

<<急危重症介入诊疗学>>

图书基本信息

书名：<<急危重症介入诊疗学>>

13位ISBN编号：9787117100861

10位ISBN编号：7117100869

出版时间：2008-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：李晓群

页数：248

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>

<<急危重症介入诊疗学>>

内容概要

我们的想法得到笔者所在医院领导的大力支持，一个由从事介入诊疗的各学科和急诊科等多学科组成的写作小组应运而生，数次的开会商榷，我们制定了本书的原则与特点：一是本书特色要体现多学科合作之重要性，现代医学没有一个学科是可以包打天下的，这实际上也是此书面世之基础，因此本书目录中设置了“急危重症介入诊疗基本组织架构”一篇，专门介绍我们工作的流程，希望对您有益。

二是本书目录分类从急危重症治疗的角度分为血管性和非血管性两大类，而血管性急危重症介入诊疗学又归类成“出血性”和“缺血性”病变两类，这是与其他书相比不同之处，一定会引起争议，但这是我们的尝试，尽管有不完整之不足，但似乎对介入诊疗引导更加清晰。

三是注重本书的实用性，因此本书大理论讲得不多，熟悉的多写，不熟悉的少写，没有做的不写。力图多采用图片说明，本书图片达900幅，而且98%以上是源自本院的实例，还有少量宝贵图片来自同行，在此特感谢王晓白、唐承富、周汝明、李刚、伍筱梅、梁惠民、张迎光、汪求精等教授的大力支持。

四是在大部分章节设置了【典型病例】内容，目的也在于增加本书的实用性，请您多多指正。虽然急危重症介入诊疗技术应用已有三十余年，但其相关的技术与理论多被穿插包含在不同的专业书刊中，目前以较全面而细致阐述急危重症介入诊疗学为主题的书籍在国内外还少之又少。

<<急危重症介入诊疗学>>

书籍目录

绪论 一、概念 二、范畴 三、发展史与现状第一篇 急危重症介入诊疗组织架构 第一章 急危重症介入治疗的组织结构和工作程序 第一节 急危重症介入治疗的组织形成 第二节 急危重症介入治疗的工作程序 第二章 急危重症介入治疗的病情评估 第一节 急危重症患者的病情评估 第二节 危重病严重程度评估 第三节 急危重症患者的介入治疗时机评估 第三章 急危重症介入治疗的监护与生命支持 第一节 人工气道的建立与维护 第二节 血流动力学监测 第三节 其他重要器官功能的监测与维护第二篇 血管腔内急危重症介入诊疗 第四章 出血性病变 第一节 出血性疾病介入诊疗总论 第二节 创伤性疾病 一、头面部创伤出血 二、肺挫伤咯血 三、腹部创伤出血 脾脏创伤出血 肝脏创伤出血 肾脏创伤出血 四、骨盆四肢创伤出血 骨盆骨折出血 四肢创伤出血 第三节 肿瘤性疾病 一、鼻咽肿瘤出血 二、肺癌咯血 三、肝癌破裂出血 四、胃癌出血 五、肾癌出血 六、肠道肿瘤出血 七、盆腔肿瘤出血 第四节 血管性疾病 一、颅内动脉瘤 二、主动脉夹层 三、脑动静脉畸形 四、肠道血管畸形 第五节 手术后并发症 一、产后大出血 二、肾移植术后出血 三、肝移植术后 四、痔疮术后出血 五、其他手术后出血(胃肠、肝胆、泌尿手术) 第六节 其他疾病 一、大咯血 二、肝硬化门脉高压食管胃底静脉曲张出血 三、消化道溃疡出血 第五章 缺血性病变 第一节 缺血性疾病介入诊疗总论 第二节 急性脑血栓 第三节 急性冠状动脉综合征 第四节 肺栓塞 第五节 急性肠系膜缺血 第六节 肢体缺血 一、下肢动脉闭塞性疾病 二、锁骨下动脉闭塞 第六章 其他病变 第一节 下肢深静脉血栓形成 第二节 重症急性胰腺炎第三篇 非血管腔内急危重症介入诊疗 第七章 危重气道狭窄 第八章 食管狭窄与阻塞 第九章 急重症胆道梗阻 第十章 急性肠套叠 第十一章 急性结直肠癌性梗阻 第十二章 腹腔脓肿、血肿、囊肿引流术

<<急危重症介入诊疗学>>

章节摘录

第一篇 急危重症介入诊疗组织架构第一章 急危重症介入治疗的组织结构和工作程序危重病发作或重症创伤发生以后，有效救治措施开始得越早，抢救成功率就越高。

所以，在急危重症患者介入治疗的过程中，如果只注重介入诊疗操作，而忽略必要的组织和救治管理与工作程序，以及必要的重症监护治疗，将可能导致医疗操作的矛盾冲突及延误，从而极大影响抢救的成功率。

如何加快急危重症患者介入治疗的速度，提高介入治疗工作的效率，保障患者介入治疗围手术期生命安全，是对急危重症介入治疗组织结构形成和工作流程程序的基本要求。

第一节 急危重症介入治疗的组织形成目前，急危重症患者介入治疗的组织管理尚无统一模式。

绝大部分医院的介入治疗基本将患者交由介入治疗科进行处理。

这种组织管理方式有可能导致介入治疗期间与其他临床治疗脱节，患者难以得到最佳的监护和治疗，直接影响到介入治疗的疗效，甚至不能维持正常的生命体征，出现生命危险。

急危重症患者介入治疗较好的组织结构和管理方式应该是使急危重症患者尽快得到有效合理的医疗处理和介入治疗过程中的医疗监护，保障患者在救治过程中的生命安全，维持患者生命，减少或减轻患者的器官功能损害，同时使得介入术者能专注进行介入操作和诊断治疗。

<<急危重症介入诊疗学>>

编辑推荐

《急危重症介入诊疗学》力图采用图片说明，书中图片达900幅，而且98%来自广东省中山市人民医院实例，还例举了大量典型病例，作为经验介绍，因此实用性强是《急危重症介入诊疗学》的一大特点。

<<急危重症介入诊疗学>>

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>