

<<临床麻醉手册>>

图书基本信息

书名：<<临床麻醉手册>>

13位ISBN编号：9787122034502

10位ISBN编号：712203450X

出版时间：2009-1

出版时间：化学工业出版社

作者：兰德尔·S·格利登

页数：210

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：<http://www.tushu007.com>

## <<临床麻醉手册>>

### 前言

在我国，医学院校各系在麻醉学的教学安排、教学学时和教学内容上，大都远远滞后于现代麻醉学的发展。

我国住院医师规范化的培养，已初步形成了自己的模式，但还有很长一段路要走。

加强与具有悠久的医学教育历史和丰富的住院医师培养经验的发达国家交流，吸取其成功的经验，学习其先进的教学方法、教学技术，对促进我国的医学教育是极为重要的。

我高兴地看到，由田鸣主任主持，发动全科中青年麻醉医师翻译的，由Randall s.Glidden博士主编的《临床麻醉手册》就要与国内读者见面了。

该项工作不仅对参与者是一个很好的学习和锻炼的机会，也为读者（特别对临床实习医师和低年资住院医师）提供了一部有关学习临床麻醉的简要精练、重点突出的教材。

正如该手册主编在前言中表述的“为医学生安排的临床麻醉见习时间仅1~2周，在如此短暂的实习期间需要一本能向学生提供临床实践基础的教科书，包括每位医学生毕业前应掌握的麻醉专业的重要概念，并在短期内能读完和消化。

遵循这一原则和目的，编写了本手册”。

该手册各章节书写的特点为简明、扼要、重点突出，尽量减少读者的负担，如读者还想了解相关内容，在每一章节之后均提供了相关的参考文献。

我一方面要祝贺该手册译文的正式出版，另一方面也希望该手册能成为临床实习医师和住院医师读有收获的参考书。

## <<临床麻醉手册>>

### 内容概要

这是一本麻醉科入门级口袋书，全书分围术期麻醉管理和专科麻醉两大部分，共17章，全面而概括地讲述了麻醉学的入门要点，旨在帮助麻醉科实习生和研究生快速掌握麻醉学最基本、最重要的知识和技能。

特别地，本书以临床麻醉病例分析的形式向初学者展示麻醉全程管理的实际应用，强化记忆的同时，提高初学者的临床麻醉技能。

<<临床麻醉手册>>

作者简介

作者：(美国)兰德尔·S·格利登 (Randall S.Glidden)

## &lt;&lt;临床麻醉手册&gt;&gt;

## 书籍目录

1 引言：麻醉学的过去及现状 1.1 历史回顾 1.2 麻醉的今天 1.3 总结 1.4 推荐阅读第一部分 围术期麻醉管理 2 总论：全麻概述 2.1 第一步：术前评估 2.2 第二步：病人准备（术前准备室） 2.3 第三步：病人准备（手术室） 2.4 第四步：麻醉诱导 2.5 第五步：气道管理 2.6 第六步：麻醉诱导 2.7 第七步：麻醉维持 2.8 第八步：麻醉苏醒 2.9 第九步：麻醉恢复 2.10 结语 3 吸入麻醉药的药理与应用 3.1 两类吸入麻醉药 3.2 麻醉气体的给药途径：麻醉机和呼吸回路 3.3 药代动力学：麻醉气体的洗入、摄取与分布 3.4 药代动力学：清除和恢复 3.5 药效学：最低有效肺泡浓度和全身药理效应 3.6 全身麻醉中吸入麻醉药的应用 3.7 总结 3.8 推荐阅读 4 静脉麻醉药及辅助用药药理 4.1 优点、缺点及应用 4.2 镇静催眠药 4.3 镇痛药 4.4 神经肌肉阻滞药 4.5 止吐药 4.6 结语 4.7 推荐阅读 5 局麻药药理与区域麻醉 5.1 概述 5.2 历史 5.3 区域麻醉的管理 5.4 局部麻醉药 5.5 神经解剖 5.6 脊髓（蛛网膜下腔）麻醉 5.7 硬膜外麻醉和骶管阻滞 5.8 周围神经阻滞 5.9 Bier阻滞 5.10 结语 5.11 推荐阅读 6 围术期监测 6.1 循环系统 6.2 氧合与通气 6.3 体温监测 6.4 液体平衡监测 6.5 有创监测 6.6 结语 7 静脉镇静 8 术前评估与系统性疾病的围术期处理 9 静脉通路和围术期液体管理 10 气道管理与通气 11 术中常见问题及处理 12 麻醉后恢复室与术后常见问题的处理 13 总结：临床麻醉病例分析第二部分 专科麻醉 14 日间手术麻醉 15 心脏手术的麻醉 16 产科麻醉 17 疼痛治疗

章节摘录

5 局麻药药理与区域麻醉5.1 概述尽管在麻醉轮转中，医学生花费了相当多的时间来处理全麻病人，但实际上往往是区域麻醉更让他们印象深刻。

在周围神经阻滞下进行上肢或下肢的手术较常用；而通过硬膜外麻醉提供镇痛，让清醒的患者接受结肠切除或剖宫产手术则更是不可思议。

首先，我们应定义局部浸润麻醉和区域麻醉。

局部浸润麻醉是指将局部麻醉药直接注射于手术切口处，而区域麻醉则是将麻醉药物注射到支配手术区域的神经周围。

例如，若要在局部浸润麻醉下缝合手部的伤口，可直接将局部麻醉药注入伤口处的皮肤内，而区域麻醉则将局部麻醉药在腋窝处注入臂丛，麻醉整条手臂。

手术需要较大的麻醉范围时，区域麻醉是很好的选择，如牙齿的矫形手术，因为多个牙齿和骨骼的手术在局部浸润麻醉下不能完成。

<<临床麻醉手册>>

编辑推荐

《临床麻醉手册》适合麻醉科实习生和研究生阅读。

<<临床麻醉手册>>

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:<http://www.tushu007.com>