

<<循证医学与麻醉手术实践>>

图书基本信息

书名：<<循证医学与麻醉手术实践>>

13位ISBN编号：9787533155308

10位ISBN编号：7533155300

出版时间：2011-1

出版时间：山东科学技术出版社

作者：苏帆 主编

页数：433

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>

<<循证医学与麻醉手术实践>>

内容概要

循证医学是近十余年来在临床实践中发展起来的一门对临床医学具有深远影响的学科，它的兴起，最重要的是提示广大的临床医师在医学实践中务必要遵循科学的原则和依据办事，不能单凭临床经验或过时的、欠完善的理论知识进行医疗实践，否则就会影响医疗质量的提高，甚至导致不良的后果。

因此，本书以循证医学的思想和方法学为指导，力求表达和阐述以循证医学指导下的麻醉临床实践，并在这种实践中进行经验医学?循证医学转变的尝试。

本书依据近年来国内外循证医学网(如The Cochrane Collaboration)、医学杂志中的循证医学论著、综述等，结合当前麻醉遇到的实际问题，以循证医学思维为指导思想，从循证医学理论到临床实践相关问题作了详细的阐述。
读者群体方面包括： 不同层次麻醉医师：麻醉医师在整个围术期发挥重要的保驾护航作用，因此，正确的思维方法才能作出正确的决策来处理临床问题； 手术科室医师：手术医师更应该建立正确的循证医学思维方法，不能单凭经验和喜好处理临床问题，尤其是正确对待来自家属、病人本身的不客观诉求；同时还要明白针对哪些情况需要与麻醉科医师进行协同处理，以策麻醉与手术安全。

<<循证医学与麻醉手术实践>>

书籍目录

- 第一篇 循证医学临床实践概论
 - 第一章 循证医学的基本概念
 - 第一节 循证医学的起源与发展背景
 - 第二节 循证医学的概念
 - 第二章 循证医学的研究现状
 - 第一节 国际循证医学研究现状
 - 第二节 中国循证医学研究现状
 - 第三节 麻醉循证?学研究现状
 - 第三章 循证医学临床实践的基础
 - 第一节 高素质的临床医师
 - 第二节 最佳的研究证据
 - 第三节 临床流行病学的基本方法与知识
 - 第四节 患者的参与
 - 第四章 循证医学临床实践的分类
 - 第五章 循证医学临床实践的方法与目的
 - 第六章 循证医学临床实践的实施步骤
 - 第七章 循证医学临床实践的个体化原则与方法
 - 第一节 最佳临床证据的特征
 - 第二节 生物学依据
 - 第三节 病理生理学依据
 - 第四节 社会-心理与经济特点
 - 第五节 应用研究证据权衡利弊
 - 第六节 个体化干预的效果预测
 - 第八章 临床实践的系统评价方法与原则
 - 第一节 系统评价概述
 - 第二节 系统评价的基本方法
 - 第三节 评价系统评价的基本原则
 - 第四节 系统评价的应用
 - 第九章 循证医学临床实践中的伦理原则
 - 第一节 医学实践的伦理特点
 - 第二节 医学伦理学的基础理论
 - 第三节 循证医学临床实践的伦理原则
 - 第十章 循证医学临床实践的经济证据分析与评价
 - 第一节 概述
 - 第二节 临床经济学的成本及其产出值种类与计算方法
 - 第十一章 循证医学临床实践中的决策分析
 - 第一节 概述
 - 第二节 概率与效用值的估计
 - 第三节 决策树模型
 - 第四节 Markov模型
 - 第五节 敏感性分析
 - 第六节 不确定型决策
 - 第七节 决策模式
 - 第十二章 循证医学临床实践的指南
 - 第一节 概述

<<循证医学与麻醉手术实践>>

第二节 临床实践指南的制定方法

第三节 临床实践指南的评价

第四节 临床应用指南的原则与方法

第二篇 循证医学指导下的麻醉手术实践

第一章 麻醉手术前评估与决策

第一节 术前检查

第二节 术前血红蛋白检查

第三节 术前妊娠试验

第四节 麻醉门诊

第五节 术前ECG

第六节 术前肺功能检查

第七节 困难气道评估

第八节 OSA评估

第九节 术前戒烟

第十节 预防性冠脉血运重建

第十一节 COBG与颈动脉内膜剥离术

第十二节 麻醉与产妇风险

第十三节 小儿日间手术

……

后记

<<循证医学与麻醉手术实践>>

章节摘录

版权页：插图：三、问题的展望与建议ASA在对术前常规实验室检查参照（Advisory）的叙述中，并没有哪一项是患者必做的检查。

而是希望化验的指导方针应该按照各个麻醉科的情况，并依据它对被选人群的影响作以适当的调整。2002年，ASA指定的特别小组，在回顾现有的文献、听取专家及公众的意见后，建立一个以共识为基础的术前评估，作为当今临床实践的参考。

特别工作小组认同，术前检查不应该列为常规，而应当是以指导、优化围术期处理为目的的，是应该有选择的。

它们的指导方针应该是有据可查的，是基于病史采集和体格检查的。

然而，特别工作小组意识到病史体检并不足以确定早孕。

在他们的总结中提出，所有育龄期女性患者都应考虑妊娠试验检查，尤其是那些怀孕史不明确的或病史提示怀孕可能的患者。

ASA成员随后的讨论指出，应该给所有育龄期女性患者妊娠试验的选择，这并非意味着是否已经证实了麻醉与怀孕并发症间的关联，而纯粹是出于医学伦理的需要。

各个单位应依照患者病史及其可靠性，以及考虑医师自身的主观武断性，进行自己的决策。

1995年纽约州罗切斯特中心医院的DOSA/ASC（手术后人院 / 日间手术中心）医疗主任和护理医师所制定的临床指南，便是一个很好的例子。

医学检查是为诊治患者和医疗安全而设的。

为此，我们必须自问，术前了解患者是否怀孕有多少意义？

这一问题的法律意义远比循证临床重要。

即使在接受手术的患者中怀孕的比例很低，但是，发现这些极少数怀孕患者非常重要。

正如保护患者和胎儿一样，医师保护自己免受不必要的诉讼在目前是非常重要的。

一个一直存在的争论是：妊娠试验检查值得吗？

如果流产、早产甚至医疗失误而引来的诉讼费用低于麻醉致胎儿畸形的费用，人们就会得出结论，妊娠试验检查的确物有所值。

<<循证医学与麻醉手术实践>>

编辑推荐

《循证医学与麻醉手术实践》以循证医学的思想和方法学为指导，力求表达和阐述以循证医学指导下的麻醉临床实践，并在这种实践中进行经验医学向循证医学转变的尝试。采用最佳研究证据，自觉正确评估医方自身的医疗能力，最大程度迎合患者的价值观。

<<循证医学与麻醉手术实践>>

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>