

<<疼痛治疗与麻醉咨询>>

图书基本信息

书名：<<疼痛治疗与麻醉咨询>>

13位ISBN编号：9787509137475

10位ISBN编号：7509137470

出版时间：2010-5

出版时间：人民军医出版社

作者：曲元，刘秀芬 编著

页数：257

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>

<<疼痛治疗与麻醉咨询>>

前言

人们都知道手术（开刀）能够治病，但多数人都惧怕手术开刀引起疼痛，而对手术前进行的麻醉，更感到陌生和神秘。

从医学专业的角度来看，手术治疗是为了恢复病人的正常生理功能，而麻醉是使病人暂时失去某些生理功能，是为了治病而必须付出的代价。

手术是治疗外科疾病的有效方法，但其引起创伤和失血而扰乱病人的生理功能。

还有，外科疾病本身对生理功能的影响以及并存的非外科疾病所导致的器官功能改变等，都是围手术期潜在的危险因素。

麻醉的风险与手术的复杂程度并不完全一致，复杂的手术可使麻醉的风险性增加；而有时手术并非复杂，但病人的病情和并存疾病却给麻醉带来许多困难。

消除手术疼痛是临床麻醉的基本任务，在手术麻醉期间如何正确调控病人的生理功能，这不仅是麻醉学的重要内容，而且其难度和所需知识的深度及广度都比单纯消除手术疼痛更为困难和复杂。

本书内容非常丰富，编写形式也很新颖，两位青年学者以深厚的专业知识和流畅的文字表述了当代疼痛治疗学和麻醉学的内涵，用通俗易懂的语言回答了人们所希望了解的诸多问题，为传播麻醉常识、普及医学科学知识做了一件很好的事情。

<<疼痛治疗与麻醉咨询>>

内容概要

本书分上下2篇共9章。

上篇介绍了疼痛是怎么产生的，消除疼痛的方法，常见疼痛性疾病及其治疗，慢性疼痛的治疗新技术。

下篇介绍麻醉的一般性知识，麻醉前的准备工作，麻醉过程中的常见问题，手术后的麻醉相关问题，麻醉新技术在疼痛治疗中的应用等。

书中不仅有作者长期临床经验和体会，也汇集了疼痛治疗及麻醉方面的最新文献资料，读者从中可以了解许多麻醉学知识和镇痛治疗新技术。

本书科学性强，语言流畅，是患者与麻醉科、疼痛科医师沟通的桥梁，适于普通百姓，特别是手术患者及其家属阅读，也可供疼痛科、麻醉科和手术室的医护人员参考。

<<疼痛治疗与麻醉咨询>>

作者简介

曲元，1987年毕业于首都医科大学，2000年获北京大学医学部临床硕士学位，现任北京大学第一医院麻醉科副主任医师、硕士生导师。

兼任中华医学会麻醉学分会妇产科学组委员、世界疼痛医师协会中国分会委员、北京市医疗事故技术鉴定专家库成员。

从事麻醉工作20余年，具有丰富的麻醉工作经验。

2001年开展分娩镇痛新技术，使北京大学第一医院成为国内率先规模化、规范化实施分娩镇痛技术的医院，已为全国分娩镇痛学习班培训医师800余人次，促进了我国分娩镇痛工作的广泛开展。

