

<<麻醉科诊疗常规>>

图书基本信息

书名：<<麻醉科诊疗常规>>

13位ISBN编号：9787117153874

10位ISBN编号：7117153873

出版时间：2012-4

出版单位：人民卫生出版社

作者：北京协和医院 编

页数：499

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>

## <<麻醉科诊疗常规>>

### 内容概要

医疗质量是医院永恒的主题，严格执行诊疗常规和规范各项操作是医疗质量的根本保证。2004年，我院临床各科专家教授集思广益，编写出版了《北京协和医院医疗诊疗常规》系列丛书，深受同行欢迎。

《北京协和医院医疗诊疗常规》面世7年以来，医学理论和临床研究飞速发展，各种新技术、新方法不断应用于临床并逐步成熟，同时也应广大医务人员的热切要求，对该系列丛书予以更新、修订和再版。

## <<麻醉科诊疗常规>>

### 书籍目录

第一章麻醉前评估与准备 第一节一般情况的麻醉前评估与准备 第二节心血管系统的麻醉前评估与准备 第三节呼吸系统的麻醉前评估与准备 第四节肝脏系统的麻醉前评估与准备 第五节肾脏系统的麻醉前评估与准备 第六节神经系统的麻醉前评估与准备 第七节内分泌系统的麻醉前评估与准备 第八节急诊手术的麻醉前评估与准备 第二章麻醉实施 第一节麻醉前准备 第二节全身麻醉工作常规 第三节椎管内麻醉工作常规 第四节神经阻滞工作常规 第五节日间手术的麻醉 第六节常用麻醉药物 第七节临床麻醉监测 第八节输血及血液保护 第三章专科手术麻醉 第一节神经外科手术麻醉 第二节眼科手术麻醉 第三节口腔颌面部及颈部手术麻醉 第四节耳鼻喉手术麻醉 第五节胸科手术麻醉 第六节心脏手术麻醉 第七节血管手术麻醉 第八节骨科手术麻醉 第九节乳腺及胃肠手术麻醉 第十节肝胆胰手术麻醉 第十一节泌尿外科手术麻醉 第十二节妇产科手术麻醉 第十三节整形外科手术麻醉 第十四节急诊手术麻醉 第十五节小儿手术麻醉 第十六节老年患者手术麻醉 第十七节心脏病患者非心脏手术麻醉 第十八节减肥手术麻醉 第十九节手术室外麻醉 第四章麻醉监护室工作常规 第一节麻醉后监护病房的设置和管理 第二节麻醉后监护病房工作时间和人员安排 第三节麻醉后监护病房常见并发症的处理 第四节PACU质量控制 第五章急救复苏 第一节成人心肺脑复苏 第二节儿科心肺复苏 第三节特殊情况下的心肺复苏 第六章疼痛诊疗常规 第一节急性疼痛治疗 第二节慢性疼痛治疗

## &lt;&lt;麻醉科诊疗常规&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：4.局麻药的毒性和不良反应（1）变态反应：局麻药真正的变态反应罕见。但其与非变态反应如血管迷走神经反应和局麻药误入血管反应的区别是很重要的。

1) 脂类局麻药：代谢产物对氨基苯甲酸可能导致变态反应。  
对磺胺类药物敏感的患者应用此类局麻药也易引起变态反应。

2) 酰胺类局麻药：基本上不可能发生变态反应。

3) 局部超敏反应：可出现局部红斑、荨麻疹、水肿或皮炎。

4) 全身高敏反应：罕见，症状为广泛的红斑、荨麻疹、水肿、支气管痉挛、低血压及心血管虚脱。

（2）全身毒性反应：主要是由于局麻药注入血管或用药过量，使单位时间内血液中局麻药浓度超过了机体的耐受力而引起的毒性反应。

1) 常见原因：局麻药物过量；注入血管内，多见于大血管周围（如腋动脉、椎动脉及硬膜外静脉）行神经阻滞时；血供丰富的部位注射：患者机体状态，如高热、恶病质、休克等，使对局麻药的耐受力降低。

2) 临床表现：以中枢神经系统和心血管系统的毒性反应最为严重，一般中枢神经系统的毒性先于心脏毒性出现，心脏毒性剂量为中枢神经系统惊厥剂量的3倍。

当患者处于高碳酸血症、低氧及酸中毒时可加剧毒性反应。

中枢神经系统毒性表现：口中金属异味、头晕、耳鸣、目眩、舌唇麻木、血压明显升高但脉搏趋向缓慢，可发展为肌肉抽搐、意识丧失、惊厥、昏迷；心脏毒性表现：心脏传导系统、血管平滑肌及心肌均被抑制，可出现心律失常、心肌收缩力减弱、心排血量减少、血压下降、甚至心搏骤停。

3) 预防方案：控制总量，采用常用有效量和最低有效浓度；注射前回抽；试验剂量中加入肾上腺素：以小剂量分次注射的方法完成阻滞；术前给予适量的巴比妥或苯二氮革类药物，提高毒性阈值。

4) 处理：立即停药，吸氧；抗惊厥，应给予咪达唑仑或硫喷妥钠抗惊厥治疗；必要时注射琥珀胆碱快速气管插管维持呼吸道通畅，机械通气；发生心血管毒性时，应用血管活性药物支持循环，给予正性肌力药物，必要时进行生命支持治疗；胺碘酮可用于治疗布比卡因误入血管发生的室性心律失常。

（二）局麻药物的临床应用 局麻药的选择必须考虑手术时间、麻醉方法、手术要求、局麻药在局部或全身的毒性及代谢等因素。

1. 普鲁卡因（1）作用特点：1) 局麻时效短，1~3分钟起效，维持45~60分钟。

2) 局麻作用较弱，但作用确实。

<<麻醉科诊疗常规>>

编辑推荐

《北京协和医院医疗诊疗常规:麻醉科诊疗常规》由人民卫生出版社出版。

<<麻醉科诊疗常规>>

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>