



موسسه فرهنگی انتشاراتی پارسیان دانش

مجموعه آموزشی

پذیرش دستیار تخصصی

ریه

منطبق بر رفرنس وزارت بهداشت و درمان

بر مبنای هاریسون ۲۰۰۸ و سیسیل ۲۰۱۰

۱۳۹۰



پارسیان دانش



عنوان و نام پدیدآور
مشخصات نشر
مشخصات ظاهری
فروست
شابک
یادداشت
یادداشت
عنوان دیگر
عنوان دیگر
عنوان دیگر
موضوع
موضوع
شناسه افزود
شناسه افزود
رده بندی کنگره
رده بندی دیویی
شماره کتابشناسی ملی
تاریخ درخواست
تاریخ پاسخگویی
کد پیگیری

ریه منطبق بر رفرنس وزارت بهداشت و درمان (بر مبنای سیسیل ۲۰۱۰ و هاریسون ۲۰۰۸)/موسسه فرهنگی و انتشاراتی پارسیان دانش.
تهران: پارسیان دانش، ۱۳۹۰.
۹۶ص: مصور: ۲۲ × ۲۹ س.م.
مجموعه آموزشی پذیرش دستیار تخصصی.
978-600-5779-31-8: ۱۲۰۰۰ ریال
کتاب حاضر چکیده کتاب "مبانی طب داخلی سیسیل" Cecil essentials of medicine, 8th.ed, 2010 و کتاب "اصول طب داخلی هاریسون Harrison's principles of internal medicine, 17th.ed, 2008" است.
اولین ویراست کتاب حاضر با عنوان "بیماریهای ریه براساس سیسیل ۲۰۰۴ و هاریسون ۲۰۰۵" در سال ۱۳۸۵ توسط همین ناشر به چاپ رسیده است.
مبانی طب داخلی سیسیل.
اصول طب داخلی هریسون.
بیماریهای ریه براساس سیسیل ۲۰۰۴ و هاریسون ۲۰۰۵.
ریه ها — بیماری ها
تنفس — اندام ها — بیماری ها
سیسیل، راسل لافایت، ۱۸۸۱ - ۱۹۶۵ م. مبانی طب داخلی سیسیل
انتشارات پارسیان دانش
RC ۷۵۶-۱۳۹ ب/ب
۲۴/۶۱۶
۲۴۱۳۹۵۰
۱۳۹۰/۰۶/۲۷
۲۴۱۳۴۴



پارسیان دانش

عنوان: ریه بر اساس رفرنس وزارت بهداشت و درمان
تألیف: کمیته علمی پارسیان دانش
ناشر: پارسیان دانش
نوبت چاپ: اول - ۱۳۹۰
شمارگان: ۱۰۰۰ جلد
ویراست: اول
شابک: 978-600-5779-31-8

نشانی: تهران، سیدخندان، تقاطع شریعتی، ضلع شمال غربی، ساختمان ۱۰۰۰، بلوک ۳، واحد ۳

تلفن: ۲۲۸۸۱۱۶۲، ۲۲۸۸۱۱۶۱، ۲۸۶۵۲۰۳

دورنگار: ۲۲۸۸۱۱۶۳



عنوان صفحه

ILD (بیماری‌های بینابینی ریه).....	۴۴
- سارکونیدوز.....	۴۶
- بیماری‌های ارتشاحی ریه خاص.....	۵۲
پنومونی.....	۵۶
- پنومونی اکتسابی از جامعه (CAP).....	۵۷
- درمان پنومونی.....	۵۹
- پنومونی ناشی از اقدامات بهداشتی درمانی (HCAP).....	۶۳
- آبسه ریه.....	۶۶
ترومبوآمبولی ریه و DVT.....	۶۷
آسیب‌های شغلی (پنوموکونیوزها).....	۷۴
مسمومیت دارویی.....	۷۶
شوک.....	۷۷
نارسایی تنفسی.....	۷۸
SIRS.....	۸۰
شوک کاردیوژنیک و ادم حاد ریه.....	۸۱
ادم حاد ریه.....	۸۲
سرطان ریه.....	۸۴
- ندول منفرد ریوی (SPN).....	۸۶
سکوب.....	۸۷
بیماری‌های پلور و مدیاستن.....	۹۱
- پنوموتوراکس.....	۹۳
اختلالات Chest wall.....	۹۵
اختلالات تنفسی (آپنه خواب).....	۹۶

عنوان صفحه

روش برخورد با بیماری‌های ریوی.....	۱
- معاینه ریوی.....	۲
آناتومی و فیزیولوژی ریه.....	۵
- کنترل تهویه.....	۷
- تبادل گازها.....	۸
- هیپوکسی.....	۹
- اختلال انتشار.....	۱۱
روش‌های تشخیصی بیماری‌های ریوی.....	۱۲
- PFT (تست‌های عملکردی ریوی).....	۱۳
سرفه.....	۱۶
هموپتیزی.....	۱۹
آسم.....	۲۱
- درمان آسم.....	۲۷
COPD.....	۳۳
اختلالات برونشیولی.....	۴۱
- برونشکتازی.....	۴۱
- Cystic fibrosis.....	۴۲

Kasper DL, et al. Cecil Essential of Medicine 8The dition /2010

- Braunwald Eugene, et al. Harrison's Principles of Internal medicine/ 17 thedition /2008