曾在专业期刊上发表论文20余篇，主编医学专著3部，参编著。

刘秀芬，1990年毕业于北京医科大学医疗系，现任北京大学第一医院麻醉科副主任医师、硕士生导师。

兼任中华医学会北京麻醉学分会委员、世界疼痛医师协会中国分会委员，担任《中国新药杂志》等多种专业期刊的审稿人。

2000-2003年在英国伦敦大学学习、研究慢性疼痛的机制与治疗，获医学博士学位。

长期从事麻醉及疼痛治疗科研与临床工作，对癌性疼痛、带状疱疹后遗神经痛及腰腿痛等疾病具有丰富的治疗经验。

先后发表论文10余篇，主编医学专著1部，参编著作10多部。

<<疼痛治疗与麻醉咨询>>

书籍目录

上篇 疼痛与治疗 第1章 疼痛究竟是什么 1. 人为什么会感觉到疼痛 2. 如果没有痛觉会怎样 3. 疼痛医学历史简介 4. 我国疼痛医学发展的现状 5. 疼痛的定义及分类方法 6. 什么是慢性疼痛 7. 疼痛对人体的影响 8. 为何有的人特别怕痛, 有的人不怎么怕痛 9. 描述疼痛的方法 10. 支配人体疼痛的神经构造及分布 11. 麻木感与疼痛是一回事吗 12. 痒和疼痛有何关系 13. 有调节疼痛的闸门吗 14. 有制造疼痛的物质吗 15. 疼痛加重和减轻的因素 16. 有痛觉过敏现象吗 17. 情绪对疼痛有影响吗 18. 疼痛能否引起心理问题 19. 婚姻、家庭与疼痛的程度有关吗 20. 不同的种族有不同的疼痛体验吗 21. 什么样的疼痛需要看医生 22. 疼痛越厉害病情就越严重吗 23. 疼痛有记忆吗 24. 饮食与疼痛有关系吗 25. 为什么女性比男性更容易怕痛 26. 疼痛与遗传有关吗 27. 慢性疼痛与认知功能损伤 28. 疼痛医学与相邻学科的关系 29. 什么是牵涉痛 第2章 消除疼痛的方法 1. 疼痛的评价方法有哪些 2. 与慢性疼痛有关的常见综合征 3. 疼痛性疾病的诊断方法 4. 疼痛治疗的一般原则 5. 治疗慢性疼痛有哪些选择 6. 良好的生活习惯是减轻疼痛的好帮手 7. 镇痛药物在疼痛治疗中的作用 8. 除镇痛药外, 还有哪些药物可用于慢性疼痛的治疗 9. 常服镇痛药物会“成瘾”吗 10. 在疼痛治疗中能用激素吗 11. 神经阻滞疗法是如何止痛的 12. 神经阻滞疗法的目的和特点 13. 神经阻滞疗法的主要方法 14. 常用的神经破坏药物有哪些 15. 射频疗法在慢性疼痛治疗中的作用 16. 什么情况下应用手术疗法治疗慢性疼痛 17. 电刺激疗法在疼痛治疗中的作用 18. 精神心理疗法适用于慢性疼痛治疗吗 19. 针灸和推拿疗法有治疗慢性疼痛的作用吗 20. 中草药有治疗疼痛的作用吗 21. 臭氧在慢性疼痛治疗中的作用 22. 癌痛是如何产生的 23. 癌痛的三阶梯止痛法 24. 癌痛病人止痛, 该不该打“度冷丁”针 25. 如何治疗“暴发性癌痛” 26. 麻醉中应用的椎管内注射方法适用于疼痛治疗吗 27. 星状神经节阻滞适用于哪些情况 28. 