

《临床麻醉医生手册》

图书基本信息

书名：《临床麻醉医生手册》

13位ISBN编号：9787535956804

10位ISBN编号：7535956807

出版时间：2012-7

出版社：广东科技出版社

作者：蔡诚毅

页数：282

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

《临床麻醉医生手册》

内容概要

我国麻醉学经过数十年的发展，已成为重要的临床学科，也在不断培养大批麻醉学专业的住院医师、进修医生、实习医生。俗话说：“书到用时方恨少”，在麻醉学习和工作中难免会遇到某些疑难问题却不知如何解决，因此我们编写这本《临床麻醉医生手册》以面对广大麻醉科住院医师、进修医生及实习医生，旨在告诉读者如何做好麻醉，更重要的是读者在工作中若遇到任何疑难问题，可从本手册迅速查阅。

本手册共分32章，按不同内容层面的编排原则，1~8章讲述麻醉基础理论，9~20章讲述临床各种专科手术的麻醉，21~32章讲述临床各种特殊疑难手术的麻醉。从麻醉药物、麻醉方法、麻醉监测等方面讲述麻醉相关的基础知识，从各种手术的病情特点、术前的麻醉准备及围术期的麻醉管理要点进行全面且简明的讲解。

《临床麻醉医生手册》

作者简介

蔡诚毅男，1978年出生，硕士，广州中医药大学第一附属医院麻醉科主治医师。2002年本科毕业于中山医科大学临床麻醉医学专业并取得学士学位。2005年师从马武华教授，2008年硕士毕业于广州中医药大学麻醉学专业并取得硕士学位。2002年起于广州中医药大学第一附属医院从事临床麻醉工作，一直致力于麻醉学、免疫学等方面的研究，主持和参与多项课题的研究工作，在核心期刊上发表了多篇论文，参编专著1部。邓恋女，1979年出生，学士，广东省妇幼保健院麻醉科主治医师。2002年本科毕业于中山医科大学临床麻醉医学专业并取得学士学位。2002年起于广东省妇幼保健院从事临床麻醉工作，一直从事妇产科及各种外科手术特别是小儿外科手术的麻醉研究工作，积累了丰富的临床经验。主持和参与多项课题的研究工作，在核心期刊上发表了多篇论文。

书籍目录

- 第一章 常用麻醉药物
 - 第一节 麻醉镇痛药及其拮抗药
 - 第二节 静脉麻醉药
 - 第三节 吸入麻醉药
 - 第四节 肌肉松弛药
 - 第五节 局部麻醉药
- 第二章 常用血管活性药物
 - 第一节 肾上腺素类药物
 - 第二节 非肾上腺素类药物
- 第三章 麻醉前评估与准备
 - 第一节 麻醉前评估
 - 第二节 麻醉前准备
- 第四章 常用麻醉方法
 - 第一节 全身麻醉
 - 第二节 椎管内麻醉
 - 第三节 局部麻醉
- 第五章 围术期麻醉监测
 - 第一节 麻醉深度监测
 - 第二节 循环功能监测
 - 第三节 呼吸功能监测
 - 第四节 神经肌肉兴奋传递功能监测
- 第六章 困难气道的管理
- 第七章 围麻醉期输液与输血
- 第八章 危重症处理
 - 第一节 肺栓塞
 - 第二节 肺水肿
 - 第三节 心跳骤停
- 第九章 神经外科手术的麻醉
 - 第一节 生理学基础
 - 第二节 常见神经外科手术的麻醉
- 第十章 颈部手术的麻醉
 - 第一节 颈部手术的麻醉学基础
 - 第二节 常见颈部手术的麻醉
- 第十一章 胸科手术的麻醉
 - 第一节 胸科手术的麻醉学基础
 - 第二节 常见胸科手术的麻醉
- 第十二章 心脏手术的麻醉
- 第十三章 腹部手术的麻醉
- 第十四章 泌尿外科手术的麻醉
- 第十五章 妇科手术的麻醉
 - 第一节 腹腔镜手术麻醉
 - 第二节 子宫附件肿物切除术的麻醉
 - 第三节 输卵管妊娠破裂的麻醉
 - 第四节 无痛人流术的麻醉
- 第十六章 产科手术的麻醉
 - 第一节 产科麻醉学基础
 - 第二节 剖宫产手术的麻醉

