

<<成人心脏外科围手术期处理手册>>

图书基本信息

书名：<<成人心脏外科围手术期处理手册>>

13位ISBN编号：9787030350817

10位ISBN编号：7030350812

出版时间：2012-7

出版时间：Robert M.Bojar、高长青、等 科学出版社 (2012-07出版)

作者：Robert M.Bojar

页数：800

译者：高长青

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>

<<成人心脏外科围手术期处理手册>>

内容概要

《成人心脏外科围手术期处理手册（翻译版）（原书第5版）》全面阐述了与成人心脏外科围术期处理相关的各项内容，包括成人心血管外科常见疾病、诊断技术、术前准备与风险评估、术后处理原则以及手术相关并发症的诊治等，同时对与手术相关的麻醉、体外循环以及心肌保护技术分章节进行了论述，书中附录部分包含了临床工作中常用的药物、数据、表格以及操作处置常规，适合各级心脏外科医师、麻醉医师、重症监护医师以及监护室护士等人员日常使用。

<<成人心脏外科围手术期处理手册>>

作者简介

作者:(英)Robert M.Bojar著;高长青等

<<成人心脏外科围手术期处理手册>>

书籍目录

第一章 成人心脏外科疾病概述 第二章 心脏外科诊断技术 第三章 手术患者术前一般注意事项及准备 第四章 心脏麻醉 第五章 体外循环 第六章 心肌保护 第七章 ICU的管理和监管技术 第八章 术后早期处理 第九章 纵隔出血 第十章 呼吸系统的管理 第十一章 心血管系统的处理 第十二章 液体管理、肾脏、代谢和内分泌问题 第十三章 ICU后监护及相关并发症 附录 附录1A 美国心脏病学会（ACC）临床治疗建议级别和证据水平 附录1B 纽约心脏学会（NYHA）心功能分级 附录2 常用术前医嘱单 附录3 转入ICU常用医嘱单 附录4 转出ICU常用医嘱单 附录5 ICU特护记录单 附录6 心外科病人高血糖的处理方案 附录7 心外科病人肝素化治疗方案 附录8 华法林使用方案 附录9 逆转INR的治疗方案 附录10 药物与食物对华法林的影响 附录11 心外科术后注射类药物常用剂量（包括肾衰时用药原则） 附录12 心外科术后非注射类药物常用剂量（包括肾衰时用药原则） 附录13 常见病症的定义（依据美国胸外科医师协会数据规范2011，2.7版） 附录14 成人体表面积计算表 附录15 人体质量指数表 附录16 胸腔穿刺术 附录17 胸腔闭式引流术 附录18 经皮穿刺气管导管置入术

<<成人心脏外科围手术期处理手册>>

章节摘录

版权页：插图：1.降主动脉及胸腹主动脉瘤手术通常经胸部正中切口，且经常需要切开膈肌下进行。

此外，术中大量失血需要大量输血的情况并不少见；术后因导致凝血功能障碍需要输入多种血液成分，甚至导致再次开胸探查。

手术创伤大导致剧烈的疼痛需要合适的镇痛治疗。

呼吸机使用时间一般较长，应据此选用合适的药物。

10%的患者因术后长期呼吸机支持需要行气管切开术（145，146）。

2.即使保持远端动脉的灌注，阻断降主动脉也可能会引起偏瘫或肾衰。

因为考虑脊髓缺血是由低灌注造成的，术中血压的管理（避免低血压）及术前脑脊液引流可以明显提高脊髓灌注压（14）。

脑脊液引流应保留至3天并保持压力小于10mmHg。

最好将动脉平均压保持在90mmHg，但这也会增加出血的风险（148）。

手术前后严密观测患者神经认知功能也是十分必要的（148~150）。

在ICU数天之内都可能发生延迟性偏瘫，且比术后即刻偏瘫更为常见，通常由偶然的低血压诱发。如果发现及时，保证足够的灌注压、使用大剂量激素、行脑脊液引流，这种偏瘫可以恢复。

<<成人心脏外科围手术期处理手册>>

编辑推荐

《成人心脏外科围手术期处理手册(中文翻译版)(原书第5版)》由博贾编写,科学出版社出版。全面阐述了与成人心脏外科围术期处理相关的各项内容,可供心胸外科和普通外科住院医生、心血管内科医生、实习护士、重症监护室医生和护士参考使用。

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>