疼痛的微创治疗方法有哪些 29. 预先镇痛可以减轻疼痛的记忆吗 第3章 常见疼痛性疾病及其治疗 1. 头痛有三种类型 2. 偏头痛的主要治疗方法 3. 丛集性头痛的治疗方法 4. 紧张型头痛的治疗方法 5. 三叉神经痛的临床表现和治疗方法 6. 非典型面痛怎样治 7. 颈椎病的预防方法和治疗措施 8. 手麻就一定得了颈椎病吗 9. 肩周炎(五十肩)影响您的工作和生活 10. “扳机指”(或弹响指)的发生和预防 11. “网球肘”应如何防治 12. 腕管综合征如何诊断和治疗 13. 肋间神经痛的诊断和治疗 14. 带状疱疹后遗神经痛的诊断和治疗 15. 什么是无疱型带状疱疹 16. 哪些原因会引起急腹痛 17. 坐骨神经痛的治疗方法 18. 坐骨神经痛与腰椎间盘突出症有关系吗 19. 绝大多数的腰椎间盘突出症可以不用手术治疗 20. 治疗腰椎间盘突出症的微创方法有哪些 21. 手术治疗腰椎间盘突出症的常见并发症 22. 腰椎间盘突出症和腰椎管狭窄的治疗方法有何不同 23. 尾痛症的原因和治疗方法 24. 女性痛经的治疗方法 25. 足跟痛与跟骨骨刺有关系吗 26. 足跟痛的原因有哪些 27. 不要轻视睾丸疼痛 28. 下肢血管性疼痛的诊断和治疗 29. 类风湿关节炎的诊断和治疗 30. 幻肢痛能治疗吗 31. 什么是“不定陈述”综合征 32. 治疗顽固性呃逆(打嗝)找疼痛科 33. 癌痛有哪些特点 34. 药物治疗癌痛的基本原则 35. 第三阶梯镇痛方案中都有哪些药物 36. 应用阿片类镇痛药有哪些不良反应 37. 心理治疗对于癌痛病人有作用吗 38. 神经毁损方法可以治疗癌痛吗 39. 如何认识癌症病人在家治疗的问题 40. 血液病病人有疼痛吗 41. 治疗艾滋病疼痛的基本原则是什么 42. 痛风性关节炎的预防和治疗 第4章 慢性疼痛的治疗新技术 1. 疼痛治疗药物的剂型有什么改变 2. 何谓中枢靶控技术 3. 何谓微创治疗 4. 什么是经皮神经电刺激疗法 5. 什么是脊髓电刺激镇痛术 6. 硬膜外腔镜能做哪些检查和治疗 7. 细胞水平的疼痛治疗新技术 8. 放松和想象可以治疗疼痛吗 9. 值得期待的止痛法——细胞靶向治疗 10. 什么是可编程吗啡泵置入术 下篇 麻醉的秘密 第5章 揭开麻醉的神秘面纱 1. 什么是麻醉 2. 麻醉学历史简介 3. 麻醉科医生的任务 4. 麻醉科医生在手术中的角色 5. 麻醉药物是如何产生作用的 6. 哪些手术需要麻醉 7. 常见的麻醉分为哪几种 8. 如何选择麻醉方法 9. 何谓半身麻醉 10. 哪些手术要用半身麻醉? 它有什么不良反应和后遗症吗 11. 半身麻醉之后会发生腰酸背痛吗? 怎样预防 12. 全身麻醉的实施方法 13. 全身麻醉会对小儿智力有影响吗 14. 麻醉的风险及其主要原因 第6章 麻醉前的准备工作 1. 为什么术前要签麻醉同意书 2. 任何人都能耐受手术和麻