- 第三节 高危妊娠产科麻醉
 - 第四节 分娩镇痛
 - 第十七章 脊柱手术的麻醉
 - 第十八章 四肢手术的麻醉
 - 第十九章 五官科手术的麻醉
 - 第一节 眼科手术的麻醉
 - 第二节 耳鼻喉科手术的麻醉
 - 第二十章 日间手术的麻醉
 - 第二十一章 小儿麻醉
 - 第二十二章 老年人麻醉
 - 第二十三章 心血管患者非心脏手术的麻醉
 - 第二十四章 呼吸系统疾病患者的麻醉
 - 第二十五章 肝、肾功能障碍患者的麻醉
 - 第一节 肝功能障碍患者的麻醉
 - 第二节 肾功能障碍患者的麻醉
 - 第二十六章 内分泌系统疾病患者的麻醉
 - 第一节 糖尿病患者的麻醉
 - 第二节 嗜铬细胞瘤切除术的麻醉
 - 第三节 醛固酮增多症手术的麻醉
 - 第四节 皮质醇增多症手术的麻醉
 - 第二十七章 神经肌肉疾病患者的麻醉
 - 第一节 癫痫患者的麻醉
 - 第二节 重症肌无力患者的麻醉
 - 第三节 其他神经-肌肉疾病患者的麻醉
 - 第二十八章 血液病患者的麻醉
 - 第二十九章 肥胖患者的麻醉
 - 第三十章 严重创伤患者的麻醉
 - 第三十一章 休克患者的麻醉
 - 第三十二章 器官移植术的麻醉
 - 第一节 肾移植术的麻醉
 - 第二节 肝移植术的麻醉
 - 第三节 心脏移植术的麻醉
- 附录 马武华教授设计推广的困难气道管理ABS安全快捷流程

章节摘录

第一章 常用麻醉药物 第一节 麻醉镇痛药及其拮抗药 一、吗啡 (一) 作用特点 1. 对中枢神经系统的作用对躯体和内脏的疼痛均能有效抑制，抑制钝痛较锐痛更好，在疼痛出现前用药效果更好。可引起患者的欣快感。小剂量的镇静作用好，神志不受影响。可抑制咳嗽，也可引起恶心、呕吐。有缩瞳作用，急性中毒时具有针尖样瞳孔的临床体征。 2. 对循环系统的作用由于抑制交感活性，增强迷走张力，对血管平滑肌的直接作用和释放组胺的间接作用，引起外周血管扩张，引起体位性低血压。 3. 对呼吸系统的作用产生明显的呼吸抑制作用，呼吸抑制程度与剂量相关，对支气管哮喘患者可激发哮喘发作。老年患者(>60岁)对吗啡的敏感性较高，呼吸抑制程度更深。

(二) 临床应用 1. 麻醉前用药使患者镇静，减少麻醉药需要量。成人剂量8~10mg，主张皮下注射或肌注。 2. 复合全麻的辅助用药10~15mg，静注或肌注。 3. 术后自控性镇痛(PCA)或癌痛治疗成人椎管内镇痛每次2~4mg。 4. 心源性哮喘成人5~10mg，肌注、皮下注射或缓慢静注。

(三) 不良反应及注意事项 1. 常见不良反应皮肤瘙痒、恶心呕吐、尿潴留、呼吸抑制等。大剂量急性中毒时表现严重的呼吸抑制、发绀、昏迷、血压降低、心率减慢及针尖样瞳孔。应吸氧并采用机械通气，同时可用纳洛酮或其他拮抗药拮抗。 2. 禁忌证 支气管哮喘； 上呼吸道梗阻； 颅内高压如颅内占位病变或颅脑外伤等； 严重肝功能障碍； 待产妇； 1岁以内幼儿。 3. 反复应用产生耐受性，易成瘾，应严格控制使用。

《临床麻醉医生手册》

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