

<<急诊科手册>>

图书基本信息

书名：<<急诊科手册>>

13位ISBN编号：9787030216526

10位ISBN编号：7030216520

出版时间：2008-7

出版时间：科学出版社

作者：彭波 编

页数：621

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>

<<急诊科手册>>

内容概要

本书共五篇，编者结合现代急诊医学进展及其丰富的实践经验，系统阐述了急诊医学的基本理论和技术方法。

内容包括急诊医学基础，急诊常用技术，急诊科常见症状的诊疗程序，内科、外科、理化因素损伤，各类创伤的急救。

本书内容丰富、简明实用，可供内科、外科、急诊科医师和基层医务人员学习参考。

<<急诊科手册>>

书籍目录

第一篇 急诊医学基础 第一章 心肺脑复苏 第一节 概述 第二节 初级生命支持 第三节 高级生命支持 第四节 脑复苏 第五节 心肺脑复苏的效果判定 第二章 休克 第一节 感染性休克 第二节 失血性休克 第三节 过敏性休克 第三章 全身炎症反应综合征、急性呼吸窘迫综合征、多器官功能障碍综合征 第一节 全身炎症反应综合征 第二节 急性呼吸窘迫综合征 第三节 多器官功能障碍综合征 第四章 弥散性血管内凝血 第五章 水、电解质、酸碱失衡 第一节 高渗性脱水 第二节 低渗性脱水 第三节 等渗性脱水 第四节 水过多 第五节 低血钾症 第六节 高血钾症 第七节 呼吸性酸中毒 第八节 呼吸性碱中毒 第九节 代谢性酸中毒 第十节 代谢性碱中毒 第六章 急诊常用技术 第一节 气管插管术 第二节 气管切开术 第三节 异物窒息的Heimlich手法 第四节 机械通气 第五节 心脏电复律 第六节 中心静脉置管 第七节 中心静脉压测定 第八节 动脉插管 第九节 静脉切开 第十节 导尿术 第十一节 洗胃术 第十二节 胃肠减压术 第十三节 灌肠术 第十四节 三腔二囊管应用 第十五节 胸腔穿刺术 第十六节 骨髓穿刺术 第十七节 腰椎穿刺术 第十八节 腹腔穿刺术 第十九节 清创术 第二十章 止血、包扎、固定术 第二篇 急诊常见症状 第七章 急诊常见症状 第一节 咯血 第二节 呕血与黑便 第三节 胸痛 第四节 血尿 第五节 昏迷 第六节 晕厥 第七节 抽搐 第八节 急性腹泻 第九节 呼吸困难 第十节 咳嗽 第十一节 心悸 第十二节 恶心、呕吐 第十三节 呃逆 第十四节 腹痛 第十五节 便秘 第十六节 便血 第十七节 腰痛 第十八节 眩晕 第十九节 头痛 第二十章 发热 第二十一章 关节痛 第二十二章 皮疹 第二十三章 水肿 第二十四章 黄疸 第二十五章 发绀 第二十六章 肌无力 第二十七节 瘫痪 第二十八节 少尿、无尿 第二十九节 尿频、尿急、尿痛 第三十章 排尿困难、尿潴留 第三篇 内科系统的急症 第八章 心血管系统 第一节 心绞痛、急性心肌梗死 第二节 心律失常 第三节 高血压急症 第四节 急性左心衰竭 第五节 感染性心内膜炎 第六节 主动脉夹层 第九章 呼吸系统 第一节 急性气管-支气管炎、肺炎 第二节 支气管哮喘 第三节 慢阻肺、肺水肿、肺心病 第四节 呼吸衰竭 第五节 自发性气胸 第六节 胸腔积液 第七节 肺栓塞 第十章 神经系统 第一节 脑血管疾病 第二节 癫痫 第三节 重症肌无力 第四节 吉兰-巴雷综合征 第十一章 消化系统 第一节 肝性脑病 第二节 急性胃炎 第三节 上消化道大出血 第十二章 血液系统 第一节 过敏性紫癜 第二节 急性溶血性贫血 第十三章 内分泌系统 第一节 糖尿病酮症酸中毒 第二节 高血糖高渗昏迷 第三节 甲亢危象 第四节 低血糖症 第五节 甲状腺功能减退危象 第十四章 泌尿系统 第一节 急性尿路感染 第二节 急性肾功能衰竭 第三节 急性肾动脉栓塞 第十五章 传染病 第一节 流行性出血热 第二节 细菌性食物中毒 第三节 细菌性痢疾 第四节 中枢系统感染 第五节 病毒性肝炎 第六节 流行性腮腺炎 第七节 传染性非典型肺炎(sARs) 第八节 禽流感 第四篇 外科系统的急症 第十六章 创伤性急症 第一节 创伤总论 第二节 颅脑损伤 第三节 胸部创伤 第四节 腹部创伤 第五节 泌尿生殖系统损伤 第六节 骨折及关节脱位 第七节 脊椎脊髓损伤 第八节 手外伤 第十七章 非创伤性急症 第一节 消化性溃疡穿孔 第二节 急性胆囊炎、胆囊结石 第三节 急性胰腺炎 第四节 肠梗阻 第五节 急性阑尾炎 第六节 急性化脓性胆管炎 第七节 急性睾丸扭转 第八节 肾绞痛、泌尿系结石 第九节 腹膜炎 第十节 下消化道出血 第五篇 中毒及理化因素 第十八章 中毒 第一节 总论 第二节 急性有机磷杀虫剂中毒 第三节 急性一氧化碳中毒 第四节 急性酒精中毒 第五节 镇静安眠药中毒 第六节 急性杀鼠剂中毒 第七节 急性除草剂中毒 第八节 杀虫脒中毒 第十九章 理化因素 第一节 狗咬伤 第二节 蛇咬伤 第三节 蜂蜇伤 第四节 中暑 第五节 冻伤 第六节 烧(烫)伤 第七节 电击伤 第八节 溺水

