

## <<瓦斯爆炸伤害学>>

### 图书基本信息

书名：<<瓦斯爆炸伤害学>>

13位ISBN编号：9787565901607

10位ISBN编号：7565901601

出版时间：2011-7

出版单位：北京大学医学出版社有限公司

作者：白俊清，李树峰 主编

页数：360

字数：699000

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>

## &lt;&lt;瓦斯爆炸伤害学&gt;&gt;

## 内容概要

白俊清、李树峰主编的《瓦斯爆炸伤害学》共分二十三章，概述了我国瓦斯爆炸的原因及其防治措施，论述了我国煤矿瓦斯爆炸伤的特点、现场救治程序、现代救治方法，突出了我国煤矿瓦斯爆炸伤害救援体系、特有的呼吸性损伤、自体挤压伤与自体挤压伤综合征、有害气体中毒、免疫力低下、以呼吸衰竭为首发的序贯性脏器功能损伤与衰竭、瓦斯爆炸伤害的心理干预与治疗等，这些都是一般创伤学所很少涉及的内容。

其中第十章瓦斯爆炸性烧伤的救治中突出了“烧伤休克的迁延性复苏”的救治方法；第十五章瓦斯爆炸伤害合并胸部损伤的救治中突出了“肺爆震伤、吸人性损伤、有害气体中毒”的救治方法；第十七章瓦斯爆炸伤害后挤压综合征救治中突出了“自体挤压伤和自体挤压伤综合征”的救治方法；第二十一章煤矿瓦斯爆炸伤害的影像学诊断中描述了煤矿爆炸伤害后肺、脑、脊柱、腹部、挤压伤的特征性表现；第二十二章描述了具有特点的煤矿瓦斯爆炸伤害者的心理应激障碍及其预防和治疗措施；第二十三章综述了几年来煤矿瓦斯爆炸伤害的动物模型复制、基础研究及其今后研究的方向。

《瓦斯爆炸伤害学》既包括有现代理论、又有实际病例介绍，既有线条图解、又有实际病例照片。

《瓦斯爆炸伤害学》内容较丰富，图文并茂、文字简练、易解易懂、实用性强，对于指导全国矿山医院医务工作者从事瓦斯爆炸伤害救治具有重要的意义，也可以作为相关定点医院参考书推广。

在《瓦斯爆炸伤害学》的最后还附注了英中、中英文对照一览表，以备查阅和参考。

# <<瓦斯爆炸伤害学>>

## 书籍目录

### 第一章 损伤概论

- 第一节 概述
- 第二节 开放性损伤的处理
- 第三节 战伤的处理
- 第四节 创伤病

### 第二章 我国煤矿瓦斯爆炸的原因及防治措施

### 第三章 我国瓦斯爆炸伤害医疗救治的现状与思考

### 第四章 瓦斯爆炸伤害的特点及诊断性概念

### 第五章 我国安全生产应急救援体系的建立

- 第一节 生产安全事故应急救援的理论基础
- 第二节 矿山应急救援

### 第六章 矿山医疗救护体系与规范

- 第一节 灾害医学救援的分级救治和后送体系
- 第二节 矿山医疗救护体系特点
- 第三节 国有煤炭企业(集团)三级工伤急救体系建设
- 第四节 人员教育与培训
- 第五节 演练与检查

### 第七章 瓦斯爆炸现场高级生命支持技术

### 第八章 瓦斯爆炸伤害者的ICU内管理与治疗

### 第九章 创伤—失液性休克

- 第一节 概述
- 第二节 发病原因
- 第三节 发病机制
- 第四节 休克时机体的代谢和功能变化
- 第五节 临床表现
- 第六节 诊断
- 第七节 休克的救治原则

### 第十章 瓦斯爆炸性烧伤的救治

- 第一节 现场与院前急救
- 第二节 入院后早期处理
- 第三节 抗休克治疗
- 第四节 烧伤的延迟复苏
- 第五节 吸人性损伤
- 第六节 烧伤创面的治疗
- 第七节 深度烧伤焦痂的处理