- 1- sthma
- 2- Pneumonia [Lung Abscess]
- 3- Chronic obstructive pulmonary disease
- 4- Cough and hemoptysis
- 5- Cardiogenic shock & Pulmonary Edema
- 6- Deep Venous Thrombosis and pulmonary Thromboembolism
- 7- Approach to the patient with Disease of the Respiratory system



روش برخورد با بیماری‌های ریوی (هاریسون)

شرح حال

A- در بیماری که قبلاً حالش خوب بوده و در عرض چند دقیقه تا

چند ساعت دچار تنگی نفس حاد شده، چه عللی مطرح هستند؟

۱- بیماری‌های حاد مجاری هوایی: مثل ادم منبره (به علت داروها یا کمبود CI استراژ)، یا یک حمله ماد آسم، (حمله ماد آسم تندی یا در زمینه مصرف بتا بلاکر)

۲- بیماری‌های حاد پارانشیم: مثل ادم ماد قلبی (بفصوص در همزاه با AF)، ادم ماد غیر قلبی، و عفونت حاد مثل

پنومونی باکتریال در افراد دچار نوتروپنی

۳- بیماری حاد فضای پلور: مثل پنوموتوراکس

۴- بیماری حاد عروق ریه: مثل آمبولی ریه

۵- پنوموتوراکس خودبخودی

۶- اضطراب

نکته: بدون در نظر گرفتن سن، شایعترین علت تنگی نفس حاد، اضطراب است.

B- در بیماری که با یک تظاهر تحت حاد (در عرض چند روز تا

چند هفته) مراجعه کند، چه عللی مطرح هستند؟

۱- تشدید بیماری قلبی مجاری هوایی: مثل تشدید آسم یا برونشیت مزمن

۲- عفونت پارانشیمی تحت حاد: مثل عفونت پنوموسیستیس میروسی در فرد ایدزی، پنومونی مایکوپلاسمایی، پنومونی قارچی.

۳- وجود یک فرآیند غیر التهابی غیر عفونی با پیشرفت آهسته: مثل گرانولوماتوز وگنر، پنومونی انوزینوفیلی، برونشیت و Boop (برونشیت ابلیتان با پنومونیست ارگانیزان)

۴- بیماری‌های عصبی- ماهیچه‌ای: مثل سندرم گیلن باره، میاستنی گراو

۵- بیماری پلور: مثل انواع علل تجمع مایع در پلور

۶- علل قلبی: مثل نارسایی احتقانی قلب

C- در بیماری که با تظاهرات مزمن (در عرض چند ماه تا چند سال) مراجعه کند به چه مواردی باید فکر کرد؟

- ۱- بیماری‌های مزمن بافت بینابینی ریه
- ۲- بیماری انسدادی مزمن ریه (COPD)
- ۳- بیماری مزمن قلبی

نکته: آسم با دوره‌های تشدید و بهبود تنگی نفس، که در بین آنها دوره‌های بدون علامت وجود دارد، مشخص می‌شود. در مقابل بیماری‌های پارانشیم ریه، با سیر پیشرفت آهسته و بدون وقفه مشخص می‌شوند.

هموپتیزی:

برای ایجاد هموپتیزی علل زیر مطرح هستند:

- ۱- بیماری‌های مجاری هوایی: مثل برونشیت حاد یا مزمن، برونشکتازی، CF
- ۲- بیماری‌های نئوپلاستیک ریه: مثل کارسینوم برونکونیک یا تومور کارسینوئید برونش
- ۳- بیماری‌های پارانشیمی موضعی ریه: مثل آبسه ریه، سل، عفونت آسپرژیلوس، بیماری کاتامنیا
- ۴- بیماری‌های پارانشیمی منتشر ریه: مثل سندرم گودپاسپر، هموسیدوز ایدیوپاتیک ریه
- ۵- بیماری‌های عروق ریه: مثل ترومبوآمبولی ریوی (PTE) و AVM ریوی

درد قفسه سینه

معمولاً در بیماری‌های دستگاه تنفس، درد قفسه سینه اغلب پلورتیک بوده، در اثر بیماری‌های درگیر کننده پلور بوجود می‌آید مثل نئوپلاسم‌ها، التهاب پلور یا اختلالات پارانشیم ریوی که به سطح پلور گسترش می‌یابند (مانند پنومونی یا انفارکتوس ریه).

چند نکته دیگر از شرح حال

- بیماری‌های ریوی که با سیگار در ارتباط هستند، عبارتند از:

- ۱- COPD
- ۲- نئوپلاسم ریه
- ۳- پنوموتوراکس خودبخودی
- ۴- برونشیت تنفسی
- ۵- ILD بخصوص IPF
- ۶- هیستوسیتوز سلول لانگهانس ریوی (انوزینوفیلیک گرانولوماتوز) این بیماری فقط با قطع سیگار و بدون هیچ درمانی به راحتی بهبود پیدا می‌کند.
- ۷- خونریزی ریوی همراه با سندرم گودپاسپر

نکته: بیماری سارکوئیدوز در افراد سیگاری کمتر دیده می‌شود.

علل ایجاد برخی بیماری‌ها:

- ۱- بیماری پنوموکونیوز: در برخورد با آزبست و سیلیس
- ۲- بیماری پنومونیت افزایش حساسیتی (ریه