第一图书网, tushu007.com

<<抗凝治疗医护指南>>

图书基本信息

书名：<<抗凝治疗医护指南>>

13位ISBN编号：9787117164405

10位ISBN编号：7117164409

出版时间：2012-12

出版时间：达格 (William E.Dager)、Michael P.Gulseth、Edith A.Nutescu、 师少军 人民卫生出版社 (2012-12出版)

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《抗凝治疗医护指南》系统、清晰地介绍了目前的抗凝治疗药物、特殊情况下的抗凝治疗和抗凝治疗的临床监测、实验室诊断和监测等三大部分内容的最新研究进展，分为各自独立的十九章。
第一部分内容详细介绍了肝素、低分子肝素、华法林、阿司匹林、氯吡格雷、尿激酶和重组型纤溶酶原激活剂等抗凝药物的作用机制、药动学和临床精粹等知识；第二部分内容包括静脉血栓栓塞的预防和治疗、心房颤动、急性冠脉综合征、人工心脏瓣膜、肝素诱导的血小板减少症、妊娠、儿科患者等特殊情形下抗凝治疗的临床经验；第三部分内容详细介绍了抗凝治疗的实验室诊断和检测、高凝状态检测等实用经验。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

作者：（美国）达格（William E.Dager） （美国）Michael P.Gulseth （美国）Edith A.Nutescu 译者：师少军 吕永宁

第一图书网, tushu007.com

<<抗凝治疗医护指南>>

书籍目录

第Ⅰ部分：抗凝药物治疗 第一章抗凝治疗概述 第二章华法林 第三章普通肝素 第四章低分子量肝素和磺达肝素 第五章肠外直接凝血酶抑制药 第六章溶栓药合并抗凝药使用时的注意事项 第七章抗凝作用的逆转 第八章过渡期的监护；围手术期的过渡治疗与药物间的转换 第九章新型口服抗凝药 第Ⅱ部分：需要抗凝治疗的状况 第十章静脉血栓栓塞的预防 第十一章静脉血栓栓塞的治疗 第十二章心房颤动 第十三章急性冠脉综合征 第十四章人工心脏瓣膜 第十五章肝素诱导的血小板减少症 第十六章妊娠 第十七章儿科患者 第Ⅲ部分：凝血实验和监测的实用指导 第十八章凝血实验注意事项 第十九章高凝状态检测 附录A凝血级联反应 附录B肝功能不全Child—Pugh分级 附录C抗凝药在缺血性卒中和短暂性脑缺血发作中的应用 附录D枸橼酸抗凝 附录E与药源性血栓栓塞疾病相关的药物 附录F癌症相关的血栓栓塞 附录G血小板减少的非药物因素 附录H血小板减少的药物相关因素 附录I弥散性血管内凝血 附录J出血程度确定示例 附录K输血相关反应的示例 附录L关于抗凝药使用时硬膜外导管的操作时限指南 索引

章节摘录

版权页： 插图： 监测 ST段抬高心肌梗死（STEMI）的监测参数 常规 —aPTT基线、PT／INR、血细胞比容、血小板计数、纤维蛋白原（链激酶治疗） —治疗过程中的凝血参数：aPTT、PT／INR、纤维蛋白原水平（链激酶） —生命体征基线及治疗期间的生命体征（BP、HR） —出血当溶栓药已起效时，尤其是打算进行侵入性操作时 治疗 —心电图异常参数的改善 —胸痛的缓解 —再灌注心律失常的表现 —早期心肌酶峰值（主要为肌酸激酶或磷酸激酶） —闭塞动脉通畅——TIMI的血流 中毒 —临床出血迹象（血管穿刺部位、血尿、胃肠道出血、大便潜血阳性） —颅内出血——神经功能检测出现认知、传导或感觉功能受损PE／DVT的监测参数 常规 —aPTT基线、PT／INR、血细胞比容、血小板计数、纤维蛋白原水平（链激酶治疗） —治疗过程中的凝血参数：aPTT、PT／INR、纤维蛋白原水平（链激酶） —生命体征基线和治疗期间的生命体征（BP、HR） —氧饱和度和血流动力学参数 治疗 —呼吸急促、胸痛、腿痛症状的缓解，血流动力学的改善 —心电图异常参数的改善 —右心室功能改进的超声心动图 中毒 —临床出血迹象（血管穿刺部位、血尿、胃肠道出血、大便潜血阳性） —颅内出血——神经功能检测出现认知、传导或感觉功能受损卒中的监测参数 常规 —aPTT基线、PT／INR、血细胞比容、血小板计数 —治疗过程中的凝血参数：aPTT、PT／INR —生命体征基线和治疗期间的生命体征（BP、HR） 治疗 —出现神经缺损症状的缓解 中毒 —临床出血迹象（血管穿刺部位、血尿、胃肠道出血、大便潜血阳性） —颅内出血——神经功能检测出现认知、传导或感觉功能受损导管闭塞的监测参数 治疗 —血液或导管内容物吸引术 中毒 —临床出血迹象（血管穿刺部位、血尿、胃肠道出血、大便潜血阳性）外周动脉闭塞的监测参数 常规 —aPTT基线、PT／INR、血细胞比容、血小板计数、纤维蛋白原水平（链激酶治疗） —治疗过程中的凝血参数：aPTT、PT／INR、纤维蛋白原水平（链激酶） —生命体征基线和治疗期间的生命体征（BP、HR） 治疗 —腿痛、下肢缺血、恢复灌注症状的缓解 —病情改善的血管造影依据。

编辑推荐

《抗凝治疗医护指南》将为临床医师进行安全、有效的抗凝治疗提供非常重要的信息，也适用于指导临床药师抗凝药物的临床合理应用。

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