

بسم الله الرحمن الرحيم

اورزانیس های عدد

نویسندگان:

دکتر باقر لاریجانی

دکتر شیرین حسینی رنجبر

سرشناسه: اردتیر لاریجانی، باقر، ۱۳۴۰ -
 عنوان و نام پدیدآور: اورژانس های غدد نویسندگان باقر لاریجانی، شیرین حسینی رنجبر،
 مشخصات نشر: تهران: نوآورن سینا، ۱۳۹۴.
 مشخصات ظاهری: ۱۸۸ص.
 شابک: ۹۷۸-۶۰۰-۶۶۹۹-۷۲-۱
 وضعیت فهرست نویسی: فیا
 موضوع: غدد مترشحه داخلی - بیماری ها
 موضوع: متابولیسم - اختلالات
 موضوع: اورژانس
 موضوع: خدمات اورژانس
 شناسه افزوده: حسینی رنجبر هرمزآبادی، شیرین، ۱۳۵۲ -
 رده بندی کنگره: ۴۹۳۱ ۸ ۴۶۱۴ الف / CRA۴۶
 رده بندی دیویی: ۴/۶۱۶
 شماره کتابشناسی ملی: ۳۸۹۸۷۱۵

نام کتاب: _____
 گردآوری و تدوین: به ترتیب حروف الفبا: دکتر باقر لاریجانی، دکتر شیرین حسینی رنجبر
 ناشر: _____
 نوبت چاپ: _____
 شمارگان: _____
 ایتوکرف، چاپ و صحافی: _____
 مکان: _____
 اول: ۱۳۹۲
 نوآورن سینا
 ۱۰۰۰
 دانش
 ۲۰۰۰۰۰۰۰



پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم
 دانشگاه علوم پزشکی تهران

پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم، دانشگاه علوم پزشکی تهران:

تهران-خیابان کارگر شمالی، بیمارستان دکتر شریعتی، طبقه پنجم، کد پستی ۱۳۱۲۷-۴۱۱۴، تلفن: ۸۸۸۶۰۰۳۷-۸
 شماره: ۵۲۰۵۴۰۰۰، وب سایت: emri.tums.ac.ir، پست الکترونیکی: emrc@tums.ac.ir



فهرست مطالب

۱	بخش اول: اورژانس‌های کربوهیدرات و متابولیسم
۲	فصل اول: کتواسیدوز دیابتی و حالت هیپراسمولار هیپرگلیسمی در بالغین
۲	مقدمه
۳	ایندمولوزی
۳	بانوزیز
۳	عوارض مستندکننده
۲	عزل هیپرگلیسمی
۵	علائم بالینی و تشخیص در DKA و HHS (بالغین)
۶	علائم بالینی
۶	معاینه بالینی
۷	یافته‌های آزمایشگاهی
۱۱	تشخیص‌های افتراقی
۱۱	درمان
۱۷	عوارض
۱۸	منابع
۲۳	فصل دوم: کتواسیدوز دیابتی در اطفال
۲۳	مقدمه
۲۳	تشخیص
۲۳	علائم و نشانه‌های بالینی
۲۴	نکات در کودکان
۲۵	یافته‌های آزمایشگاهی
۲۵	درمان و عوارض DKA در کودکان
۳۱	منابع
۳۳	فصل سوم: هیپرگلیسمی در بزرگسالان
۳۳	مقدمه
۳۳	علائم کلینیکی
۳۴	تقسیم‌بندی هیپرگلیسمی
۳۴	رویکرد به هیپرگلیسمی در بالغین
۳۵	بررسی آزمایشگاهی

۳۶	تست ناشائی ۷۲ ساعته
۳۷	تفسیر تست ۷۲ ساعته
۳۸	سبب تشخیص های قشری
۳۹	هیپوگلیسمی در بیماران دیابتی
۴۰	درمان هیپوگلیسمی
۴۱	هیپوگلیسمی بعد از غذا (Postprandial)
۴۲	سندرم هیپوگلیسمی وابسته به انسولین غیر سولنیومینی (NIPHS)
۴۲	هیپوگلیسمی گذرا
۴۳	هیپوگلیسمی ناشی از تومورهای غیر بانکراس (Nonislet cell tumor hypoglycemia)
۴۳	انسولینوما
۴۴	منابع
۴۸	فصل چهارم: هیپوگلیسمی در کودکان
۴۸	مقدمه
۴۸	تعریف هیپوگلیسمی در کودکان
۵۰	علائم
۵۰	درمان
۵۱	ناقص
۵۱	منابع

