第一图书网, tushu007.com

<<液体治疗学>>

图书基本信息

书名：<<液体治疗学>>

13位ISBN编号：9787506719582

10位ISBN编号：7506719584

出版时间：1999-02

出版时间：中国医药科技出版社

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

内 容 提 要
本书由国内著名麻醉学专家李文硕教授主编，吴威中院士审阅。
全书共分20
章，48万余字。
分别论述了液体治疗学的历史与现状；生产大输液的质量管理；与
输液有关的解剖学；动静脉穿刺置管术；常用输液制剂种类及功用；液体治疗的护理
及监测；液体治疗的合并症及安全输液的有关问题；酸碱平衡；水钠平衡；钾平衡；高
血糖；手术病人的液体治疗等。
书中总结了作者几十年的经验，反映出本世纪90年
代我国在液体治疗方面的新成果、新进展及新疗法。
本书适用于广大医务工作者阅
读。

第一图书网, tushu007.com

<<液体治疗学>>

书籍目录

目 录

第一章 液体治疗的历史与现状
一、输液的历史
二、液体治疗监测
三、“安全”大输液
四、液体治疗并发症
第二章 生产大输液的质量管理
第一节 概述
第二节 输液用溶剂——注射用水
一、注射用水的质量要求
二、注射用水的制备
三、注射用水的贮藏及管理
第三节 输液用原料的质量要求
一、对实验室审计
二、生产管理各方面的审计
三、其他相应的企业内部管理项目
第四节 输液剂的生产管理
一、输液车间的一般要求
二、输液剂生产工艺
三、对输液剂的质量要求
第五节 确保输液剂质量的其他条件
第三章 输液剂容器、输液用管道系统、排气与过滤装置
第一节 常用输液剂容器及其对输液剂质量的影响
一、玻璃容器
二、塑料容器
第二节 输液用管道系统
一、瓶针
二、排气针
三、流量调节器
四、点滴筒（漏斗）
五、药液过滤器
六、点滴用静脉针
第四章 与液体治疗有关的解剖及生理
第一节 与液体治疗有关的解剖
一、静脉
二、动脉
第二节 与液体治疗有关的生理知识
一、体液的含量和分布
二、机体对水、电解质的调节
第五章 动静脉穿刺置管术
第一节 周围动静脉穿刺置管
一、外周静脉穿刺
二、外周动脉穿刺置管
第二节 中心静脉穿刺置管与中心静脉压测定术
一、中心静脉穿刺置管

第一图书网, tushu007.com

二、中心静脉测压方法
第三节S－G导管插管技术
一、导管
二、插管技术
第六章 常用输液剂种类、功用及使用时注意事项
第一节 晶体液
一、维持输液剂
二、水分补充剂
三、细胞外液补充液
四、细胞内外液补充剂
五、单一成分的高浓度输液剂
六、渗透性利尿剂
七、氨基酸输液剂
第二节 胶体液
一、白蛋白
二、右旋糖酐
三、羟乙基淀粉
四、新一代明胶溶液
五、脂肪输液剂
第七章 液体治疗的护理及监测
第一节 液体治疗的护理
一、静脉穿刺与无菌技术
二、密切观察病人情况
三、及时更换输液瓶
四、早期发现穿刺部位的渗出和炎症
五、调控液体治疗时的输注速度
六、输液速度的计算
第二节 液体治疗的循环监测
一、心率（HR）
二、动脉压（BP）
三、中心静脉压
四、肺毛细血管楔压（PCWP）
五、心输出量（CO）
六、排尿量
第三节 液体治疗的生化监测
一、血气监测
二、胶体渗透压的监测
第四节 ECG监测
一、低血钾
二、高血钾
三、低血钙
四、高血钙
第五节 其他监测
一、皮温与中心温度差
二、每小时尿量、尿/血浆渗量比率
第八章 液体治疗的合并症及安全输液的有关问题
第一节 细菌污染反应

一、细菌的来源
二、影响感染的因素
三、造成污染的原因
四、细菌污染反应的表现
五、细菌污染反应的防治
第二节 热原反应
一、热原的组成
二、热原的理化性质
三、热原的来源及损害
四、热原的检查和清除
五、热原反应的临床表现
六、热原反应的预防和处理
第三节 微粒污染反应
一、微粒污染的途径
二、微粒在血管内的移动
三、微粒的危害
四、微粒的控制
第四节 安全大输液所涉及的问题
一、选用优质输液剂
二、使用一次性输液用具
三、行密闭式输液
四、加强输液时监护
五、严格掌握输液剂的应用指征
〔附〕与液体治疗相关的其他并发症
第九章 酸碱平衡
第一节 酸碱平衡的基本概念
一、概述
二、体内氢离子的生成与清除
三、体内氢离子蓄积（净生成H＋）
四、对氢离子的缓冲
五、肾脏对滤过HCO－3的再吸收及生成新的HCO－3
第二节 评价酸碱平衡指标
一、评价血浆酸碱状态的指标
二、海特森（Henderson）方程式
三、重要原则I（GoldenRuleI）
四、重要原则Ⅱ（GoldenRuleⅡ）
五、重要原则Ⅲ（GoldenRuleⅢ）
六、THUMB原则1
七、pH值变化0.1时，换算H＋浓度的方法
八、THUMB原则2
九、阴离子间隙
十、血浆渗量间隙
十一、估计尿液中NH＋4 浓度的方法
第三节 酸碱失衡的识别
一、基本酸碱失衡
二、酸碱失衡的生理反应
三、如何识别混合性酸碱失衡

