

<<儿童局部麻醉 (中文翻译版) >>

图书基本信息

书名：<<儿童局部麻醉 (中文翻译版) >>

13位ISBN编号：9787030221308

10位ISBN编号：7030221303

出版时间：2008-7

出版时间：科学出版社

作者：载恩斯 编

页数：375

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>

<<儿童局部麻醉（中文翻译版）>>

前言

局部麻醉在儿童麻醉实践中不常使用，究其原因有许多，例如技术和法律相关问题。但是，以我个人观点，局部麻醉未被广泛接受的最重要的原因是心理学方面的。对一位没有经验的麻醉科医师来说，局部麻醉似乎有些神秘和不可靠，总的印象是局部麻醉完全是建立在基本解剖知识不充分的基础之上。大多数而不是全部的周围阻滞失败的原因是选择不当的穿刺途径：找不到神经，就无法阻滞它。穿刺针方向错误和器械朝向重要组织结构迟早会引起损伤，而这些损伤可通过采用适当技术或合适的穿刺路径而避免。

编写本书的目的就是为麻醉科医师，甚至那些不熟悉儿童解剖和（或）局部麻醉操作技术的麻醉科医师提供有关制定以解剖为基础的局部麻醉决策，评价各项局部麻醉技术的优、缺点，以及保障患儿根本利益等方面的准确信息资料。

为了达到上述目标，我们对婴儿和儿童尸体脊髓和周围神经重新进行了大体解剖，并对许多局部麻醉技术在解剖和临床两方面进行了重新评价。

基于上述努力，我们对许多局部麻醉技术中的每一步骤都进行了重新判断，特别关注对初学者的潜在用处；对可能出现的副作用和并发症也进行了讨论。

如果能劝说读者，使他们对待儿童局部麻醉的态度就像对待全身麻醉那样，我们的目的就一定能够实现。

全身麻醉和局部麻醉两种麻醉方式都有某些不利的方面，其中有些是牵涉到法律问题的，但两者都有效（经常是需要补充的），两者都应当（甚至是必须）接受科学的评估。

<<儿童局部麻醉（中文翻译版）>>

内容概要

麻醉是一门艺术，是一门根据病人情况和手术要求，在局部麻醉和全身麻醉两种麻醉形式中选择、组合和搭配的艺术。

局部麻醉技术用于儿科麻醉实践在国内仍较少。

本书分总论和各论两部分。

总论部分对儿童局部麻醉的相关解剖学和胚胎学、疼痛生理学、药理学以及局部麻醉技术设备等做了全面而系统的介绍；各论部分则对各种局部麻醉技术从适应证和禁忌证、局部解剖、器械设备、技术操作、麻醉药的选择、副作用和并发症以及技术评价等方面予以详细阐述。

本书对各种局部麻醉技术在解剖和临床两方面，包括各局部麻醉技术中每一步骤都进行了重新评价，对初学者特别有益。

本书适合临床医师学习儿童局部麻醉技术使用，也可作为麻醉学技术资料保存。

<<儿童局部麻醉（中文翻译版）>>

作者简介

Bernard J. Dalens, M.D., 主持法国Clemont-Ferrand Hotel-Dieu大学医院的儿童麻醉工作。

Dalens医师于1967 ~ 1974年在La Timone, Marseille大学学习。
1975—1979年间, 先后在儿科、麻醉科实习, 1979年完成论文答辩。
在1980 ~ 1985年间, 首先成为麻醉科的助理教授, 之后成为科室主任, 并逐渐成为医院儿科麻醉学领域的专家。
他在1986年毕业于法国Clemont—Ferrand科学院, 获得分子生物学D.E.A。

Dalens医师是法国麻醉学与复苏学会、法国儿童麻醉学与复苏学会、美国麻醉医师学会、国际麻醉研究会和美国局部麻醉学会的成员。
1979年因其论文获法国儿童全国委员会颁布的Edmond Lesne奖。