۵۲	بخش دوم: کم کاری هیپوفیز
۵۴	فصل اول: هیپوپیتوتارسم
۵۴	مقدمه
۵۴	علل هیپوپیتوتارسم
۵۶	علائم ناشی هیپوپیت
۵۷	تشخیص هیپوپیتوتارسم
۵۸	درمانی AC TH reserve
۵۹	درمان هیپوپیت
۶۰	منابع
۶۲	فصل دوم: پلی اوری دیابت بی مزه
۶۲	مقدمه
۶۲	علائم دیابت بی مزه
۶۲	تشخیص

۶۴	.....	تشخیص
۶۶	.....	Pittfall های تشخیص
۶۵	.....	درمان
۶۶	.....	عوارض
۶۹	.....	درمان دیابت بیمه نغروژیک
۷۰	.....	صابع

۷۱		بخش سوم: اورژانس های تیروئید
----	-------	------------------------------

۷۲		فصل اول: کمای میکزادم
----	-------	-----------------------

۷۳	.....	مقدمه
۷۳	.....	ناپوژن
۷۳	.....	علائم بالینی
۷۳	.....	تشخیص
۷۴	.....	درمان
۷۶	.....	صابع

۷۷		فصل دوم: طوفان تیروئیدی
----	-------	-------------------------

۷۷	.....	مقدمه
۷۷	.....	تشخیص و علائم بالینی
۷۹	.....	درمان
۷۹	.....	نکات
۸۱	.....	صابع

۸۳		فصل سوم: توده های تیروئیدی و علائم انسدادی
----	-------	--

۸۳	.....	مقدمه
۸۳	.....	معاینه بالینی
۸۳	.....	بررسی آزمایشگاهی
۸۴	.....	تشخیص افتراقی
۸۴	.....	درمان جراحی
۸۵	.....	صابع

۸۷		بخش چهارم: اورژانس های فوق کلیه
----	-------	---------------------------------

۸۸		فصل اول: نارسایی ادرنال اولیه
----	-------	-------------------------------

۸۸		مقدمه
----	-------	-------

۸۸	علل
۹۰	علامه دالنی نارسایی 'درمان'
۹۳	تشخیص نارسایی 'درمان'
۹۴	درمان نارسایی خاد درمان
۹۷	درمان نارسایی مرمین درمان
۹۸	منابع
۱۰۱	فصل دوم: سندرم کوشینگ
۱۰۱	مقدمه
۱۰۱	علامه و نشانه‌ها
۱۰۲	لکات اورژانس
۱۰۲	علل و بافوق‌بولوری
۱۰۳	درمان کوشینگ
۱۰۳	اندیکاسیون درمان دارویی
۱۰۵	منابع
۱۰۷	فصل سوم: هیپرآلدوسترونیسم اولیه
۱۰۷	مقدمه
۱۰۷	علامه دالنی و آزمایشگاهی
۱۰۷	حد گشایی برای هیپرآلدوسترونیسم بررسی می‌شوند؟
۱۰۸	رویکرد تشخیصی
۱۰۹	آزمایش تشخیصی
۱۰۹	لوکالیزاسیون و تعیین سبب‌تأثیر
۱۱۰	درمان هیپرآلدوسترونیسم اولیه
۱۱۰	منابع
۱۱۲	فصل چهارم: فنو کروموسیتوم
۱۱۲	مقدمه
۱۱۲	سنگ‌بانی به فنو کروموسیتوم
۱۱۳	علامه و نشانه‌های بالینی
۱۱۳	تشخیصی
۱۱۴	رویکرد تشخیصی
۱۱۵	درمان
۱۱۶	عوارض حین جراحی
۱۱۷	منابع

