

<<血液净化理论与实践>>

图书基本信息

书名：<<血液净化理论与实践>>

13位ISBN编号：9787509121047

10位ISBN编号：7509121043

出版时间：2008-11

出版单位：人民军医出版社

作者：孙世澜，姚国乾 主编

页数：469

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>

## <<血液净化理论与实践>>

### 前言

慢性肾脏疾病已成为继心脑血管疾病、肿瘤、糖尿病之后，又一个威胁人类健康的重大疾病，现已成为全球性的公共卫生问题。

2007年初，国际肾脏病学会公告指出，目前世界上有超过5亿的人口罹患不同形式的肾脏疾病，每年有超过100万人死于与其相关的心脑血管疾病。

粗略估计，我国的慢性肾脏疾病累及人口有1亿左右。

诚然，如何防治慢性肾脏病是一个十分重要的问题，但是患者进入尿毒症后如何进行血液净化治疗，以及如何提高肾脏替代治疗的技术水平更是我们所面临的一个巨大挑战。

我曾编著的《血液净化手册》（湖北科技出版社，1994）一书，从肾脏替代治疗的方法学上进行了较为系统的描述，做了一些普及性工作。

十多年后的今天，该领域发生了很大变化，如血液净化的设备普及到各大中城市的综合医院和地级市医院，并不断地渗透至县级医院乃至发达地区的镇医院；参与治疗的专科医师队伍不断扩大；治疗的方法学与理论的进展也在不断地推出和深化。

如何在普及的基础上进一步提高，如何反映当代肾脏替代治疗的新进展，就成了本书的写作目的，所以将本书定名为《血液净化理论与实践》。

所谓理论，是指从实践中升华并反过来指导实践的一些观点；所谓实践，则是在理论指导下，解决临床（或是患者）的实际问题。

## <<血液净化理论与实践>>

### 内容概要

本书是一部有关血液净化的专著，全书共分四篇57章。

由国内较早从事血液净化且在该领域理论和临床颇有建树的医师编撰而成。

作者系统介绍了血液净化发展和相关理论，具体论述了血液净化的方法学，并对特殊患者和特殊疾病的血液净化治疗以及血液净化的相关并发症及其处理进行了更为详细的阐述。

本书内容新颖、编排合理、严谨规范，对血液净化的临床实践有很强的指导性，适合从事肾脏病科、血液净化、ICU及感染科的临床医师和相关人员参考阅读。

## &lt;&lt;血液净化理论与实践&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 血液净化概述 第1章 血液净化的发展历史和展望 一、人工‘肾’的发展史 二、新抗凝药的发现 三、血管通路的进展 四、透析液的变化 五、透析膜的进展,透析器层出不穷 六、血液净化设备不断更新 七、血液净化形式多样化 八、透析时间的变化 九、连续性血液净化的出现 第2章 血液透析的原理 一、血液透析的原理 二、弥散规律与影响因素 三、对流与影响对流的因素 四、吸附与灌流 五、渗透与超滤 第3章 血液净化治疗的目的和任务 一、尿毒症的流行病学 二、尿毒症治疗的现状 三、肾脏替代治疗 四、替代治疗的指征 五、血液透析治疗的目标 六、血液净化的展望 第4章 血液净化的循证医学 一、概述 二、透析器 三、水处理 四、透析液 五、透析膜 六、血管通路 七、抗凝 八、透析指征 九、治疗方法 第5章 血液净化中的抗凝 一、血液透析中凝血的监测 二、抗凝方法 三、新的抗凝技术 四、其他血液净化方法的抗凝 第6章 透析器的复用 一、透析器结构 二、透析器类型 三、透析膜材料 四、透析器性能 五、透析器的消毒 六、常用透析器的规格 七、透析器的选择 八、透析器的复用 第7章 临时性血管通路建立 一、概述 二、临时性中心静脉插管 三、带涤纶套的永久性中心静脉插管 第8章 永久性血管通路 一、永久性血管通路的发展与主要类型 二、永久性血管通路手术 二、血管通路的血流量与通畅率 四、永久性血管通路的并发症 第9章 血液透析用水与透析液的质控标准 一、血液透析用水 二、血液透析液的配制 第10章 血液透析充分性的评价 一、尿毒症毒素及其分类 二、血液透析充分性测定方法 三、血液透析充分性的标准 四、影响血液透析充分性的因素 五、血液透析充分性评价频率及步骤 第11章 血液透析中心的质量监控 一、血液透析中心的设立与布局 二、血液透析机的要求及维护 三、透析用水的要求及质量监控 四、严格操作规程,确保治疗质量 五、透析器的复用 六、消毒隔离制度 七、规章制度和岗位职责 八、提高舒适度和依从性,注重患者的生活质量 第12章 肾脏替代治疗患者的药物时效与剂量 一、肾功能不全患者药动学特点 二、透析疗法对药动学的影响 三、肾功能不全及替代治疗时的药物使用 四、透析患者常用药物的使用 第二篇 血液净化的方法 第三篇 特殊患者/疾病的血液净化治疗 第四篇 血液净化的并发症

