

<<外科临床医嘱手册>>

图书基本信息

书名：<<外科临床医嘱手册>>

13位ISBN编号：9787534572531

10位ISBN编号：7534572533

出版时间：2010-5

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：汤文浩 等主编

页数：481

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>

<<外科临床医嘱手册>>

前言

《外科临床医嘱手册》自1999年1月初版面世10多年来，已经发行了数万册，得到了我国外科界同行的广泛支持和关心。

在当今的医学图书市场上，出版第二版的图书已经不多，何况出第四版。

因此，当本书的责任编辑蔡克难先生要求我组织人员，对第三版进行全面修订再版时，我欣然应允。本书的读者对象主要是基层医院医师及初涉临床的外科医师，为保证图书质量，本次修订的原则依然是注重常见病和多发病，不增加篇幅，除对近年来医学科学的发展的内容加以补充、修订外，重点是强调规范，以期符合相关的《指南》要求。

《外科临床医嘱手册》第四版完成之时，适逢本书第一版的主编黄懋魁教授仙逝一周年之际，饮水思源，是这位老人带领东南大学中大医院（原南京铁道医学院附属医院）外科的老一辈专家为我们做了“铺路架桥”的基础，才使得我们今天能在这条康庄大道上阔步前进、迈向辉煌。

藉此，本书第四版的全体作者特对这位不懈追求外科学事业发展的、和蔼可亲的前辈表示深切的怀念，并对本书第一版的全体作者表示由衷的谢意。

参加《外科临床医嘱手册》第四版编写的人员是一些具有丰富临床和教学经验的专家。

<<外科临床医嘱手册>>

内容概要

本书的读者对象主要是基层医院医师及初涉临床的外科医师，为保证图书质量，本次修订的原则依然是注重常见病和多发病，不增加篇幅，除对近年来医学科学的发展的内容加以补充、修订外，重点是强调规范，以期符合相关的《指南》要求。

<<外科临床医嘱手册>>

书籍目录

《外科临床医嘱手册》使用注意事项外科医嘱书写规则外科休克多脏器功能障碍外科感染烧伤和冷伤神经外科疾病颜面部外科疾病颈部外科疾病乳房外科疾病胸心外科疾病腹部外科疾病周围血管、淋巴管疾病泌尿、男性生殖系疾病骨与关节外科疾病

章节摘录

插图：1.临床疾病错综复杂，同一种治疗方案的个体差异很大，随着我国人口的老龄化，很多外科病人都合并有内科夹杂症，因此，本书涉及的各种外科疾病，均须在诊断基本明确后，兼顾病人有无心、肺、肝、肾脏器疾病和糖尿病等夹杂症、过敏反应史和用药禁忌证的前提下，才能参考本医嘱手册中相应的医嘱执行。

如：夹杂有糖尿病的病人，开列葡萄糖注射液输液医嘱应谨慎；青光眼病人术前用药禁用阿托品，可选奥美拉唑代之；对术后少尿病人，不可盲目使用利尿剂，而应该在辨明肾前性、肾性抑或肾后性少尿的前提下，才能考虑增加输液量抑或采取其他治疗手段。

2.输液是外科临床上需要经常开列的医嘱之一，具体的输液量和输液种类个体差异甚大。

本医嘱手册所列输液量和输液种类是假设病人为70千克体重的中年男性，且不存在既往体液丢失和前一日额外体液丢失，也就是说本医嘱手册仅考虑标准病人的维持输液量，读者在参考本医嘱手册开列医嘱时还需要依据病人的具体情况进行调整，例如：夹杂有心肺疾患的病人或老年病人手术后，应严格控制输液量和输液速度（勿把病人“淹死”），一般主张将这种病人的维持输液量控制在1500~1800毫升/日，以病人略感口渴为度；有既往体液丢失和前一日额外体液丢失（如胃肠减压或肠痿）的病人，其输液量要酌情增加。

<<外科临床医嘱手册>>

编辑推荐

《外科临床医嘱手册(第4版)》：临床医嘱手册丛书

<<外科临床医嘱手册>>

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>