

<<麻省总医院临床麻醉手册>>

图书基本信息

书名：<<麻省总医院临床麻醉手册>>

13位ISBN编号：9787543324008

10位ISBN编号：7543324008

出版时间：2009-1

出版时间：天津科技翻译出版公司

作者：Peter F.Dunn 编

页数：625

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>

## <<麻省总医院临床麻醉手册>>

### 前言

第七版麻省总医院临床麻醉手册由麻省总医院麻醉科与重症监护病房的医师及其同仁以及相关医务人员编写。

本手册一直注重临床基本技能，主要涉及麻醉的安全管理、围术期护理和疼痛治疗。

本书主要反映了目前麻省总医院的临床操作，代表了麻醉住院医师、重症监护病房、疼痛、心血管麻醉医师的基本培养模式。

该手册补充了课本、杂志一些内容以及麻醉学与重症监护学的前沿知识。

本书编写深入浅出、内容严谨，适用于资深的麻醉医师、麻醉住院医师、麻醉护士、学医学生、内外科住院医师、呼吸治疗医师以及病人围术期治疗相关的医务人员。

该手册的目的是提高临床教学经验和鼓励进一步详尽的学习。

因此，每一章节包含了推荐阅读材料。

同前几版本麻醉手册一样。

该手册的每一章节都做了详细的回顾与更新，适当保留了先前版本的内容。

各章节联系紧密，为读者提供了容易理解相关材料的平台。

我们尽可能删除冗余的内容，包括对所选的题目新的、详细的讨论，且保持其便于携带的特色。

随着患者群体的老龄化，对于老年人的一些特殊问题关注日益增加，老年人特殊问题讨论已成为独立章节。

近30年来，麻省总医院临床麻醉手册多次的编辑、校正，已成为国际临床麻醉医师所依赖的良师诤友。

这段时间有200多位同仁对该手册的撰写做了无私奉献。

## <<麻省总医院临床麻醉手册>>

### 内容概要

本书系统地介绍了麻醉临床基本技能，还补充了课本、杂志一些内容以及麻醉学与重症监护学的前沿知识。

另外，每一章节都包含了推荐阅读，本书末尾增加了常见药物的功能及用法信息，旨在提高临床教学经验和鼓励进一步详尽的学习。

<<麻省总医院临床麻醉手册>>

作者简介

译者：于永浩 解说词：李文硕 邓迺封 编者：(美国)Peter F.Dunn

<<麻省总医院临床麻醉手册>>

书籍目录

第1篇 麻醉前患者评估 第1章 麻醉前患者评估 第2章 心脏疾病的特殊问题 第3章 肺疾病的特殊问题 第4章 肾脏疾病的特殊问题 第5章 肝脏疾病的特殊问题 第6章 内分泌疾病的特殊问题 第7章 感染性疾病与麻醉中的感染控制第2篇 麻醉管理 第8章 麻醉安全 第9章 麻醉机 第10章 监测 第11章 静脉麻醉药和吸入麻醉药 第12章 神经肌肉阻滞药 第13章 呼吸道评估和处理 第14章 全身麻醉的实施 第15章 局部麻醉药 第16章 脊髓、硬膜外和骶管麻醉 第17章 区域阻滞麻醉 第18章 麻醉期间问题 第19章 围术期血流动力学调控 第20章 腹部手术麻醉 第21章 胸科手术麻醉 第22章 血管手术麻醉 第23章 心脏手术麻醉 第24章 神经外科麻醉 第25章 头颈部手术麻醉 第26章 泌尿外科手术麻醉 第27章 老年患者的麻醉 第28章 新生儿手术麻醉 第29章 儿科手术麻醉 第30章 妇产科麻醉 第31章 门诊手术麻醉 第32章 手术室外的麻醉 第33章 创伤和烧伤的麻醉 第34章 输血治疗第3篇 围术期问题 第35章 麻醉后恢复室 第36章 围术期呼吸衰竭 第37章 成人、小儿和新生儿复苏 第38章 疼痛 第39章 补充和替代治疗 第40章 伦理学和临终问题附录A 补充药物信息 附录B 正常成人实验室参考值

## <<麻省总医院临床麻醉手册>>

### 章节摘录

.概述人群中肾脏疾病的发病率大约为5%，并且随着年龄的增加有增长的趋势。

围术期肾功能障碍使患者管理更加复杂，其结果增加了发病率和致死率。

除了优化血容量外，在预防急性肾衰竭（ARF）方面没有明确意见，然而通过对肾脏疾病相关因素的全面了解可以减少其发病率和致死率。

.肾脏生理肾脏血流受其自身调节机制的调节，这有助于维持体液量及其成分、排泄代谢产物和毒性物质以及保留营养物质。

尽管人体摄入液体和溶质的量存在很大波动.但。

肾脏仍可维持稳定的内部平衡。

肾脏可调节血管内血容量、渗透浓度和酸碱电解质的平衡，以及分泌激素和排泄代谢产物和药物。

A.血流量调节1.血流量分布肾血流量相当于心排出量20%，其中94%流经肾皮质。

肾髓质仅获得总肾血流量的6%，但摄取氧相当于其获得的80%，这导致髓质对缺血相当敏感，特别是其髓袢（Henle袢）升支粗段。

2.血流量调节平均动脉压在60~150mmHg范围内时.肾血流量通过内在机制（出入球动脉舒缩）进行自身调节而保持平衡。

其他外在因素例如交感缩血管神经、多巴胺能受体和肾素-血管紧张素系统也能改变肾血流。

自身调节机制在严重脓毒症、急性。

肾衰竭和可能心肺转流时被削弱。

肾脏大量缺乏B2受体。

## <<麻省总医院临床麻醉手册>>

### 编辑推荐

《麻省总医院临床麻醉手册(第7版)》是针对临床麻醉和重症监护住院医师、麻醉护士、医学生，以及相关专业住院医师的较实用的参考书。

作为对课本的有效补充，该书出版以来保持着数年更新一版的传统，成为美国和其他国家临床麻醉医生的常用“口袋书”。

《麻省总医院临床麻醉手册(第7版)》以其实用性和方便携带的特点深受广大年轻麻醉医生的欢迎。在每一章后附有详细的推荐阅读资料，方便读者查阅参考。

<<麻省总医院临床麻醉手册>>

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>