۱۱۹ بخش پنجم: اورژانس‌های متابولیسم کلسیم

۱۲۰ فصل اول: هیپرکلسمی

۱۲۰ مقدمه

۱۲۰ تنظیم کلسیم سرم

۱۲۱ تفسیر اعداد کلسیم سرم

۱۲۱ علل هیپرکلسمی

۱۲۴ علائم بالینی

۱۲۵ تشخیص

۱۲۷ بررسی آزمایشگاهی

۱۲۸ درمان هیپرکلسمی

۱۳۰ هیپرکلسمی در بیماری‌های مختلف

۱۳۱ منابع

۱۳۴ فصل دوم: هیپوکلسمی

۱۳۴ مقدمه

۱۳۴ تفسیر اعداد کلسیم سرم

۱۳۵ علل هیپوکلسمی

۱۳۶ علائم بالینی

۱۳۷ رویکرد به هیپوکلسمی و بررسی آزمایشگاهی

۱۴۱ درمان هیپوکلسمی

۱۴۳ منابع

۱۴۵ بخش ششم: اورژانس‌های اختلالات الکترولیتی

۱۴۶ فصل اول: هیپوناترمی

۱۴۶ مقدمه

۱۴۶ علل هیپوناترمی

۱۴۷ بررسی کلینیکی بیمار با هیپوناترمی

۱۴۹ علائم بالینی هیپوناترمی

۱۴۹ درمان هیپوناترمی

۱۵۱ محاسبات در هیپوناترمی

۱۵۲ منابع

۱۵۵ فصل دوم: هیپوناترمی

۱۵۵ مقدمه

۱۵۵..... غزل هیونارمی.....

۱۵۶..... شرح دل و معاینه.....

۱۵۷..... غلامی نالنی هیونارمی.....

۱۵۷..... دره‌های هیونارمی.....

۱۵۹..... منابع.....

۱۶۱..... فصل سوم: هیبر کالمی.....

۱۶۱..... مقدمه.....

۱۶۱..... غزل هیبر کالمی.....

۱۶۳..... دره‌های هیبر کالمی.....

۱۶۴..... غلامی کینجی.....

۱۶۴..... دره‌های هیبر کالمی.....

۱۶۶..... منابع.....

۱۶۷..... فصل دوم: هیو کالمی.....

۱۶۷..... مقدمه.....

۱۶۷..... غزل هیو کالمی.....

۱۶۸..... رویکرد به سمارت هیو کالمی.....

۱۶۸..... غلامی نالنی.....

۱۶۹..... اشعار سون دره‌های.....

۱۶۹..... دره‌های.....

۱۷۱..... منابع.....

۱۷۴..... بخش هفتم: نومورهای نورواندوکرین.....

۱۷۴..... فصل اول: سندرم کارسینوید.....

۱۷۴..... مقدمه.....

۱۷۴..... غلامی نالنی و شانه‌ها.....

۱۷۵..... بخشی سندرم کارسینوید.....

۱۷۵..... بیماری رماتیسم کالمی.....

۱۷۶..... واکسیناسیون نومور.....

۱۷۶..... دره‌های.....

۱۷۷..... منابع.....

به دلیل گستردگی شاخه طب بیماری های داخلی، احاطه بر آن امری دشوار و در عین حال ضروری است در دهه های اخیر تفکیک طب داخلی به زیرشاخه ها سبب گردیده که احتیاجات مرتبط با زیرشاخه ها گسترده تر و اختصاصی تر شده و لزوم احاطه و تسلط بر استعانیات طب داخلی بیشتر احساس گردد.

اورژانس های طب و درمان تشخیص بیماران در شرایط اورژانس از اهمیت ویژه ای برخوردار بوده و دانش کافی و تسلط گسترده بر مشکل در این مورد امری ضروری است.

هر چند که مطالعه و احاطه بر کتاب مرجع اجتناب ناپذیر و ضروری برای تحصیل موفق در پزشکی و به ویژه متخصصین است معینا واقعتا این است که علی رغم حجم زیاد منابع مرجع، انتخاب کتاب قلمی مرتبط با درمان به طور کامل و مشروح آورده نشده است. بدینا توجه به فراگمذگی مطالب مرتبط با اورژانس های غدد و نبود مرجع علمی جامع، مبتنی بر وقعت های پزشکی کشور ایران، مجموعه کاربردی حاضر جهت پاسخگویی به نیاز جامعه پزشکی در این زمینه تالیف شده است که امیدواریم خدمتی هر چند ناچیز در راه ارتقاء دانش پزشکی و طب داخلی بوده و مورد استفاده همکاران در سطوح مختلف پزشکی قرار گیرد.

در پایان بر خود لازم می دانم که از زحمات تمام افرادی که به جوی در تهیه و انتشار این کتاب بخش داشته اند تشکر و قدردانی نمایم.

دکتر باقر لاریجانی

رئیس پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم

دانشگاه علوم پزشکی تهران