第一图书网, tushu007.com

<<急诊医学>>

图书基本信息

书名：<<急诊医学>>

13位ISBN编号：9787309062038

10位ISBN编号：7309062035

出版时间：2008-12

出版时间：复旦大学出版社

作者：杨涵铭，曹同瓦　主编

页数：309

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

从有临床医疗开始，即有诊治紧急伤病员的急诊医疗，而现代概念的急诊医学科仅有40多年的历史。
医学科学整体的发展和社会对高质量救治伤病员的需要，不断推动急诊医学的进步、成熟和完善。
先进的概念使急诊医学发生变革成为一个新学科——急诊医学科，推动了急诊医学的科学化管理、急诊急救、科学研究和急诊教育的进步。
急诊医学科已与传统的内科和外科等学科一样，成为真正的临床医疗体系中的一员。
与任何学科一样，要可持续性发展，教育人才是根本，有相应的教材，才能使教育规范、全面和系统化。
急诊医学和危重病医学同时开创和发展，急诊常常是抢救危重患者，急诊作为第一急救，接着进入重症监护病房急救诊治，所以理论和诊治手段是相互交叉的。
本教材内容丰富，包括了急诊和危重病医学的各项目。
我国现代概念的急诊医学是从20世纪80年代起步的，在很快发展的同时，医学院校有了急诊医学教育。
本书随着教育的不断深入，编写了第一版、第二版，现在第三版已列为普通高等教育“十一五”国家级规划教材，有了本质上的改变，即在跟踪国内外急诊教育教材的发展和需求，以达到更加全面和深入，并为推动急诊教育和急诊医学提高作出努力。
虽然本书在前两版的基础上，新编、增补了大量内容，篇幅有了很大的扩充，但作为教材不能包罗万象，故可能尚有许多不足之处，敬请广大师生批评指正。
另外，随书附送一张教学光盘，供教学参考。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书介绍：①现代急诊医学的概念，急诊医疗系统的组织管理及有关的规定和条例。
②急诊临床基础、急诊诊断、急诊影像学、心肺脑复苏、急救操作。
③急诊特有的全身处理，包括创伤、多发伤、休克、多器官功能不全和急诊的诊疗原则，亦包括常见的急救诊治。
④急诊特有的危重伤病员急救手段、人工呼吸、血液交换和危重病营养管理。
本版还增加了核放射病、高压氧治疗。
在本书任何章节均可体会到急诊新的医疗理论概念。
书末附录中列出急诊常用药物和急诊医学缩略语英汉对照，便于读者阅读。
本书适用于医学院校师生，并供临床医师参考。

作者简介

杨涵铭 男，1939年生。
教授，硕士研究生导师。
1962年于上海第一医学院医疗系毕业，先后任附属华山医院神经内科及神经外科和急诊科医师、急诊科主任。
中华医学会专科委员，原中华医学会急诊医学分会委员，复苏学组副组长，上海医学会第33届理事和急诊专业委员会第三届主任委员

