

<<动脉血气分析快速解读>>

图书基本信息

书名：<<动脉血气分析快速解读>>

13位ISBN编号：9787506755283

10位ISBN编号：7506755289

出版时间：2013-1

出版时间：中国医药科技出版社

作者：朴镇恩

页数：216

字数：210000

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>

<<动脉血气分析快速解读>>

内容概要

动脉血气分析对临床各科患者尤其是危重患者病情的监测十分重要，广泛受到临床医生的重视。

《动脉血气分析快速解读》的作者朴镇恩，总结多年的临床经验，从实际需要出发，结合最新的研究进展，更深层次地探讨了动脉血气与酸碱平衡领域的基础理论和临床应用。

《动脉血气分析快速解读》共十一章，介绍了动脉血气分析相关的公式、评估内容、常用指标、分析方法，以及酸碱平衡失调等相关内容。

以问题导出相关内容，立意新颖，易记易学。

本书适合各级医院临床各科及重症监护室医师阅读、使用。

<<动脉血气分析快速解读>>

书籍目录

预先测试

有关动脉血气分析的主要公式

第一章 动脉血气分析的评估内容和常用指标

第一节 血气分析可评估的内容

第二节 常用动脉血气指标及其意义

第二章 四个方程式简介

第一节 PaCO₂公式

第二节 肺泡气公式

第三节 血氧含量公式

第四节 亨德森哈塞尔巴赫(Henderson-Hasselbach)公式

第三章 血氧评估

第一节 氧降阶梯与呼吸的五个环节

第二节 PO₂和肺泡气—动脉血氧分压差第三节 PaO₂、SaO₂、Hb和动脉血氧含量

第四节 评估组织氧台状态的监测内容

第五节 脉搏血氧饱和度仪

第四章 PaCO₂、肺泡通气量及呼气末CO₂分压监测第一节 PaCO₂与肺泡通气量第二节 呼气末CO₂分压监测

第五章 评估酸碱平衡

第一节 亨德森—哈塞尔巴赫公式与pH

第二节 电中和定律

第三节 阴离子间隙

第四节 碳酸氢盐间隙

第五节 矫正的碳酸氢盐

第六节 delta比值

第七节 酸碱失衡预计代偿公式和代谢性酸碱中毒预期代偿的大拇指规则

第六章 单纯性酸碱失衡

第一节 呼吸性酸中毒

第二节 呼吸性碱中毒

第三节 代谢性酸中毒

第四节 代谢性碱中毒

第七章 混合性酸碱失衡

第一节 混合性酸碱失衡的类型

第二节 判断混合性酸碱失衡的基市原则和关键因素

第八章 动脉血气分析的主要步骤

第一节 分析动脉血气异常的八个步骤

第二节 三重酸碱失衡(TABD)的判断方法

第九章 临床病例分析

第十章 静脉血气的评估及意义

第一节 对混合性静脉血气的评估和意义

第二节 心肺骤停、心肺复苏时静脉血气变化的特点

第十一章 动脉血气测定结果的影响因素

附录1 课后测验和参考答案

附录2 略语与符号

<<动脉血气分析快速解读>>

参考文献

<<动脉血气分析快速解读>>

章节摘录

版权页：插图：第十一章 动脉血气测定结果的影响因素 血液标本的采取和处理是否得当，直接影响血液气体的测定结果，是保证其准确性的重要一环。

在动脉血气资料分析过程中存在潜在的、易犯的错误和技术性操作，尽管不是本书要涉及的主要内容，但是在临床上，认识到这些方面的潜在错误原因对正确分析和掌握动脉血气分析具有重要意义。

下面是血气分析中常见的几种易犯错误和注意事项。

一、患者状态的稳定 取动脉血以前，患者应在安静状态下，一般采取仰卧位或坐位，先休息3~5min，呼吸平稳，尽量减少患者恐惧感，否则将会引起PaCO₂下降。

二、吸氧浓度（FiO₂）稳定或机械通气的稳定 一般而言，肺部健康的人只需要3min就能达到稳定状态，但是有慢性气道阻塞的患者则可能需要20min才能达到稳定状态。

采血之前改变FiO₂时，至少要稳定20min后采血。

对于机械通气的患者，呼吸机参数设置改变后对PCO₂和PO₂都会有影响，患者至少在30min后才能达到稳定状态。

三、注射器的种类 据玻璃注射器和塑料注射器采集血样对血气检查结果的比较研究资料显示，后者比前者对氧气的影响较明显，随着存放时间的延长（存放1h），其PaO₂越增加（约增加3mmHg），特别是原有PaO₂越高者（=100mmHg），其PaO₂越高（约增加10mmHg），而玻璃注射器则影响较小。

如果抽血后及时送检时，尽管使用塑料注射器，未见得有明显影响。

因此，建议使用玻璃注射器，或当使用塑料注射器时，采血后存放时间不应超过30min为宜。

四、用肝素进行抗凝血问题 为避免肝素对血样的稀释而影响血液气体检查结果，最好使用肝素化的干注射器采血，市场上有专门用于采血气样本的专用注射器。

也可事先用注射器吸取少量（0.2~0.3ml）肝素溶液（肝素1000IU/ml），转动针栓，湿润空针内壁后，再将多余肝素液推出，勿残留气泡。

但是这种方法常因肝素溶液对血样的稀释而或多或少的影响其检查结果。

由于肝素本身是酸性，所以理论上当取血量很少时，可能会使样品的pH降低，然而由于血液是一种良好的缓冲液，这种影响所带来的pH误差通常是微乎其微的。

<<动脉血气分析快速解读>>

编辑推荐

《临床检查快速解读系列:动脉血气分析快速解读》不仅可对各级医院临床各科医师为提高危重患者的抢救技能提供极其有效的专业知识和实际应用经验,而且可作为医学院校基础医学研究员、研究生、本科生参考书和选读教材,也可作为临床专科医学继续教育和急诊科、重症监护病室(房)专业培训的高级专修教材。

<<动脉血气分析快速解读>>

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>