

<<冠心病患者非心脏手术麻醉>>

图书基本信息

书名：<<冠心病患者非心脏手术麻醉>>

13位ISBN编号：9787117166812

10位ISBN编号：7117166819

出版时间：2012-12

出版时间：郑宏 人民卫生出版社 (2012-12出版)

作者：郑宏

页数：176

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>

## <<冠心病患者非心脏手术麻醉>>

### 内容概要

郑宏教授根据临床医疗工作中的实际情况，参阅了近10年来麻醉学的各种期刊、书籍，结合自己的临床经验，编著了《冠心病患者非心脏手术麻醉》。

该书详尽地阐述了关于冠心病患者实施非心脏手术围术期的临床路径、诊疗规范程序和标准化处置策略以及国内外的研究进展。

本书理论联系实际，内容充实实用，对个体化麻醉策略的优化将起到促进作用。

因此，将《冠心病患者非心脏手术麻醉》一书推荐给广大麻醉界的同仁，特别是麻醉学科的中青年医师。

希望在大家的临床实践中，为降低与心脏病直接相关的重大并发症的发生率和死亡率会有所帮助。

## <<冠心病患者非心脏手术麻醉>>

### 作者简介

郑宏教授、主任医师，医学博士、博士后，博士生导师。

现任新疆医科大学麻醉医学系主任兼第一附属医院麻醉科主任，中华医学会麻醉学分会常委兼任心胸麻醉专业组副组长、中国医师学会麻醉医师分会常委、《中华麻醉学杂志》常务编委。

新疆医学会麻醉学分会主任委员、新疆麻醉质量控制中心主任委员、新疆临床麻醉研究所所长、自治区输血管理委员会主任。

卫生部有突出贡献中青年专家、自治区有突出贡献专家、自治区优秀科技工作者、全国医药卫生系统争优创先先进个人。

卫生部“国家麻醉学临床重点专科”学科带头人、“自治区重点学科”学科带头人、自治区精品课程《临床麻醉学》课程负责人，教育部“高等院校临床医学教育委员会”委员、卫生部“中华医学科技奖评审委员会”委员。

主持国家自然科学基金2项，卫生部重大行业科研专项子项目3项，卫生部“‘十一五’十年百项农村和城市社区适宜技术推广项目”1项，自治区科技支疆重点项目和自治区自然科学基金各1项。

