

<<实用烧伤外科手册>>

图书基本信息

书名：<<实用烧伤外科手册>>

13位ISBN编号：9787509116876

10位ISBN编号：7509116872

出版时间：2008-5

出版时间：人民军医出版社

作者：杨宗城，汪仕良 主编

页数：557

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>

<<实用烧伤外科手册>>

内容概要

本书由著名烧伤外科专家主编，在第1版的基础上修订而成，分19章。

对烧伤的临床过程、烧伤急救、创面处理、休克与感染防治、烧伤的内脏并发症、皮肤移植、吸入性损伤、免疫功能紊乱、水电解质失衡、代谢紊乱以及烧伤营养、麻醉、康复、护理等问题进行全面系统的介绍。

内容丰富新颖，反映了当今国内外烧伤临床与研究的最新经验与成果，适于烧伤科医师及烧伤科研、教学人员学习参考。

<<实用烧伤外科手册>>

书籍目录

第1章 概述 第一节 皮肤的解剖与生理功能 一、皮肤的解剖 二、皮肤的生理功能 第二节 烧伤面积与深度 一、烧伤面积的判断 二、烧伤深度的判断 三、烧伤严重程度分类第2章 烧伤的临床过程 第一节 体液渗出期 一、影响血管透性增高的因素 二、体液渗出对机体的影响 三、体液渗出对局部的影响 第二节 急性感染期 第三节 创面修复期 一、浓度烧伤创面修复中的修复细胞与生长因子 二、度烧伤创面的愈合过程 三、创面修复期的处理 第四节 康复期第3章 烧伤急救后送 第一节 烧伤急救 一、迅速脱离致伤源 二、现场急救 第二节 烧伤病人的转送 一、转送时机 二、转送工具的选择 三、航空救护 四、转送前处理 五、转送途中注意事项 六、阶段输液 七、成批烧伤伤员的急救第4章 烧伤休克的防治 第一节 烧伤休克的防治 一、血容量不足 二、微循环变化 三、心脏泵血功能障碍 四 其他主要病理生理变化 第二节 烧伤休克的诊断 第三节 烧伤休克的治疗 一、复苏补液疗法 二、保护、改善重要脏器功能 三、合理应用血管活性药物 四、镇静止痛 五、抗生素的应用 六、碱性药物的使用 七、氧自由基清除剂的应用 八、其他药物治疗 九、其他对症辅助的治疗 十、休克期切痂 第四节 烧伤休克期常见并发症的处理 一、急性脑水肿 二、急性肺水肿 三、心功能不全 四、急性肾衰竭第5章 烧伤创面的处理 第一节 早期清创

第6章 烧伤感染 第7章 特殊原因烧伤 第8章 特殊部位烧伤 第9章 吸入性损伤 第10章 小儿烧伤 第11章 烧伤后免疫功能紊乱 第12章 烧伤后水、电解质和酸碱失衡 第13章 烧伤代谢紊乱 第14章 烧伤内脏并发症 第15章 烧伤营养 第16章 烧伤病人的麻醉 第17章 皮肤和组织移植 第18章 烧伤的康复 第19章 烧伤护理 附表

<<实用烧伤外科手册>>

章节摘录

第1章 概述 烧伤一般指由于热力，如沸液（水、油、汤）、炽热金属（液体或固体）、火焰、蒸气和高温气体等的致的损害。

由于电能、化学物质、放射线等的致的组织损伤，与热力引起的一般病理变化和临床过程相似，因此临床上习惯将它们所致的组织损伤也称为烧伤。

然而，实际上，它们并不尽同，各具特殊性，彼此间均有一定区别，故在诊断、分类统计上区分为热力烧伤、电（流）烧伤、化学（性）烧伤和放射（性）烧伤。

应予注意的是，烧伤不仅是局部组织的损伤，而且可引起全身性的反应或损害，尤其是在大面积的烧伤时，全身各系统组织均可累及。

因此有人称它为“烧伤病”。

烧伤主要是热力烧伤，无论平时均常见。

由于燃爆武器的发展，战时烧伤占战伤总数的比例在不断增高。

例如，据不完全统计，第一次世界大战烧伤约占战伤总数的1%；由于凝固气油弹、喷火器、夷烧弹等较广泛应用，第二次世界大战时烧伤发生率平均上升至2%~3%。

据以色列某战区统计，1973年埃以中东战争的一次战役烧伤发生率已高达10%。

如果发生核战争，烧伤则将是战伤的主要伤类，如日本广岛原子弹轰炸后烧伤发生率高达75%以上。

.....

<<实用烧伤外科手册>>

编辑推荐

《实用烧伤外科手册》由人民军医出版社出版。

<<实用烧伤外科手册>>

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>