<<急诊医学>>

书籍目录

第一章　急诊医学概论　　第一节　急诊医学的形成和发展　　第二节　急诊医学范畴:急诊医疗服务系统　　第三节　医疗急救信息管理系统　　第四节　院前急救　　第五节　医院急诊科　第六节　医院急诊科制度概要　第二章　急诊医学、危重病急救医学专业定位　第三章　急诊的诊断概要　第一节　急诊患者的特殊性　　第二节　急诊诊断常规及顺序　第三节　急诊主要症状的诊断常规和顺序　第四章　急诊影像学诊断　　第一节　急诊的影像学诊断　　第二节　超声在急腹症中的应用　　第三节　急诊核医学　第五章　急诊基本操作　　第一节　开放气道　　第二节　开通静脉　第三节　动脉穿刺置管　　第四节　胃管留置术和洗胃　　第五节　三腔二囊管留置　　第六节　导尿术　　第七节　心包穿刺和引流术　　第八节　胸腔穿刺和引流术　　第九节　腹腔穿刺和灌洗　第十节　腰椎穿刺　第十一节　紧急止血、小型切开、排脓、缝合　　第十二节　清创术　　第十三节　骨折牵引原则　第六章　心肺脑复苏　　第一节　总论　　第二节　基本生命支持　　第三节　进一步（高级）生命支持　　第四节　猝死和脑复苏　第七章　血液净化疗法在急救中的应用　第八章　急性失血患者的输血第九章　休克急救　第十章　急诊、重症患者的基本气道支持和机械通气　　第一节　呼吸道管理　　第二节　机械通气　第十一章　急诊重症监护病房的监护实施　第十二章　急诊重症监护病房的营养支持　第十三章　严重感染的诊断与治疗　第十四章　多器官功能障碍综合征的急诊处理　第十五章　急性中毒　第十六章　急诊常见内科疾病抢救流程　第十七章　急诊创伤　　第一节　创伤基本概念和分类　　第二节　多发伤　　第三节　复合伤　　第四节　急诊常见创伤的诊断要点及处理原则　　第五节　创伤致命性并发症的ICU诊疗　第十八章　急诊常见外科疾病急诊概要　第一节　急性弥漫性腹膜炎　　第二节　急性阑尾炎　　第三节　胃、十二指肠溃疡急性穿孔　　第四节　急性胆囊炎　　第五节　急性梗阻性化脓性胆管炎　　第六节　急性出血坏死性胰腺炎　　第七节　急性机械性肠梗阻　　第八节　急性绞窄性肠梗阻　　第九节　急性输尿管结石　　第十节　挤压综合征　第十九章　环境异常及意外急诊　　第一节　中暑　　第二节　冻伤、低温　　第三节　减压病　　第四节　高原病　　第五节　缺氧意外　第六节　放射性损伤　　第七节　淹溺、电击伤、自缢　第二十章　急诊心理学　　第一节　急诊危重患者的心理障碍诊断和处理　　第二节　急诊常见的心理疾病　　第三节　急诊创伤应激障碍　　第四节　自杀与心理障碍　第二十一章　高压氧治疗　　第一节　概述　　第二节　高压氧治疗一氧化碳及其他毒物中毒　第三节　高压氧在神经系统疾病治疗中的应用　第四节　高压氧在内科疾病治疗中的应用　　第五节　高压氧在外科疾病治疗中的应用　　第六节　高压氧在五官科疾病治疗中的应用　第七节　高压氧治疗的并发症和防治要点　第二十二章　急诊危重病评分制定、脑死亡临床诊断　　第一节　急诊危重病评分制定　　第二节　脑死亡的临床诊断　附录1　急诊常用药物　附录2　急诊医学缩略语中英文对照

章节摘录

第一章 急诊医学概论第二节 急诊医学范畴：急诊医疗服务系统急诊医学是研究与处理急危重患者及伤员院前急救、院内治疗，及其组织和管理等问题的专门学科。
急诊医学的核心就是急诊与急救，前者指快速地为急症患者进行检查和诊断所采取的行动；后者是为防止处于危急状态下的患者死亡和致残，而对其提供的紧急医疗措施。
虽然两者在临床实际中工作的层面有所不同，但两者所涉及的理论和技术内容又是交叉重叠的，不可分离的。
急性重症伤病者从发病起，在现场已处于致命状态，首先应让紧急救助进入现场，从而开创了急诊医学中的院前急救（prehospitalcare），使开始BCLS和ACLS的时间缩短。
院内急诊室转变为急诊科，它是一种新的临床独立学科，目前已由一批专门培养的急诊专业医师，使用现代的手段，专门负责研究和实施急诊急救医疗，主要用保障生命体征稳定的手段，结合临床各专科的技能，独立开展急诊救助，成为以患者为中心的新模式（图1-1B）。
我国从20世纪80年代中期起，根据国家卫生行政管理部门关于三级医院必须建有急诊科的规定，各家大型医院集中了人力、设备和技术优势资源陆续建立了独立的急诊科，标志着我国的急诊医学真正走上正规。
院前急救、院内急诊和危重病医学成为一个急诊系统，广义上讲还包括急救患者的康复等内容。
进入21世纪后，信息管理的发展和普及，作为急诊医疗服务系统（emergencymedicalservicesystem，EMSS）更是包括了：①信息管理；②院前急救；③医院急诊科救治（包括急诊科、急诊和急诊康复），从而大大提高了急诊救助水平，特别对重大事件、灾害事故的急救医疗反应，有了全新的局面。

编辑推荐

《急诊医学(第3版)》由复旦大学出版社出版。

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