)
第四章 肾上腺危象.....	张声俊(420)
第五章 嗜铬细胞瘤危象.....	张声俊 吴福进(425)
第六章 糖尿病酮症酸中毒.....	张声俊(432)
第七章 高渗性非酮症性糖尿病昏迷.....	张声俊(437)
第八章 低血糖危象.....	张声俊 吴福进(442)
第九章 乳酸酸中毒.....	张声俊(446)
第十章 抗利尿激素分泌异常综合征.....	张声俊(448)
<b>第八篇 结缔组织急危重症.....</b>	<b>(451)</b>
第一章 类风湿性关节炎.....	苟安栓(451)
第二章 结节性多动脉炎.....	苟安栓(454)
第三章 系统性红斑狼疮.....	苟安栓(456)
第四章 白塞氏病.....	苟安栓(461)
第五章 多发性大动脉炎.....	苟安栓(463)
<b>第九篇 中毒.....</b>	<b>(466)</b>
第一章 中毒概论.....	张声俊 阿斯娅(466)
第一节 毒物的吸收、体内分布、代谢及排泄.....	(466)
第二节 急性中毒的机理.....	(468)
第三节 急性中毒的临床表现.....	(468)
第四节 急性中毒的诊治.....	(468)
第二章 农药中毒.....	张声俊 阿斯娅 冯萍(473)
第一节 急性有机磷农药中毒.....	(473)
第二节 拟除虫菊酯类中毒.....	(477)
第三节 杀虫脒中毒.....	(478)
第四节 杀鼠剂中毒.....	(479)
第五节 有机氯中毒.....	(480)
第三章 有害气体中毒.....	阿斯娅(481)
第一节 一氧化碳中毒.....	(481)
第二节 硫化氢中毒.....	(483)
第三节 氧化物中毒.....	(484)
第四章 腐蚀性毒物中毒.....	阿斯娅(485)
第一节 强酸类中毒.....	(485)

第二节 强碱类中毒	(486)
第三节 来苏尔中毒	(487)
<b>第五章 药物中毒</b>	阿斯娅 徐文仪 吏 宽(488)
第一节 阿托品中毒	(488)
第二节 巴比妥类中毒	(489)
第三节 异烟肼中毒	(490)
第四节 阿片类药物中毒	(492)
第五节 氯丙嗪中毒	(494)
第六节 抗精神病药物及镇静剂中毒恶性综合征	(496)
<b>第六章 急性细菌性食物中毒</b>	麦迪娜 徐文仪(498)
第一节 沙门氏菌属食物中毒	(498)
第二节 葡萄球菌性食物中毒	(500)
第三节 变形杆菌食物中毒	(501)
第四节 肉毒中毒	(502)
<b>第七章 植物中毒</b>	阿斯娅 徐文仪(507)
第一节 毒蕈中毒	(507)
第二节 亚硝酸盐中毒——肠原性青紫	(508)
第三节 发芽马铃薯中毒	(509)
<b>第八章 急性酒精中毒</b>	麦迪娜(510)
<b>第十篇 水、电解质及酸碱平衡紊乱</b>	(512)
<b>第一章 水平衡紊乱</b>	徐文仪(512)
第一节 人体内水的正常含量与分布	(512)
第二节 水平衡的调节	(513)
第三节 脱水	(513)
第四节 水中毒	(517)
<b>第二章 电解质平衡紊乱</b>	徐文仪(519)
第一节 高钾血症	(519)
第二节 低钾血症	(521)
第三节 低钠血症	(523)
第四节 高钠血症	(523)
第五节 低镁血症	(526)
第六节 高镁血症	(527)
第七节 低钙血症	(528)
第八节 高钙血症	(530)
<b>第三章 酸碱平衡紊乱</b>	徐文仪(533)
第一节 酸碱平衡的调节	(533)
第二节 常用血气与酸碱指标	(535)
第三节 血气分析及酸碱失衡的判断	(537)
第四节 代谢性酸中毒	(538)

第五节 代谢性碱中毒	(542)
第六节 呼吸性酸中毒	(544)
第七节 呼吸性碱中毒	(546)
第八节 混合性酸碱平衡紊乱	(547)
<b>第十一章 其他</b>	<b>(552)</b>
<b>第一章 多器官功能衰竭</b>	<b>张声俊(552)</b>
第一节 多器官功能衰竭发病率与病死率	(552)
第二节 多器官功能衰竭的病因	(553)
第三节 多器官功能衰竭的发病机理	(554)
第四节 临床表现与诊断	(557)
第五节 MOF 的防治	(558)
<b>第二章 休克的诊断和治疗</b>	<b>涂良珍(561)</b>
第一节 休克的现代概念	(561)
第二节 休克的分类	(561)
第三节 休克发生的机理及重要脏器的变化	(562)
第四节 休克的临床表现	(565)
第五节 休克的实验室检查	(567)
第六节 休克的诊断	(567)
第七节 休克的防治	(568)
<b>第三章 血液动力学监测</b>	<b>徐文仪 邓兰英(573)</b>
第一节 概述	(573)
第二节 血液动力学监测的适应症和禁忌症	(573)
第三节 外周动脉血管内压测定	(574)
第四节 肺动脉导管插管设备及辅助设备	(577)
第五节 Swan-Ganz 导管插管方法	(578)
第六节 压力测量正常值及意义	(583)
第七节 心输出量测定	(585)
第八节 混合静脉血气监测	(587)
<b>第四章 血液净化疗法在危重病中的应用</b>	<b>徐文仪(588)</b>
第一节 血液透析(HD)	(588)
第二节 腹膜透析(PD)	(590)
第三节 血液滤过(HF)	(591)
第四节 连续动静脉血液滤过(CAVH)	(593)
第五节 血液灌流(HP)	(594)
第六节 血浆置换(PE)	(594)
<b>第五章 体液渗透压监测</b>	<b>徐文仪 王元庆 李玉琴(595)</b>
第一节 体液渗透压的测定及计算方法	(596)
第二节 渗透压测定的临床意义	(596)
第三节 血渗透差(渗透间隙)	(599)

