

<<临床输血学>>

图书基本信息

书名：<<临床输血学>>

13位ISBN编号：9787502367237

10位ISBN编号：7502367233

出版时间：2010-9

出版时间：科技文献出版社

作者：席惠君，叶萍 主编

页数：191

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>

<<临床输血学>>

前言

临床输血学是一门不断发展的跨免疫学、病理生理学和临床血液学的学科，涵盖了不同血液成分临床输注的适应证、禁忌证，临床各科的输血原则、输血指征、血液制品的选择及注意事项，避免各种输血并发症，保证输血安全。

临床输血医学的宗旨是保证合理用血，即“在正确的时间将最适合的血液制品给予正确的患者”。尽管近年来临床输血工作中取得了长足进步，但是输血医学领域取得的科研成果远没有在临床医务工作者中普及。

由于有些临床医生缺乏合理用血和成分输血的知识，不能正确地确定输血指征、输血时机和选择血液成分，使得宝贵的血液和血液制品不能合理、正确地应用到患者身上。

输血医学发展到今天，全血已经是制备成分血的原料，医生直接给患者输注全血既不科学，也是对血液资源的浪费。

我国1998年施行的《中华人民共和国献血法》已经规定“医疗机构应当积极推行按血液成分针对医疗实际需要输血”，但是有些医生对成分输血仍有认识上的误区，认为术中失掉的是全血，只有输全血才合理，所以仍在用全血纠正和补充血容量。

有的医院虽然成分输血率很高，但是存在搭配性输血。

另外，还存在诸如：发生输血不良反应普遍没有系统的上报制度；处理程序不规范；缺乏床旁Hb或Hct的监测仪器以及手术或急诊创伤用血缺乏指导性指标等问题。

为了向广大临床医师、输血专业人员和医学院校学生普及输血专业知识，提供一本将输血与临床实践相结合的参考书，我们出版了《临床输血学》第一版。

该版将我国目前临床输血的实际情况、工作经验和输血专业教学相结合，出版后在同行中反响良好。

为了适应输血医学的发展，更好满足读者的需求进行再版。

本书再版的组织架构与第一版相同，主要内容为全血及血液成分的临床应用，血浆及血浆蛋白制品的临床应用，治疗性血液成分单采和置换术，内科、外科、妇产科和儿科输血，自身输血，器官移植的输血，输血不良反应和替代液及红细胞代用品等，对部分章节进行少许调整。

再版中增加了输血医学的新进展、新理论，摒弃了第一版书中的一些陈旧的输血观念，如输血浆恢复血容量等。

特别是为了使读者更好地了解血液成分的临床合理输注，再版书中增加了典型病例。

各病例均来自临床实践，突出了合理输血在患者治疗中的重要作用。

本书再版的内容上具有较强的前瞻性、针对性和实用性，适用于高等医学院校的医疗、检验及相关专业的本科教学，同时也可作为临床医师工作、输血专业研究、专业人员晋级考试的重要参考书。

由于编者的专业水平有限加之时间仓促，书中若有不当之处敬请读者谅解并不吝指正。

<<临床输血学>>

内容概要

本书将系统的临床输血理论与国内外进展相结合，系《临床输血学》(第一版)的再版书，主要包括全血和血液成分的临床应用、血浆及血浆蛋白制品的临床应用、治疗性血液成分单采和置换术、内科、外科、妇产科和儿科输血、自身输血、器官移植输血、输血不良反应及替代液与红细胞代用品等内容。

书中对前一版中部分陈旧的观点加以更新，并增加了近年临床输血的新进展及普遍关注的一些问题，如血液保护、合理用血等。

部分章节后增加临床典型病例，使读者有更多的思考空间，更容易理解掌握。

书后附有临床输血常用词汇的中英文对照。

总之，本书再版后更具有前瞻性、针对性和实用性。

适用于临床医生、输血专业技术人员、高等医学院校的医疗、检验等专业的师生参考阅读。

<<临床输血学>>

书籍目录

- 第一章绪论
- 第二章全血及血液成分的临床应用
 - 第一节概述
 - 第二节全血输血
 - 第三节红细胞输血
 - 第四节粒细胞输血
 - 第五节血小板输血
 - 第六节辐照血输血
- 第三章血浆及血浆蛋白制品的临床应用
 - 第一节血浆的临床应用
 - 第二节白蛋白和血浆蛋白溶液的临床应用
 - 第三节免疫球蛋白的临床应用
 - 第四节凝血因子制剂的临床应用
- 第四章治疗性血液成分单采和置换术
 - 第一节概述
 - 第二节技术与方法
 - 第三节临床应用
- 第五章内科输血
 - 第一节急性贫血的输血
 - 第二节慢性贫血的输血
 - 第三节红细胞疾病的输血
 - 第四节白细胞疾病的输血
 - 第五节出血性疾病的输血
- 第六章外科输血
 - 第一节围术期输血
 - 第二节失血性休克的输血
 - 第三节特殊情况的外科用血
 - 第四节血液保护
- 第七章产科输血
 - 第一节产科输血概述
 - 第二节妊娠合并慢性贫血
 - 第三节产科出血和休克
 - 第四节妊娠期高血压疾病
 - 第五节习惯性流产的输血治疗
 - 第六节妊娠合并血小板减少性紫癜
- 第八章儿科输血
 - 第一节儿科输血概述
 - 第二节新生儿疾病的输血
 - 第三节儿科疾病的输血
 - 第四节新生儿溶血病的输血治疗
- 第九章自身输血
 - 第一节概述
 - 第二节贮存式自身输血
 - 第三节稀释式自身输血
 - 第四节回收式自身输血