章节摘录

第一章 心肺脑复苏第五节 心肺脑复苏的效果判定1. 心肺脑复苏的有效指标 (1) 瞳孔由大变小。

- (2) 面色由发绀转为红润。
- (3) 胸外按压时可触及脉搏, 停止按压脉搏仍跳动。
- (4) 有眼球活动、睫毛反射、对光反射出现。
- (5) 手脚抽动, 肌张力增加。
- (6) 自主呼吸出现。

2. 脑功能监测的方法 (1) 生命体征是判断脑及其他重要脏器功能状况的良好指标。

(2) 必要的神经系统检查: 角膜反射是衡量意识障碍的标志; 瞳孔大小及对光反应是反映脑干病变的重要程度; 眼球运动是判断预后的有力指标; 眼底检查是判断颅内压增高、脑水肿及脑出血的主要证据; 病理反射出现提示锥体束病损、病理反射从无到有表示病情好转。

(3) 其他检查方法: 脑电图检查能反映大脑的供血和供氧的情况, 连续监测是了解意识障碍病人大脑功能情况良好的指标。

听觉诱发电位是测定脑干功能状态的客观方法, 可了解脑干的损害情况、抢救效果及预后的情况。

颅内压监测有助于掌握病情变化和观察治疗效果。

3. 脑功能的判断方法 (1) 基本生命体征在20分钟内恢复者提示脑功能和循环恢复良好。

- (2) 自主呼吸恢复越快预后越好。
- (3) 瞳孔对光反应活跃, 角膜、吞咽和咳嗽反射灵敏者, 预后好。
- (4) 出现痛觉反应者预后好。

<<急诊科手册>>

编辑推荐

《临床诊疗丛书·急诊科手册》可供内科、外科、急诊科医师和基层医务人员学习参考。

<<急诊科手册>>

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>