

<<心脏急重症监护治疗学>>

图书基本信息

书名：<<心脏急重症监护治疗学>>

13位ISBN编号：9787533739218

10位ISBN编号：7533739213

出版时间：2008-10

出版时间：安徽科技

作者：孙宝贵//顾菊康//陈灏珠

页数：851

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>

<<心脏急重症监护治疗学>>

前言

随着我国国民经济的发展，人民的生活水平日益提高和人民预期寿命的延长，心血管疾病的防治工作更显得重要。

心血管病的病情变化大，发展快，已成为危害人民健康的大敌，同时也成为各个学科领域研究对策、进行防治的重点项目。

随着电子信息科学的发展，采用各种电子信息技术进行心脏监护，现成为早期诊断、早期预防的重要环节。

心脏病的治疗技术和方法近年来也有了长足的发展，各种药物和物理治疗技术更趋成熟。

对于心脏病的危重病人，监护与治疗技术，是争分夺秒、与时间赛跑、抢救生命的科学，必须根据心脏病人的实际情况在最短时间内做出正确与合理的处理决策。

对于日常在临床忙碌的第一线临床医师，也迫切需要一本案头实用参考书，能为救治危重心脏病人，迅速提供最佳方案。

为此目的，承蒙安徽科学技术出版社的邀请，我们认真组织上海交通大学附属第一人民医院、上海复旦大学附属中山医院、上海同济大学附属同济医院等医院以及上海大学生命科学院的有关专家教授等，同时得到全国各地80多名知名专家教授的支持与协助，共同编写了这本《心脏急重症监护治疗学》。

在该学术领域中，生物医学工程学科是一个重要内容，在编写过程中与生命工程科技人员通力合作，使本书的质量得到进一步提高。

这里还要着重指出：这一领域的新理论、新概念、新方法、新设备、新技术、新药物正在不断涌现。有些是通过临床大量实践证明是成熟和行之有效的技术，但有一部分方法和技术，还不一定非常成熟，尚需要结合当时临床现实情况，综合分析考虑，在实践中不断总结经验，继续提高临床效果。

<<心脏急重症监护治疗学>>

内容概要

本书全面介绍了各种心脏急重症治疗及临床监护方面的知识，由数十位在我国临床医学领域具有权威性的知名心血管专家共同编著。

书中从临床实用角度出发，针对当今医学界广泛关注和急需掌握的心脏急重症治疗措施和先进技术以及在发病、治疗、康复过程中的监护方法进行系统阐述。

内容上将心脏急重症治疗与临床监护的相关知识紧密结合，充分体现了系统性、科学性和先进性，对临床医护人员掌握此方面的知识和提高专业技术水平具有重要的参考价值。

<<心脏急重症监护治疗学>>

书籍目录

上篇 第一章 概述 第二章 政党心脏电和机械功能 第三章 水、电解质及酸碱平衡失调 第
四章 心脏监护室的设置 第五章 医院外心脏监护技术 第六章 心脏监护设备 第七章 心脏
监护技术 第八章 核素技术在心脏急症的应用 第九章 超声心动图在心脏急症中的应用 第十章
急诊心脏放射学诊断 第十一章 心脏急诊治疗技术 第十二章 心血管病常用治疗药物 第十三
章 心血管病急症的中医中药治疗 第十四章 心脏外科急症治疗技术 第十五章 心脏急重症病人
的护理下篇 第十六章 心跳骤停与心肺复苏 第十七章 心力衰竭 第十八章 心律失常 第十
九章 心源性晕厥 第二十章 胸痛急诊的处理策略.....

<<心脏急重症监护治疗学>>

章节摘录

上篇第一章 概述本书全面介绍了各种心脏急重症治疗及临床监护方面的知识，由数十位在我国临床医学领域具有权威性的知名心血管专家共同编著。

书中从临床实用角度出发，针对当今医学界广泛关注和急需掌握的心脏急重症治疗措施和先进技术以及在发病、治疗、康复过程中的监护方法进行系统阐述。

内容上将心脏急重症治疗与临床监护的相关知识紧密结合，充分体现了系统性、科学性和先进性，对临床医护人员掌握此方面的知识和提高专业技术水平具有重要的参考价值。

心血管疾病是威胁人类健康的主要疾病之一。

医学调查表明，我国城乡居民中，高血压病人约有1.6亿人，血脂异常者约1.6亿人，糖尿病人2000万人以上，肥胖者有6000万人，被动吸烟的人群达到9亿人。

据1998年的调查，有案可查的就有60万人死于心脑血管疾病。

心脏病目前已成为一类常见病和多发病，病人的病情变化快、危险程度高，心脏的监护技术和方法尤为重要。

1962年，Me1ter和he Day分别创立了冠心病监护病房（coronarycare unite, CCU），主要对心肌梗死、心律失常和心脏外科病人手术后等临床情况，进行集中监护，其治疗效果，与既往分散在各个病区监护的治疗效果相比，有明显提高。

实践证明，通过集中监护，急性心肌梗死的死亡率有明显下降。

在20世纪的50年代，欧美各国的急性心肌梗死（AMI）死亡率在45%~52%，到20世纪80年代，下降到20%以至更低，其中CCU的贡献占重要比例。

国内资料报道，北京地区1972年时，各个医院尚未建立CCU，急性心肌梗死的死亡率为23.2%；而到1986年时，多数医院均建立了CCU，急性心肌梗死的死亡率已降低到12%。

集中监护的主要优点：（1）心脏医疗专用设备集中使用，使各种心脏监护仪器更充分地发挥作用，原来分散在各个病房内的心脏病人，往往难以做到每个病人都能使用上心脏监护仪；而在心脏监护室，就完全有可能让每位心脏病人均使用上有关心脏监护仪器，充分发挥其心脏监护作用。

从一般的心电监护设备发展到血流动力学监护，尤其是Swan-Ganz心脏气囊漂浮导管的应用，使单纯的心电监护发展到心电和血流动力学联合监护。

（2）医疗和护理人员实行心脏监护专业化训练，监护技术和素质提高，操作技术和抢救技术更加熟练，有利于各个部门各类技术人才的配备，各方面配合的协调能力大大提高。

（3）需要心脏监护的病人相对集中管理，抢救设备、抢救药品、抢救制度可以相对健全管理；心脏病病人相对可以集中在心脏监护室内统一安排和治疗。

经过实践证明，开展心脏集中监护后，急性心肌梗死病人的抢救成功率明显提高，死亡率明显下降。

自1970年以后，世界各国医院纷纷效仿，并建立了心脏监护室，均取得很好的效果。

医学界认识到心脏监护室的建立是抢救危重心脏病人的有用方法，在心脏病治疗学中具有里程碑性质的意义。

<<心脏急重症监护治疗学>>

编辑推荐

《心脏急重症监护治疗学》由安徽科学技术出版社出版。

<<心脏急重症监护治疗学>>

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>