

<<重症监护>>

图书基本信息

书名：<<重症监护>>

13位ISBN编号：9787117101257

10位ISBN编号：7117101253

出版时间：2008-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：熊利泽，张西京 主译

页数：369

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>

<<重症监护>>

内容概要

《重症监护》主要内容包括重症监护一般原理、脓毒症：全身炎症反应、炎性介质、促炎细胞因子、抗炎细胞因子、其他介质、凝血和炎症、脓毒症的治疗、稳定血流动力学、免疫调节治疗等等。

<<重症监护>>

作者简介

作者：(美国)Roberta L.Hines (美国)Peter J.Papadakos (美国)James E.Szalados 译者：熊利泽 张西京

<<重症监护>>

书籍目录

第一篇 重症监护一般原理 第1章 脓毒症：全身炎症反应 第2章 急性呼吸衰竭 第3章 血管通路的建立和血流动力学监测 第4章 现代酸碱生理学 第5章 代谢紊乱 第6章 液体、电解质、血液和血液制品管理 第7章 心律失常的诊疗 第8章 重症监护的药理学原理：血管活性药 第9章 重症监护病房的营养治疗 第10章 重症监护病房插管相关性血液感染 第11章 重症监护病房的镇静

第二篇 器官系统 第12章 高血压 第13章 围手术期心肌缺血和梗死 第14章 成人先天性心脏病 第15章 成人肺炎 第16章 急性呼吸窘迫综合征 第17章 机械通气 第18章 撤机 第19章 非创伤性脑损伤 第20章 创伤性脑损伤 第21章 神经系统监护 第22章 内分泌功能障碍 第23章 妊娠期的重症监护问题 第24章 免疫缺陷宿主和HIV患者 第25章 凝血和弥散性血管内凝血 第26章 血液及血液成分治疗 第27章 肝硬化、暴发性肝衰竭和肝移植 第28章 消化道出血 第29章 肾衰竭和支持 第30章 重症监护中的泌尿道管理

第三篇 创伤和伦理 第31章 创伤：黄金1小时，评估原则，复苏 第32章 热烧伤及烟气吸入伤的治疗 第33章 环境威胁和灾害应对：自然灾害和生物、化学及核威胁 第34章 中毒 第35章 重症监护伦理学 第36章 重症监护的安全。

质量，评分系统及法规 第37章 评分系统

第四篇 麻醉后恢复室 第38章 麻醉后恢复室的一些常见问题 第39章 肺部手术后监护 第40章 恢复室中血流动力学不稳定 第41章 术后到重症监护室的转运索引

<<重症监护>>

章节摘录

插图：第1章 脓毒症：全身炎症反应脓毒症作为机体应对感染的炎症反应，可能是危重病医生最常遇见的疾病，在ICU，30%~40%的患者并发此症，发病率与死亡率都相当高。

由于对脓毒症的认识不同，以及人群分布存在差异，因而很难精确统计脓毒症的发病率。

一项涉及八个国家14 364名ICU患者的国际调查显示，其中3 084名患者发生了感染，感染发生率约为21.1%。

值得注意的是，其中五分之一的感染患者并不符合由ACCP/SCCM制定的目前被广泛应用于脓毒症研究的传统脓毒症定义。

发生反复感染患者的死产率是53.6%，与其相比，非感染患者的死亡率仅为16.9%。

最近一项包括欧洲24个国家、3 147名患者的名为急性病患者脓毒症发病率（SOAP）的研究表明，在ICU接受治疗期间，有37.4%的患者发生了感染，而不同国家脓毒症的发生率从17.5%到72.5%。

另一项研究报道，在美国脓毒症的发生率逐年增加，从1979年每10万人发生82.7例增加到2000年每10万人发生240.4例，年增加率为8.7%。

尽管，每一例发生死亡的危险有所下降，但随着脓毒症发生病例的增多，总体死亡率随之增加。

本章将从脓毒症的诊断、病生和治疗方面人手简要介绍这一重要领域的一些基础知识和最新进展。

<<重症监护>>

编辑推荐

《重症监护》为麻醉必会技丛书之一，由人民卫生出版社出版。

<<重症监护>>

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>