## &lt;&lt;血液净化理论与实践&gt;&gt;

## 章节摘录

近年出现了在线血液透析滤过（on-line HDF），其具有高效和短时的特点，但对设备有特殊的要求，必须制造出超纯水，至少经过三重过滤器制备置换液。

与此同时，透析机另一个发展方向是可携带式小型人工肾。

研制小型化人工肾，其优点是体积小、重量轻、便于携带，可供出差、旅游时使用。

1975年，日本江良等利用TM-101和REDY透析液吸附再循环装置，制成40cmx35cmx15cm，9.2kg重的携带型人工肾。

同年，Kolff研制了穿着型人工肾，透析器和活性炭穿在身上，20l的透析液箱放在身旁，工作时连在一起透析，不透析时可以断开。

1978年，日本阿岸三制成一种茄克式人工肾，透析液、血泵、吸附剂和透析器均放在茄克衫内穿在身上，总重量4.5kg，可以连续工作。

但小型人工肾发展受到抗凝药、能源和代谢物排泄或再生问题的限制。

不过，相信将来有一天会有有一种小型、高效、能植入体内的人工肾问世。

个体化透析是临床医师追求的目标，在透析前要输入适合于某一患者的有关参数，如透析时间、超滤量（或超滤模型）、钠浓度（或钠曲线）、透析器型号、抗凝药等。

每位患者都可以携带自己的透析处方卡，从而使众多个体化透析参数的设定可以在较短时间内实现，使患者得到最大的透析舒适度，减轻操作人员负担的同时，也便于透析室的计算机管理，是未来的一个发展方向。

透析设备的下一个发展目标是建立生物反馈系统。

人体在透析过程中接受一些异常的信号，通过人体生物信号进行反馈和调整，达到新的平衡，这才能真正地使设备反应与生物体信息系统联系在一起，从而达到极佳的透析效果。

由于组织工程技术快速发展，可以应用培养的细胞与相应材料组合成具有生物活性的装置代替失去功能肾脏。

因为应用具有滤过功能的肾小球和有重吸收、内分泌及激素调节功能的肾小管装置组成的生物人工肾可以替代人体肾脏的完整功能，我们有理由相信生产生物人工肾（bioartificial kidney）已指日可待。

水处理系统是透析设备的另一重要组成部分。

早期透析是用输液水制备透析液，自从有了浓缩透析液后，必须有水进行稀释。

无论是来自自来水、地下水或河水均不能直接作为透析用水，透析用水、必须经过净化处理。

最初的水处理设备主要为离子交换树脂，仅是为了去除水中的胶体、钙、镁等有害物质。

20世纪70年代，发现加入到自来水中用来降低水浑浊的硫酸铝和杀灭水中细菌的活性氯能引发一些透析并发症，因此对水处理系统进行了改进，加入了活性炭过滤器，用来去除活性氯、氯胺和内毒素。

至20世纪70年代末，反渗透装置（RO）和离子交换装置也被作为常规部件使用，可去除细菌、内毒素和98%的阴阳离子。

20世纪80年代开始，随着血液透析技术的发展，采用碳酸氢盐透析、高通量透析膜和在线血液透析滤过等，这对水的纯度提出了更高要求，要求使用超纯水透析。

<<血液净化理论与实践>>

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>