<<疼痛治疗与麻醉咨询>>

醉吗 3. 麻醉评估门诊是怎么回事 4. 手术及麻醉前麻醉科医生要做哪些准备 5. 进手术室前患者需要做哪些准备 6. 进手术室后患者如何配合麻醉 7. 手术前为什么需禁饮禁食 8. 小儿麻醉前需要注意哪些问题 9. 手术前需要戒烟、戒酒 10. 女性在月经期能否进行手术和麻醉 11. 老年人手术和麻醉前的注意事项 12. 有严重合并症的患者麻醉前应如何准备 第7章 麻醉过程中的常见问题 1. 麻醉期间常用的监测方法 2. 麻醉机是如何工作的 3. 全身麻醉与昏迷是一回事吗 4. 全身麻醉中会出现“有知觉”的情况吗 5. 小儿麻醉与成人麻醉有哪些不同 6. 麻醉中常用的药物及其对人体的影响 7. 是否必须做麻醉药过敏试验 8. 麻醉中使用麻醉性镇痛药会成瘾吗 9. 手术和麻醉期间输血有哪些危害 10. 如何减少手术及麻醉中的输血 11. 腹腔镜手术好不好? 应选择哪种麻醉方法 12. 哪些患者能做腹腔镜手术 13. 剖宫产手术如何麻醉 14. 剖宫产麻醉对产妇和胎儿安全吗 15. 阑尾切除、疝修补手术多用什么麻醉方法 16. 高血压患者的麻醉要注意什么 17. 全身麻醉为什么要用肌肉松弛药 18. 术中为什么会出现寒战 第8章 手术后的麻醉相关问题 1. 全麻患者一般何时清醒 2. 手术后伤口会痛吗 3. 手术后用什么方法镇痛好 4. 术后镇痛会影响伤口愈合吗 5. 如何申请术后镇痛服务 6. 术后自控镇痛泵里是什么药物? 如何使用 7. 手术后为什么会恶心呕吐? 怎么办 8. 术后患者为什么要进麻醉恢复室 9. 哪些术后患者需要特别监护 10. 全麻手术后患者认知能力会受影响吗 11. 全麻手术后患者为何会嗓子痛 12. 全麻手术后应该注意哪些情况 13. 椎管内麻醉术后的注意事项 14. 麻醉手术后“吸氧”, 为您保安全、促康复 15. 手术后感到口渴怎么办 16. 手术后何时可以进食? 术后早期饮食的注意事项 17. 为什么有的患者手术后会感觉腰背酸痛 18. 半身麻醉出现头痛不可怕 19. 为什么会出现术后寒战 20. 术后躁动怎么办 21. 手术后排不出小便怎么办 22. 手术能引起下肢深静脉血栓吗? 如何预防 23. 可怕的“肺栓塞” 第9章 麻醉新技术在镇痛领域中的应用 1. 什么是无痛分娩? 为什么要无痛分娩 2. 无痛分娩的常见问题有哪些 3. 自然分娩有什么好处 4. 剖宫产为什么不好 5. 什么是人工流产术 6. 什么是无痛人流手术? 有何优点 7. 无痛人流术的安全性 8. 无痛人流所使用的麻醉药物是什么? 如何实施无痛人流术 9. 无痛人流手术应该做哪些准备 10. 什么是无痛胃镜技术? 有何优点 11. 有何种症状的人应当接受胃镜检查 12. 哪些患者不适合在全麻下做胃镜检查 13. 医院目前开展的镇痛性服务项目有哪些 14. 什么是“无痛医院” 参考文献

<<疼痛治疗与麻醉咨询>>

章节摘录

插图： 内脏痛觉感受器：内脏感觉神经的游离裸露末梢，分布于被膜、腔壁、组织间，密度较低。痛觉感受器感受到物理源性（机械、温度或电）或化学源性（如毒素）因素的伤害，然后通过神经冲动把信息传递给其他神经，后者再以闪电般的速度把疼痛信息传递给脊髓和大脑，从而感知疼痛。此过程激活了非自主反应（自动和反射性的），包括血压升高、脉搏增快、呼吸频率增加或屏气、相应的身体部位出现肌肉屈曲（退缩）。

2.如果没有痛觉会怎样疼痛提醒我们损伤或疾病的存在，可作为一种保护机制。

出现急性疼痛时，交感神经被激活，使受伤部位立即引起我们的警觉。

这能够让我们表现出退缩反射，防止进一步损伤，并促进愈合。

例如，如果你把手放到热火炉上，自主神经系统立即出现退缩反射，缩回你的手，从而使可能出现的损伤最小化。

试想：如果一个人没有“痛觉”，根本不知道疼痛，将会发生怎样的结果呢！

不幸的是，极少数小儿出生时神经系统发育异常，没有痛觉感受器，医学上称为无痛儿。

无痛儿因为没有痛感，常从事各种冒险活动，身上遍体鳞伤，甚者拔出牙齿也毫无痛苦。

由于他们意识不到危险，很难存活到成年，多数因外伤、感染而死亡。

由此看来，疼痛是一种警告信号，提示你身体某个部位出了问题，迫使你休息、治疗，保证损伤部位尽快恢复。

<<疼痛治疗与麻醉咨询>>

编辑推荐

《疼痛治疗与麻醉咨询》：了解疼痛学的知识，掌握疼痛治疗方法，揭开麻醉神秘面纱，搭建医患沟通桥梁。

<<疼痛治疗与麻醉咨询>>

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>