<<临床输血学>>

第十章器官移植的输血

第一节输血对器官移植的免疫学影响

第二节造血干细胞移植与输血

第三节肾移植与输血

第四节肝移植与输血

第十一章输血不良反应

第一节概述

第二节常见输血不良反应

第三节输血相关性移植物抗宿主病

第四节输血相关的急性肺损伤

第五节输血后紫癜

第六节血小板输注无效

第七节细菌性输血反应

第八节其他输血不良反应

第十二章替代液与红细胞代用品

第一节晶体液及临床应用

第二节血浆代用品及其临床应用

第三节红细胞代用品及其应用

附录1成人外科手术预计用血指南(参考)

附录2应用抗凝或抗血小板药物的患者的治疗

附录3临床输血学常用词汇中英文对照

参考文献

<<临床输血学>>

章节摘录

插图：三、输血发展简史（一）国外输血发展史 1.古代输血 古代人把血液看得十分神秘，认为饮血或用血液来洗澡可以恢复体力，甚至幻想能够返老还童。

古罗马斗剑士在斗剑场上争饮已受伤濒于死亡人的鲜血，试图从中获得勇气和力量。

1492年，罗马教皇八世患中风，群医束手无策，有一名医生提出饮用人血来治疗，结果病未治好，有3位年轻人因放血过多白白送了命。

15世纪后期曾一度认为精神错乱、抑郁、癫狂等症都是血中“有毒”所致，放血疗法曾相当盛行。

古代这种血液疗法一直延续到16世纪。

虽然这不是真正的输血疗法，但应当把它看成是人类输血的开端。

2.血液循环的发现 1616年，英国医学家Harvey用动物实验的方法阐明了血液在体内的环流方向和运行途径。

1628年，他首次发表了血液循环论文，1651年又发表第二篇血液循环论文，阐述血液在体内是流动的，这一发现不仅为以后的输血奠定了基础，而且也启发人们往血管内注射药物，借助流动的血液把药物带到全身，起到治病作用。

3.动物血输给人 1665年，英国生理学家兼医生Lower首先将一条放血后濒于死亡的犬静脉与另一条健康犬的动脉用鹅毛管连接起来，受血犬竟从濒死中恢复过来。

这一实验证明了输血能够救命。

1667年，他又用银管将羊的颈动脉连接到人的肘静脉，把羊血输给人获得成功。

同年法国医生Denys用同样的方法把羊血输给一名有病的男孩也取得成功。

以后他又给一位愿意做实验的健康人输羊血，还是安然无恙。

可是，他把小牛动脉血输给一位梅毒患者时出现了意外。

输血后患者出现发热、腰痛，并有黑色尿，不久便死亡，死者家属状告Denys有杀人罪。

法庭判决自1668年4月17日起，未经巴黎医学部批准不得输血。

以后法国议会和英国议会均下令禁止输血。

在此后的150年间，曾一度轰动医学界的输血术再也无人问津。

目前，公认英国Lower开创了动物输血的先河，法国Denys是第一位在人体上输血成功者。

4.人血输给人 1817-1818年，英国妇产科医生Blundell因经常见到产妇失血死亡而想到用输血来挽救。

他进行了动物之间的输血取得成功后，设计了~套输血器材（1把椅子、1个漏斗、注射器和管子）开始将健康人的血液输给大出血的产妇，一共救治了10例，除2例濒死未能救活外，其余8例中有4例救活。

因为当时还不知道血型不同的输血，红细胞会遭到大量破坏，所以无法解释输血后有的出现致死性的输血反应，而有的竟神奇般地活下来的现象。

尽管如此，1818年12月22日他在伦敦举行的内科学会上所作的输血报告还是引起了医学界的轰动。

此后，他又改进了输血器材，用黄铜注射器和导管抽取健康人血液注入患者的静脉内。

他还首创了重力输血器，利用重力来做输血时的推动力。

这种输血方法一直沿用了大约100年。

目前公认Blundell开创了直接输血法，并作为第一位把人血输给人的先驱者而载人史册。

<<临床输血学>>

编辑推荐

《临床输血学(第2版)》：高等医药院校协编教材。

<<临床输血学>>

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>