

<<麻醉学基础>>

图书基本信息

书名：<<麻醉学基础>>

13位ISBN编号：9787117138024

10位ISBN编号：7117138025

出版时间：2011-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：（美）斯都尔汀 著，朱涛 等主译

页数：497

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>

## <<麻醉学基础>>

### 内容概要

在前几个版本，Stoelting和Miller医师是每个章节的作者。

而在《麻醉学基础》第5版中，Stoelring和Miller医师是编者，因为要追踪当代麻醉学的发展并准确地将其描述出来需要相关专业的专家。

而作为读者也将发现，University of California, San Francisco, School of Medicine的教授们为此付出了巨大的努力。

但是，编者仍然保留了前几个版本的风格和样式，确保了延续性，使其仍然是一本入门级的教科书，为相关人员展现丰富而翔实的麻醉学信息。

此次的第5版，扩充了新的章节：麻醉实践的范围、学习麻醉的方法、医学信息学、生物恐怖和自然灾害以及手术室医疗管理，同时使用了彩图和大量的表格。

本次改版的另一特点是建立了一个包含本书全部文字和图表的教学网站。我们希望以此来增加第5版的使用率和便携性。

<<麻醉学基础>>

作者简介

作者：（美国）斯都尔汀（Robert K.Stoelting.MD）（美国）Ronald D.Miller.MD 译者：朱涛 左云霞

## <<麻醉学基础>>

### 书籍目录

#### 第一篇 导言

- 第1章 麻醉的历史
- 第2章 麻醉实践的范围
- 第3章 学习麻醉的方法
- 第4章 医学信息学

#### 第二篇 药理学

- 第5章 药理学基本原理
  - 第6章 临床心肺生理学
  - 第7章 自主神经系统
  - 第8章 吸入麻醉药
  - 第9章 静脉麻醉药
  - 第10章 阿片类药物
  - 第11章 局部麻醉药
  - 第12章 神经肌肉阻滞药物
- #### 第三篇 术前准备与术中管理
- 第13章 术前评估及药物治疗
  - 第14章 麻醉方式的选择
  - 第15章 麻醉药系统
  - 第16章 气道管理
  - 第17章 蛛网膜下腔麻醉和硬膜外麻醉
  - 第18章 周围神经阻滞

#### 第19章 手术体位及其相关风险

- 第20章 麻醉监测
- 第21章 酸碱平衡与血气分析
- 第22章 止血
- 第23章 液体管理
- 第24章 血液治疗

#### 第四篇 特殊麻醉要求

- 第25章 心血管疾病
- 第26章 先天性心脏病
- 第27章 慢性肺部疾病
- 第28章 肾脏、肝脏及胆道疾病
- 第29章 内分泌和营养性疾病
- 第30章 中枢神经系统疾病
- 第31章 眼科、耳鼻喉科麻醉
- 第32章 产科麻醉
- 第33章 小儿麻醉
- 第34章 老年患者
- 第35章 器官移植
- 第36章 门诊手术
- 第37章 手术室外麻醉

#### 第五篇 复苏

- 第38章 麻醉复苏
- 第39章 急性术后疼痛的控制

#### 第六篇 麻醉医师负责的其他医疗活动

<<麻醉学基础>>

第40章 重症医学

第41章 创伤

第42章 生物恐怖和自然灾害

第43章 慢性疼痛的治疗

第44章 心肺复苏

第45章 手术室医疗管理

第七篇 附录

附录1 麻醉前访视的基本标准

附录2 基本麻醉监测标准

附录3 麻醉后处理标准

索引

## &lt;&lt;麻醉学基础&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：AmesSimpson作为苏格兰爱丁堡的一名产科医师，一直在寻求一种新的吸入麻醉药。他希望这种麻醉药能克服乙醚的缺点，即诱导期长，易燃，术后恶心等。

在James Simpson把从药剂师那儿得到的几种液体反复用于自身实验后，他发现了氯仿的麻醉作用。1846年，他开始把吸入氯仿应用到分娩中以缓解疼痛。

虽然当时在北美乙醚的应用已占主导地位，但是氯仿作为一种新的吸入麻醉药很快在英国流行起来。在接下来的几十年里，发现氯仿与许多无法解释的相对健康的患者术中死亡相关，并有大量肝毒性病例的报道。

在1920~1940年间，乙烯、环丙烷和乙烯醚作为麻醉药应用于临床。

由于具有诱导更快，更舒服并且在手术结束后苏醒更迅速的特点，相对其他古老的吸入麻醉药（氧化亚氮除外）而言它们更容易被接受。

尽管这些药物可以产生麻醉作用，但每一种都有严重的缺点。

其中大多数都具有易燃性（如乙醚、乙烯醚、乙烯和环丙烷），其他的含氯卤化物都具有毒性（如氯仿、氯乙烷和三氯乙烯）。

在研发第一代原子武器的过程中所发展起来的氟化物合成技术为合成现代吸入麻醉药提供了途径，从而造福社会。

现代吸入麻醉药是卤化物分子部分或完全氟化（见图8-2）。

氟化作用使得药物具有更高的稳定性和更低的毒性。

氟烷1956年开始运用于临床。

与古老的吸入麻醉药相比它有许多优点，包括不易燃、无刺激性气味、低毒性。

药动学特性使其诱导与苏醒更迅速。

上市4年后，不断有病例报道氟烷麻醉后出现肝坏死，而这些病例并不存在致肝损伤的其他因素。

氟烷使心肌对儿茶酚胺致心律失常的作用更敏感。

甲氧氟烷于1960年始用于临床，血液中高的溶解度被很多人认为是其临床应用的优势。

麻醉药物长时间存在于组织中可以为患者术后提供持续的镇静和镇痛。

在它运用的最初十年，出现了甲氧氟烷麻醉后肾衰竭的报道，而之后的研究进一步证实了由于其代谢过程中产生无机氟离子，使其具有与剂量相关的肾毒性。

<<麻醉学基础>>

编辑推荐

《麻醉学基础(第5版)》是由人民卫生出版社出版的。

<<麻醉学基础>>

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>