

<<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：9787030331168

10位ISBN编号：7030331168

出版时间：2012-1

出版时间：王俊科，于布为，黄宇光主、莱文(Wilton C.Levine)、黄宇光、王俊科 科学出版社
(2012-01出版)

作者：C.Levine，Rae 译
Wilton

页数：920

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>>

内容概要

美国麻省总医院是美国哈佛大学医学院的教学医院，也是美国最高水平的医院之一。由该院麻醉科编写的《麻省总医院临床麻醉手册》是美国麻醉医师的经典教科书，具有很高的权威性，美国麻醉医师几乎人手一册。本书自30余年前出版以来，不断改版更新，现已出第8版。本书内容丰富、精炼、实用，对麻醉操作、管理做了详细全面的介绍，非常适合各级临床麻醉医师、内科及外科住院医师等使用。

<<麻省总医院临床麻醉手册>>

作者简介

译者：黄宇光 王俊科 于布为 编者：(美国)莱文(Wilton C.Levine)

<<麻省总医院临床麻醉手册>>

书籍目录

第一篇 麻醉前病人评估第1章 麻醉前病人评估 Tauber A,Kraft M第2章 心脏疾病的特殊问题 Shaefi S,Chitilian HV第3章 肺疾病的特殊问题 Cintora SC,Shepherd KE第4章 肾脏疾病的特殊问题 Vazquez R,Benedetto W第5章 肝脏疾病的特殊问题 Maya SM,Levine WC第6章 内分泌疾病的特殊问题 Drewry AM,Peterfreund RA, Lee SL第7章 感染性疾病与麻醉中的感染控制 Shaefi S,Schmidt U第二篇 麻醉实施第8章 麻醉安全 Goldhaber^Fiebert SN,Cooper JB第9章 麻醉机 Vaclavik AR,Ginsburg G第10章 监测 Chatburn J,Sandberg WS第11章 静脉麻醉药和吸入麻醉药 Benkwitz C,Solt K第12章 神经肌肉阻滞药 Evgenov OV,Dunn PF第13章 气道评估与处理 Gauran C,Dunn PF第14章 全身麻醉的实施 Chin VA,Forman SA第15章 局部麻醉药 Jowza M,Minehart RD第16章 脊麻、硬膜外和骶管麻醉 Lewis JM,Pian^Smith MCM第17章 区域麻醉 Fragoza K,Warren L第18章 麻醉期间问题 Bloom JD,Baker K第19章 围手术期血流动力学调控 Bateman BT,Ortiz VE第20章 腹部手术麻醉 Singer EA,Marota JJA第21章 胸科手术麻醉 Naganuma J,Alfille PH第22章 血管手术麻醉 Pavao MR,Bittner EA第23章 心脏手术麻醉 Small E,Qu JZS第24章 神经外科手术麻醉 LeGrand SA,Szabo M第25章 头颈部手术麻醉 Cauley BD,Pederson DS第26章 泌尿外科手术麻醉 Lukauskis KC,Kimball WR第27章 老年病人麻醉 Xie ZC,Finer C第28章 新生儿急症手术麻醉 Ko JY,Bain LC,Cronin JH,Roberts Jr JD第29章 儿科麻醉 Vassallo SA,Pappas LL第30章 妇产科麻醉 Ortman A,Leffert L第31章 门诊手术麻醉 Hodge CJ,Wollman L第32章 手术室外麻醉 Graetz TJ,Marota JJA第33章 创伤和烧伤麻醉 Kumar V,Baker K第34章 输血治疗 Raju SVY,Charnin JE第三篇 围手术期问题第35章 麻醉后恢复室 Kumar A,George EE第36章 围手术期呼吸衰竭 Shaughnessy MR,Bigatelle LM第37章 成人、小儿及新生儿复苏 Pino RM,Randel BE,Tokarczyk AJ第38章 疼痛 Bartels K,Rathmell JP第39章 补充和替代医学 Gargarian MA,Harrell PG第40章 伦理学和临终问题 Berg S,Allain RM附录A 补充药物信息 Haydar B英汉名词对照

<<麻省总医院临床麻醉手册>>

章节摘录

版权页：插图：I.概述麻醉前评估的目标，包括建立良好的医患关系，了解病人需行手术治疗的外科疾病以及是否存在其他系统疾病，制定恰当的围手术期麻醉管理方案，并取得病人或其家属同意。

麻醉医生会诊应在病志上详细记录所选择的麻醉方式、益处及相应的风险。

术前评估的主要目的是减轻病人术前焦虑、降低围手术期并发症的发生率和病死率。

.病史通过病志先了解相关信息，然后访视病人。

访视时了解病史可以减轻病人术前焦虑。

如果无人院病志，可通过病人负责医生与内外科医生病例讨论记录，对病人的病史加以补充完善。

年龄和ASA分级能够准确地预测病人不良后果，但对病人日常活动情况如最大运动耐量水平的了解，有助于全面评估病人围手术期的预后。

A麻醉医生应了解现存外科疾病的症状、实施的诊断性检查、可能的诊断、初始治疗及病人的反应等

。

注意病人的生命体征和估计体液平衡。

B.并存疾病可能使病人的麻醉和手术过程复杂化。

需以“器官和机体系统”的角度，注意病人近期症状、体征及治疗后的整体变化（详见第2~7章）。

某些情况下，如特殊检查的临床意义、不熟悉的药物治疗、病人基础状态的异常变化等应请相关科室进行会诊。

麻醉医生应了解自己的权限和责任，不应要求专科会诊医生解决麻醉及其相关的问题。

C.明确并存疾病的治疗方案、药物种类及剂量。

尤其应注意抗高血压、抗心绞痛、抗心律失常、抗凝血、抗惊厥及内分泌系统（如胰岛素等）药物的用法和用量。

<<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(翻译版)(原书第8版)》编辑推荐：在广大住院麻醉医生、执业麻醉医生和麻醉护士20余载的鼎力支持下，这本最畅销的袖珍参考书现已出至第8版。

从一目了然的编写格式中我们看到，它为整个术前、术中、术后和ICU期间的麻醉过程提供了即时、全面、简明、一致以及与临床相关的指导。

《麻省总医院临床麻醉手册(翻译版)(原书第8版)》特点：书中的关键词以黑体字排版内容更全面，涉及整个围手术期，包括重症监护和疼痛处理由国际公认的麻省总医院麻醉科编写、审订、更新和实践考证。

<<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>