### 第十一章 瓦斯爆炸有害气体中毒

- 第一节 甲烷(CH<sub>4</sub>)中毒
- 第二节 一氧化碳(CO)中毒
- 第三节 硫化氢(H<sub>2</sub>S)中毒
- 第四节 氮氧化物中毒
- 第五节 二氧化硫(SO<sub>2</sub>)中毒
- 第六节 氨中毒

### 第十二章 瓦斯爆炸伤害合并骨折的救治

- 第一节 现场救治原则与技术
- 第二节 创伤控制性治疗

## <<瓦斯爆炸伤害学>>

- 第三节 外固定架技术与微创技术
- 第十三章 瓦斯爆炸伤害合并颅脑外伤的救治
- 第十四章 瓦斯爆炸伤害合并胸部外伤的救治
- 第十五章 瓦斯爆炸伤害合并腹部外伤的救治
  - 第一节 肝损伤
  - 第二节 脾损伤
  - 第三节 胰腺损伤
  - 第四节 胃损伤
  - 第五节 十二指肠损伤
  - 第六节 小肠损伤
  - 第七节 结肠损伤
  - 第八节 直肠肛管损伤
- 第十六章 瓦斯爆炸伤害性泌尿系损伤
- 第十七章 瓦斯爆炸伤害后挤压综合征与急性肾损伤
  - 第一节 挤压综合征与急性肾损伤
  - 第二节 自体挤压伤与自体挤压综合征
- 第十八章 高压氧在瓦斯爆炸伤害救治中的应用
- 第十九章 创伤免疫与感染
  - 第一节 抗感染免疫基础
  - 第二节 创伤后感染与免疫的相关性
- 第二十章 创伤后肠道黏膜损伤的发生机制及其保护
  - 第一节 肠道组织结构的特点与屏障功能
  - 第二节 肠黏膜损伤的原因与内毒素、细菌移位
  - 第三节 肠黏膜的保护
- 第二十一章 煤矿瓦斯爆炸伤害的影像学诊断
  - 第一节 肺部影像学诊断
  - 第二节 脑部影像学诊断
  - 第三节 脊柱影像学诊断
  - 第四节 腹部脏器损伤影像学诊断
  - 第五节 挤压综合征
- 第二十二章 瓦斯爆炸伤害后的心理干预与治疗
  - 第一节 创伤后应激障碍
  - 第二节 瓦斯爆炸伤害后应激障碍
  - 第三节 瓦斯爆炸伤害后应激障碍的预防
  - 第四节 瓦斯爆炸伤害后应激障碍的治疗
- 第二十三章 瓦斯爆炸伤害的基础性研究
  - 第一节 动物模型的建立
  - 第二节 肺、心、脑脏器病理学特征及其分子生物学机制
  - 第三节 基础研究方向的思考
- 附录1 国家突发公共事件总体应急预案
- 附录2 国务院关于全面加强应急管理工作的意见
- 附录3 矿山事故灾难应急预案
- 后记

## <<瓦斯爆炸伤害学>>

### 章节摘录

版权页：插图：战时在困难环境和条件下，要在短时间内接收和处理成批伤员，而且伤类多，伤情复杂。

为了使广大伤员获得及时有效的救治，就必须按分级救治原则，统一进行。

分级救治的原则是抢、救、运。

战术后方即师以下各级分工负责，连、营主要寻找火线上伤员，临时安置，进行基本急救，如止血、包扎、临时固定、止痛、防治窒息等，并迅速安全后送。师、团继续急救，予以输液输血，初期外科处理，手术止血，气管切开等，并进行伤员分类、留治或后送。

战役后方即军和兵团，一线医院靠近前沿，可留治1个月内可愈的伤员。

二线医院在基地，可行早期专科治疗，并留治2个月内可愈的伤员。

战略后方医院则治疗重伤员或中转。

近年来，中国人民解放军306医院岳茂兴教授开创了创伤现场救治新概念、新模式：1.现场急救新概念强调伤后即刻救治、复苏、稳定和后送。原则是“超强加强，前伸配置，突出急救，加快后送”。

## <<瓦斯爆炸伤害学>>

### 编辑推荐

《"十二五"国家重点图书:瓦斯爆炸伤害学》由北京大学医学出版社出版。

<<瓦斯爆炸伤害学>>

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>