

<<移植麻醉分册>>

图书基本信息

书名：<<移植麻醉分册>>

13位ISBN编号：9787811169508

10位ISBN编号：7811169509

出版时间：2010-10

出版时间：北京大学医学出版社

作者：岳云，吴安石 主编

页数：240

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>

## <<移植麻醉分册>>

### 内容概要

器官移植手术的麻醉实际上是危重症病人的麻醉和处理。

了解和掌握器官移植手术的麻醉，不仅对从事本专业的麻醉医生，而且对从事综合医院或其他专科医院手术的麻醉医生都会有很好的帮助与指导。

一位有良好的器官移植手术麻醉基础的医生，在管理其他危重病人手术的麻醉时，会得心应手。

本书由国内在器官移植方面有影响的若干中心的临床麻醉专家完成。

融人各中心的大量实践经验，理论与实践高度结合，实用性很强。

全书条理清楚，是一本较好的临床参考书。

<<移植麻醉分册>>

作者简介

岳云，毕业于第四军医大学医疗系和中国协和医科大学研究生院。

曾赴加拿大西安大略大学麻醉科作访问学者。

现任首都医科大学附属北京朝阳医院麻醉科主任、教授、博士生导师。

中华医学会麻醉学分会常务委员兼秘书长，北京医学会麻醉学专业委员会主任委员，国内外多本杂志的编委、常务编委、副主编。

全国卫生专业技术资格考试委员会成员，全国继续医学教育委员会学科组成员。

2001年被国务院授予“全国模范军队转业干部”称号，受到中央领导的接见。

享受政府特殊津贴。

主要研究方向：麻醉与脑功能，器官移植麻醉与危重症监测。

承担国家自然科学基金多项。

发表论文两百余篇，主编、参编专著二十余部，获多项北京市和中华医学科技进步奖。

吴安石，男，44岁，主任医师，副教授，硕士研究生导师。

现担任首都医科大学附属北京朝阳医院麻醉科行政副主任。

1989年毕业于湖北医学院医疗系。

1994.9-1997.9于中国医科科学院、中国协和医科大学附属阜外心血管病医院获心血管与体外循环麻醉学硕士学位；1999.9-2002.7于首都医科大学研究生院获麻醉学博士学位；2001赴加拿大西安大略大学医学院作访问学者半年；2004赴美国华盛顿大学医学中心作访问学者半年。

## &lt;&lt;移植麻醉分册&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 心脏移植麻醉 第一节 概述 第二节 心脏移植的发展史 第三节 心脏移植受体的术前评估 第四节 心脏移植患者的麻醉 第五节 供体心脏的保护 第六节 移植后心脏的复苏及体外循环后处理 第七节 心脏移植的外科手术技术 第八节 心脏移植患者的术后早期监测与治疗第2章 肺移植麻醉 第一节 概述 第二节 受体、供体选择：标准、指征和禁忌证 第三节 肺移植手术分类 第四节 肺移植和终末期肺部疾病 第五节 肺移植手术的麻醉 第六节 肺移植的术后管理 第七节 肺移植的并发症及其防治第3章 肝移植麻醉 第一节 概述 第二节 病理生理 第三节 术前访视和用药 第四节 麻醉处理的一般原则 第五节 肝移植术中特殊问题的处理 第六节 术后管理 第七节 肝移植后再手术的问题 第八节 活体肝移植 第九节 肝移植术中重要器官的保护第4章 肾移植麻醉 第一节 概述 第二节 肾脏的生理调节 第三节 终末期肾衰竭的病理生理改变 第四节 麻醉药物对肾功能不全的影响 第五节 移植肾的保存和缺血一再灌注损伤 第六节 肾移植手术麻醉附录一 肺动脉高压诊断和治疗指南附录二 肺移植手术常用血管活性药物附录三 单肺通气的最新指南(美国麻醉医师协会)附录四 术中右心衰竭的治疗

## 章节摘录

插图：心脏移植受体的病理生理改变主要是心脏的收缩功能或舒张功能障碍。

收缩功能障碍主要表现为心肌的每搏输出量降低及心室的舒张末容积增加；舒张功能障碍主要表现为心室的舒张末压力升高。

终末期心力衰竭患者机体的交感神经系统的活性增强、儿茶酚胺分泌增加，导致机体全身血管收缩；同时，机体的肾素—血管紧张素—醛固酮系统激活，导致机体的水、钠潴留；随着时间的推移，高水平的儿茶酚胺造成受体密度的降低，导致机体器官（主要是心脏）、血管对此类药物的敏感性下降、心肌细胞的肾上腺素能储备减少。

三、移植前受体的血流动力学评估移植前受体的血流动力学评估是心脏移植前受体评估的基石。

尽管心脏移植受体血流动力学改变最主要表现为左心系统收缩或舒张功能的严重障碍，但拟接受心脏移植患者右心系统的评估，特别是肺动脉压力和（或）肺血管阻力的评估至关重要。

终末期心力衰竭患者常伴有不同程度的肺动脉压力升高、肺血管阻力增加，对于肺血管阻力严重增加（6Wood单位）拟行心脏移植的患者术前应用肺血管扩张剂行肺血管反应性检查、判断其可逆性与否具有重要的临床意义。

经过具有肺血管扩张作用药物的调节，让肺血管达到最大舒张状态，使原本认为不可逆性的肺动脉高压变为可逆、对药物有反应的肺高压，为此类患者的心脏移植带来可能。

<<移植麻醉分册>>

编辑推荐

《移植麻醉分册》：最权威的诊疗信息实用的麻醉指导最新的学科进展

<<移植麻醉分册>>

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>