第四节 血液胶体渗透压	(600)
<b>第六章 抗菌素</b>	张声俊(602)
第一节 $\beta$ 内酰胺类抗菌素	(602)
第二节 氨基糖甙类抗菌素	(606)
第三节 大环内酯类抗菌素	(607)
第四节 其他抗菌药物	(608)
第五节 四环素类抗菌素及呋喃类抗菌素	(608)
第六节 磺胺药及甲氧苄啶	(608)
第七节 哌唑酮抗菌素	(609)
第八节 利福霉素类	(610)
第九节 抗病毒药物	(610)
第十节 抗真菌药物	(611)
第十一节 病毒感染	(612)
第十二节 败血症的抗菌素治疗	(613)
第十三节 感染性心内膜炎的治疗	(614)
第十四节 中枢神经系统感染的治疗	(615)
第十五节 消化系统感染	(617)
第十六节 呼吸道感染	(618)
第十七节 泌尿系统感染	(619)
第十八节 结核病	(620)
第十九节 深部真菌感染	(621)
第二十节 仄氧菌感染	(621)
<b>第十二篇 内科危重病人的护理</b>	(622)
<b>第一章 重症监护病房与危重病人的监护</b>	郑黎 徐文仪(622)
第一节 重症监护病房的建设和管理	(622)
第二节 重症监护病房的监护系统	(624)
第三节 重症监护病房内感染的控制	(628)
<b>第二章 责任制护理</b>	郑黎 努斯来提(630)
第一节 责任制护理	(630)
第二节 护理诊断	(633)
第三节 护理病历的格式、内容及书写方法	(636)
<b>第三章 内科危重病人的心理护理</b>	王培 薛闵(642)
第一节 急危重症病人的心理及心理护理	(642)
第二节 监护病人的心理及心理护理	(644)
第三节 濒死病人的心理及心理护理	(645)
第四节 协调与病人家属的关系	(645)
<b>第四章 心血管系统危重病人的护理</b>	郑黎(646)
第一节 慢性难治性心力衰竭的护理	(646)
第二节 急性左心衰竭的护理	(648)

第三节 心肺复苏的护理	.....	651
第四节 心律失常的护理	.....	651
第五节 感染性心内膜炎的护理	.....	653
第六节 急性风湿热与风湿性心脏病的护理	.....	655
第七节 病毒性心肌炎的护理	.....	656
第八节 心绞痛的护理	.....	657
第九节 急性心肌梗塞的护理	.....	658
第十节 急性心包炎的护理	.....	661
第十一节 主动脉夹层血肿的护理	.....	662
第十二节 高血压急症的护理	.....	664
第十三节 休克的护理	.....	666
<b>第五章 呼吸系统危重病人的护理</b>	.....	<b>王 珊 冯学清(669)</b>
第一节咯血的护理	.....	669
第二节 支气管哮喘及哮喘持续状态的护理	.....	670
第三节 中毒性肺炎的护理	.....	672
第四节 慢性支气管炎及慢性肺原性心脏病的护理	.....	674
第五节 呼吸衰竭、肺性脑病及 ARDS 的护理	.....	676
第六节 胸腔积液的护理	.....	678
第七节 自发性气胸的护理	.....	679
<b>第六章 消化系统危重病人的护理</b>	.....	<b>邵黎 周 薰 张 炜(680)</b>
第一节 食道裂孔疝的护理	.....	680
第二节 消化性溃疡的护理	.....	681
第三节 胃肠穿孔的护理	.....	683
第四节 上消化道出血和急性胃粘膜病变的护理	.....	684
第五节 结核性腹膜炎的护理	.....	686
第六节 溃疡性结肠炎的护理	.....	688
第七节 腹泻的护理	.....	689
第八节 急性肝功能衰竭和肝性脑病的护理	.....	691
第九节 急性胰腺炎的护理	.....	693
第十节 急性腹痛的护理	.....	694
<b>第七章 神经系统危重病人的护理</b>	.....	<b>邵黎 李爱琴 张 炜 周 薰 劳斯来提(695)</b>
第一节 脑出血的护理	.....	695
第二节 脑梗塞的护理	.....	698
第三节 癫痫持续状态的护理	.....	699
第四节 病毒性脑炎的护理	.....	700
第五节 结核性脑膜炎的护理	.....	702
第六节 感染中毒性脑病的护理	.....	704
第七节 急性感染性多发性神经炎的护理	.....	705
第八节 昏迷的护理	.....	707
第九节 急性脊髓炎的护理	.....	709