作为学科带头人获得学科建设资助750万元，获得科研立项资助金额共350余万元。

获得新疆维吾尔自治区科技进步一等奖1项、二等奖2项、三等奖2项，新疆维吾尔自治区教学成果二等奖1项，以及新疆医学奖二等奖1项、乌鲁木齐市科技进步二等奖1项。

获得自治区人民政府自然科学优秀论文一、二、三等奖各1项。

发表sci收录论著8篇，Medline收录杂志发表文章50余篇，主编专著2部。

主要研究方向“过敏性休克发病机制的系列研究”和“围术期血液保护技术的临床应用研究”以及“围术期心肌保护的临床与基础研究”。

<<冠心病患者非心脏手术麻醉>>

书籍目录

第一章 概述	第一节 现状	第二节 冠脉循环与冠状动脉粥样硬化	一、冠脉循环的解剖	二、发病机制	第三节 冠心病的临床类型与诊断方法	第四节 冠心病患者实施非心脏手术相关危险因素	一、体质状况参数	二、基础疾病参数	三、手术参数	四、麻醉参数	五、复合元素
第二章 冠心病患者实施非心脏手术术前心血管功能评估	第一节 手术前评估流程	第二节 冠心病患者非心脏手术的危险性评估	一、心脏危险指数的评估	二、体能状态的评估	三、对心脏功能的评估	四、对手术种类造成心脏危险性的评价	五、心脑血管因素的评估	六、无创性检查评价	第三节 必要的术前检查	一、无创检查	二、有创性检查评价
第三章 麻醉前用药与麻醉前注意事项	一、了解病史	二、CAD患者术前处理	三、术前用药	三、其他治疗药物	四、非药物治疗	第五节 麻醉前用药与麻醉前注意事项	一、了解病史	二、CAD患者术前处理	三、术前用药	第三章 麻醉方法的优化与围麻醉期间的监护与管理	第一节 麻醉方法的选择
第四章 术后患者的疼痛管理与随访	第一节 术后疼痛管理	第二节 术后ECG的监测与ST段的分析	第三节 术后心律失常的预防与处理	第二节 围麻醉期间的监护与管理	一、规范	第三节 围术期不良事件的处理	一、概述	二、麻醉选择和应用	三、常用麻醉方法	四、冠状动脉病变患者围术期处理应该力争达到的目标	第二节 围麻醉期间的监护与管理
第五章 病例讨论	一、病历摘要	二、麻醉管理参考文献		一、围术期心肌缺血	二、低血压	三、高血压	一、规范的临床路径	二、围术期药物治疗	三、术中电磁干扰对埋藏式起搏器和埋藏式复律除颤器(ICDS)的影响	第一节 围术期不良事件的处理	一、概述
				四、心功能不全	五、心律失常	六、术中电磁干扰	二、急性冠状动脉综合征	三、慢性稳定性冠状动脉疾病	第五节 体温的管理	二、静脉麻醉药对体温影响	三、挥发性麻醉药对体温影响
				五、低体温引起心脏不良事件恢复和温度不适	七、寒战	八、影响术中神经电生理监测	一、静静脉麻醉药对体温影响	二、肌肉松弛药对体温影响	三、挥发性麻醉药对体温影响	四、低体温引起心脏不良事件恢复和温度不适	五、低体温与切口感染及愈合
				六、术后恢复和温度不适	七、寒战	八、影响术中神经电生理监测	三、围术期血糖控制新进展	四、低体温引起心脏不良事件恢复和温度不适	五、低体温与切口感染及愈合	六、术后恢复和温度不适	七、寒战
				七、寒战	八、影响术中神经电生理监测	九、低体温的其他并发症升高的原因	一、围术期血糖升高的原因	二、高血糖对围术期机体的影响	三、围术期血糖控制新进展	四、患者自控镇痛的优点	五、PCA的注意事项
				八、影响术中神经电生理监测	九、低体温的其他并发症升高的原因	一、围术期血糖升高的原因	二、高血糖对围术期机体的影响	三、围术期血糖控制新进展	四、患者自控镇痛的优点	五、PCA的注意事项	六、并发症
				九、低体温的其他并发症升高的原因	一、围术期血糖升高的原因	二、高血糖对围术期机体的影响	三、围术期血糖控制新进展	四、患者自控镇痛的优点	五、PCA的注意事项	六、并发症	七、术后镇痛治疗管理规范与程序
				一、围术期血糖升高的原因	二、高血糖对围术期机体的影响	三、围术期血糖控制新进展	四、患者自控镇痛的优点	五、PCA的注意事项	六、并发症	七、术后镇痛治疗管理规范与程序	八、常用镇痛泵配方
				二、高血糖对围术期机体的影响	三、围术期血糖控制新进展	四、患者自控镇痛的优点	五、PCA的注意事项	六、并发症	七、术后镇痛治疗管理规范与程序	八、常用镇痛泵配方	九、常见副作用(锥体外系反应)
				三、围术期血糖控制新进展	四、患者自控镇痛的优点	五、PCA的注意事项	六、并发症	七、术后镇痛治疗管理规范与程序	八、常用镇痛泵配方	九、常见副作用(锥体外系反应)	第二节 术后ECG的监测与ST段的分析
				四、患者自控镇痛的优点	五、PCA的注意事项	六、并发症	七、术后镇痛治疗管理规范与程序	八、常用镇痛泵配方	九、常见副作用(锥体外系反应)	第二节 术后ECG的监测与ST段的分析	第三节 术后心律失常的预防与处理
				五、PCA的注意事项	六、并发症	七、术后镇痛治疗管理规范与程序	八、常用镇痛泵配方	九、常见副作用(锥体外系反应)	第二节 术后ECG的监测与ST段的分析	第三节 术后心律失常的预防与处理	第四节 术后心律失常的诱发原因
				六、并发症	七、术后镇痛治疗管理规范与程序	八、常用镇痛泵配方	九、常见副作用(锥体外系反应)	第二节 术后ECG的监测与ST段的分析	第三节 术后心律失常的预防与处理	第四节 术后心律失常的诱发原因	第五节 术后长期随访的意义
				七、术后镇痛治疗管理规范与程序	八、常用镇痛泵配方	九、常见副作用(锥体外系反应)	第二节 术后ECG的监测与ST段的分析	第三节 术后心律失常的预防与处理	第四节 术后心律失常的诱发原因	第五节 术后长期随访的意义	第五章 病例讨论
				八、常用镇痛泵配方	九、常见副作用(锥体外系反应)	第二节 术后ECG的监测与ST段的分析	第三节 术后心律失常的预防与处理	第四节 术后心律失常的诱发原因	第五节 术后长期随访的意义	第五章 病例讨论	一、病历摘要
				九、常见副作用(锥体外系反应)	第二节 术后ECG的监测与ST段的分析	第三节 术后心律失常的预防与处理	第四节 术后心律失常的诱发原因	第五节 术后长期随访的意义	第五章 病例讨论	一、病历摘要	二、麻醉管理参考文献

## <<冠心病患者非心脏手术麻醉>>

### 编辑推荐

郑宏教授根据临床医疗工作中的实际情况，参阅了近10年来麻醉学的各种期刊、书籍，结合自己的临床经验，编著了《冠心病患者非心脏手术麻醉》一书。

该书详尽地阐述了关于冠心病患者实施非心脏手术围术期的临床路径、诊疗规范程序和标准化处置策略以及国内外的研究进展。

本书理论联系实际，内容充实实用，对个体化麻醉策略的优化将起到促进作用。

因此，将《冠心病患者非心脏手术麻醉》一书推荐给广大麻醉界的同仁，特别是麻醉学科的中青年医师。

希望在大家的临床实践中，为降低与心脏病直接相关的重大并发症的发生率和死亡率会有所帮助。

<<冠心病患者非心脏手术麻醉>>

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>