Dalens医师已经发表了100篇文章, 与他人共同编著两部法文教科书。
一部是有关局部麻醉的, 另一部是有关儿科麻醉的。
他目前的研究领域是安全的儿科神经阻滞技术、脊柱侧凸手术的麻醉处理、脊髓监测以及骨骼的代谢和生长。

<<儿童局部麻醉 (中文翻译版) >>

书籍目录

绪论第一部分 总论 第一篇 解剖和发育资料 第一章 神经系统的基本组成 第二章 脊髓、周围神经和脊椎的胚胎学 第三章 脊髓和椎管 第四章 周围神经 第五章 自主神经系统 第二篇 疼痛 第六章 疼痛生理学 第七章 儿童疼痛评估 第三篇 药理学 第八章 局麻药及添加剂 第九章 麻醉性镇痛药和非吗啡类镇痛药 第四篇 儿童局部麻醉实践 第十章 适应证、作用及监护程序 第十一章 设备及技术的选择 第十二章 局麻药的不良反应第二部分 技术上的考虑 第五篇 上肢神经阻滞 第十三章 锁骨上臂丛神经阻滞 第十四章 锁骨下臂丛神经阻滞 第十五章 上肢远端神经传导阻滞 第十六章 其他类型的局部麻醉 第六篇 下肢神经阻滞 第十七章 支配下肢的腰丛神经阻滞 第十八章 支配下肢的骶丛神经阻滞 第十九章 下肢远端神经传导阻滞 第二十章 其他类型的局部阻滞 第七篇 沿脊髓阻滞 第二十一章 骶管麻醉 第二十二章 硬膜外麻醉 第二十三章 脊髓麻醉 第八篇 其他类型的儿童局部麻醉 第二十四章 躯干部位的神经阻滞 第二十五章 头颈部神经阻滞 第二十六章 其他结论

<<儿童局部麻醉 (中文翻译版) >>

章节摘录

插图：第一篇 解剖和发育资料第一章 神经系统的基本组成神圣的手造就我们人类。

(旁观者, 474) Joseph Addison (1672 ~ 1719) 神经系统是由高度分化的组织构成, 其功能是传输信息

。在低等动物, 这样的系统是不存在的, 感受细胞受到环境的刺激是通过胞浆膨胀传送给肌肉细胞。

在人类的嗅觉细胞中也有这种胞浆膨胀, 但在较高等动物, 神经细胞通常介导这种兴奋传导向其他神经和肌肉细胞传递。

这样就构成了一种神经系统, 命名为自主神经系统。

这个系统分成相互拮抗的两个部分: 交感(胸腰的)和副交感(颅骶的)神经系统。

交感和副交感纤维的结合和混合使自主神经系统能够精确、自动地调节生命功能。

脊椎动物的神经细胞进一步分化, 产生了一个专门与环境交流信息的神经系统, 这个系统双向传递信息, 使外周刺激自感觉细胞传至结构中枢——大脑, 在此, 信息得到整合。

这个系统也可输出冲动, 把指令从脑和脊髓传向外周肌肉细胞, 结果机体随适应环境的需要而调整,

神经系统分成了两个次级系统: 中枢神经系统, 包括皮质、脑干、小脑和脊髓; 外周神经系统, 包括脊神经根、神经节和外周神经。

这种分类也基于胚胎事件。

以麻醉学家的观点, 对神经系统组成的分类更简单: 结构中枢(脑), 一般来说是全身麻醉药的主要靶位; 传导路径(运动和感觉), 包括脊索、神经根和外周神经, 它是局部麻醉药的主要靶位。

<<儿童局部麻醉(中文翻译版)>>

编辑推荐

《儿童局部麻醉(中文翻译版)》适合临床医师学习儿童局部麻醉技术使用，也可作为麻醉学技术资料保存。

<<儿童局部麻醉（中文翻译版）>>

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>