第一图书网, tushu007.com

<<小儿心脏外科术后监护手册>>

图书基本信息

书名：<<小儿心脏外科术后监护手册>>

13位ISBN编号：9787030238955

10位ISBN编号：7030238958

出版时间：2009-2

出版时间：科学

作者：莫绪明//刘迎龙

页数：251

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

前言

小儿心胸外科是一门年轻的学科，仅有50余年的历史，中国婴幼儿心脏外科历史不足30年。
近10年来，中国小儿心脏外科得到了快速发展，先天性心脏病手术数量明显增加，手术效果明显提高，复杂先天性心脏病外科治疗进展快速。
小儿先天性心脏病外科急症、亚急症手术增多，范围扩大，有些方面达到了国际水平。
随着我国小儿心脏学科专业队伍不断壮大，相应的专业分工越来越细，小儿心脏外科围手术期监护学已经逐渐成为一门独立的学科。
如何提高本专业人员的专业素质和业务技术水平，如何提高婴幼儿先天性心脏病围手术期重症监护水平，提高围手术期生存率，减少围手术期死亡率，已经是当前面临的一个重要研究方向。
因而，迫切需要一本实用、具体的专业用书。
莫绪明教授、刘迎龙教授多年来始终奋斗在临床一线，积累了丰富的临床手术及围手术期监护经验，他们总结实践心得，适应形势需要，编写了《小儿心脏外科术后监护手册》，参编专家都是从事临床一线的小儿心脏外科专业人员，他们结合自身临床经验，撰写的内容针对性强，具体而实用。
相信本书的出版对指导小儿心脏外科的术后监护，促进小儿心脏外科的发展能起到很好的指导作用。

内容概要

本书由具有丰富临床监护经验的小儿心脏外科相关专业专家集体合作撰写而成，内容涵盖了全国开展先天性心脏病外科较好的医院的经验与教训，所有参加编写的专家均为目前工作在临床第一线的专科主任或学科带头人。
本书从实用角度出发，简要并系统地介绍了从人监护室到顺利康复出监护室过程中的相关处理。
全书共十九章，分别讲述了重症监护的病房要求、术后即刻人ICU阶段的监护与处理、术后护理常规，以及术后循环、呼吸、神经系统的处理和肾功能的维护、心肺复苏、术后常用镇静与镇痛方法、感染的预防、不同类型先天性心脏病术后的监护要点、特殊手术的监护、与围手术期监护相关的技术操作等。
全书内容结构层次分明，易学易懂，实用性强，适合小儿心脏外科医师、重症监护医师、重症监护护师、心血管内科医师、医学院校研究生和其他相关专业人员作为手边参考书，特别适合开展小儿先天性心脏病外科治疗的医学中心的临床一线医务工作者参考使用。

作者简介

莫绪明，教授，主任医师，医学博士，研究生导师。
1964年9月出生，现任南京医科大学附属南京儿童医院副院长、心胸外科主任。
中华小儿外科学会常委兼心胸外科学组副组长、江苏省小儿外科学会副主任委员，中华医学奖评审委员。
享受国务院政府特殊津贴，第七届“南京市科技功臣”，“中国医师奖”获得者，江苏省“有突出贡献中青年专家”，江苏省“333工程”第二层次培养对象，南京市拔尖人才。
江苏省医学领军学科负责人，南京医科大学校级重点学科带头人。
在婴幼儿复杂危重先天性心脏病的外科治疗方面有很深的造诣。
江苏省首例、全国第3例小儿心脏移植手术的主要完成者，江苏省最小年龄（仅17小时）患儿体外循环心内直视手术、全国当前最轻体重（仅0．72千克）先天性心脏病患儿手术的完成者。
其带领的小儿心胸外科多年来所做的心脏外科手术总量一直处于江苏省前列，迄今江苏省所有婴幼儿先天性心脏病新的手术方法均由该科先后开展。
其所领导的心胸外科已完成了1000余例小儿法洛四联症手术，创造并保持了连续155例无死亡的当前国内纪录。
发表学术论文60余篇，获国家专利3项。
主持国家自然科学基金等课题多项，获江苏省科技进步二等奖等省、市科技进步奖10项。

书籍目录

第一章　重症监护病房（ICU）　一、重症监护病房的条件　二、重症监护病房工作常规、制度　三、各级各班人员职责　四、常规日程安排第二章　术后即刻入ICU阶段的监护与处理　一、运送前的准备及运送注意点　二、ICU术前准备　三、患儿床单元的准备　四、接收新病人的常规　五、患儿刚入室后经常发生的紧急情况和处理第三章　术后护理常规　一、记录生命体征　二、执行医嘱制度　三、护理记录　四、胸腔引流管护理　五、尿管护理　六、手术切口的处理　七、体温护理要点　八、给药常规　九、输液常规　十、进食常规　十一、心理护理　十二、新生儿术后护理要点第四章　术后患儿的常规检查项目第五章　术后循环的维护　第六章　术后呼吸的处理第七章　心肺复苏第八章　体外循环术后的代谢第九章　肾功能的维护　第十章　神经系统　第十一章　术后常用镇静、镇痛方法第十二章　感染的预防　第十三章　术后处理要点（一）——左向右分流畸形第十四章　术后处理要点（二）——右室波出道梗阻第十五章　术后处理要点（三）——左室流出道崎形第十六章　术后处理要点（四）——复杂畸形第十七章　术后处理要点（五）——小儿心、肺移植第十八章　与围手术期监护相关的技术操作第十九章　小儿心脏外科常用药物附录　小儿心脏外科常用实验室检查正常值

章节摘录

第一章　重症监护病房（ICU）一、重症监护病房的条件（一）设置及设备要求1．监护房间 监护室是危重病人的监护与治疗中心，因此，房舍应宽敞、明亮、空气新鲜，最好安装层流空调或空气净化设备。
监护室除了监护病房外，还应包括药物、供应、设备、贮藏、医护办公、休息、就餐、常用检验以及卫生洗涤等辅助房舍。
监护室最好紧邻手术室，便于术后运送病人及急诊抢救。
现代ICU内要求万级净化，墙壁、地面、水暖、电源、灯光等方面应高标准装修，以保证室内整洁、干净、美观、易清洁。
目前，ICU通常将电、气、吸引管等一起从天花板进入，组成一个不落地面的能量柱，这样既整洁，又不影响空间。
一般每1～2个床单元配备一个能量柱。
监护室的规模及床位设置多少，应根据医院的实际情况而定。
新建的监护室应从发展的角度建得大一些，完善一些，留有进一步发展的余地。
2．监护床位儿童监护病床应是特制的，坚固、光洁、易于移动。
能根据需要升降床头及床尾，床的宽度、长度应合适，有条件应使用标准电动儿童ICU监护床。
3．仪器设备监护室应具有先进的仪器设备。
必需的仪器设备有呼吸机、多功能心电监护仪、血氧饱和度监护仪、除颤仪、C02测定仪、微量输液泵等，最好配备心排血量仪、主动脉内球囊反搏泵、ECM0等设备。
要求具备能量柱，新生儿红外线操作台、新生儿暖箱，常规配备在消毒有效期内的气管切开包、急诊开胸包、静脉切开包、换药拔管包等。

编辑推荐

《小儿心脏外科术后监护手册》内容结构层次分明，易学易懂，实用性强，适合小儿心脏外科医师、重症监护医师、重症监护护师、心血管内科医师、医学院校研究生和其他相关专业人员作为手边参考书，特别适合开展小儿先天性心脏病外科治疗的医学中心的临床一线医务工作者参考使用。

第一图书网, tushu007.com

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