四、混合性酸碱失衡的诊断原则
五、混合性酸碱失衡的临床实际情况
第四节 代谢性酸中毒
一、主要原则概述
二、代谢性酸中毒的发生
三、代谢性酸中毒时的呼吸反应
四、代谢性酸中毒的诊断步骤
五、代谢性酸中毒治疗
六、K与代谢性酸中毒
七、酮症酸中毒
八、糖尿病酮症酸中毒
九、L—乳酸酸中毒
第五节 代谢性碱中毒
一、代谢性碱中毒的病理生理变化
二、代谢性碱中毒的临床情况
三、代谢性碱中毒治疗
第六节 呼吸性酸碱失衡的基础知识
一、主要原则概述
二、关于呼吸性酸碱失衡的生理知识
第七节 呼吸性酸中毒
一、临床探讨
二、酸碱情况
三、诊断方法
四、呼吸性酸中毒的治疗
第八节 呼吸性碱中毒
一、临床探讨
二、酸碱情况
三、诊断方法
四、呼吸性碱中毒的治疗
第十章 水、钠平衡
第一节 水、钠生理
一、体液的组成
二、水的生理
三、钠的生理
第二节 低钠血症
一、低钠血症的有关基础知识
二、低钠血症的临床情况
三、低钠血症治疗
第三节 高钠血症
一、高钠血症的病因学
二、高钠血症的症状
三、高钠血症的诊断与鉴别诊断
四、高钠血症的治疗
五、高钠血症的预后
第十一章 钾平衡
第一节 钾的生理
一、静息膜电位

二、肾脏对K＋排泌的调节
三、实验室诊断
第二节 低血钾
一、病因
二、临床表现
三、诊断
四、治疗
五、一些以低血钾为主要特征的疾病
第三节 高血钾
一、病因
二、临床表现
三、诊断
四、治疗
五、一些以高血钾为特征的特殊疾病
第十二章 高血糖
第一节 糖代谢基础知识
一、糖的生理功能
二、糖的吸收
三、糖的贮存
四、糖的分解代谢
五、糖异生
六、血糖及其调节
第二节 高血糖的诊断标准
一、高血糖的概念
二、高血糖的诊断标准
第三节 高血糖严重程度的探讨
一、内容提要
二、血糖的定量问题
三、葡萄糖清除速率的探讨
四、严重高血糖是如何发生的
第四节 高血糖对体液及电解质的影响
一、跨膜水转移
二、高血糖时水和电解质的丢失
三、尿糖的代谢价值
第五节 高血糖的静脉治疗计划
一、补充细胞外液欠缺量
二、补充不断丢失的水和电解质
三、恢复细胞内液欠缺的水和粒子
第六节 严重高血糖的临床概况
一、诊断
二、治疗
三、预期的危险
第十三章 老年人的液体治疗
第一节 老年人体液的变化
一、体液总量及其分布的变化
二、体液电解质改变
三、酸碱平衡调节改变

四、老年人的水、电解质代谢变化
第二节 老年人与液体治疗相关器官的生理改变
一、老年人循环系统变化
二、老年人呼吸系统变化
三、老年人泌尿系统变化
四、老年人内分泌系统变化
第三节 老年人的水、电解质失衡
一、高渗脱水
二、低钠血症
第四节 老年人液体治疗时的注意事项
第十四章 小儿液体治疗
第一节 小儿的生理特点
一、小儿体液的组成和分布
二、体液的调节
第二节 小儿液体疗法的补液原则
一、累积损失及其补充
二、继续损失及其补充
三、生理消耗及其补充
第三节 临床常用输液方案
一、儿科常用溶液的性质和成分
二、临床常用的输液方案
第十五章 手术病人的液体治疗
第一节 手术创伤对机体的影响
一、全身性影响
二、局部影响
第二节 术前输液
一、等渗性脱水
二、高渗性脱水
三、低钾血症
四、高钾血症
第三节 术中输液
第四节 术后输液
一、维持禁食情况下的正常需要量
二、补充额外丢失
三、纠正原已存在的体液紊乱
四、术后补液的计算
五、术后特殊类型体液紊乱的治疗
第五节 神经外科病人术中及术后输液
一、Starling假设及血脑屏障
二、围术期的输液治疗
三、神经外科病人常见的电解质紊乱
四、常见神经外科病人补液
第十六章 休克的液体治疗
第一节 概述
一、新的休克学说所涉及的压力/流速或氧传递的指标
二、第一阶段：血流动力学形式
三、复苏后损伤

四、第二阶段：组织氧合
第二节 出血及低血容量
一、体液和血液丧失
二、液体治疗原则
三、心输出量维持
第三节 晶体与胶体复苏
一、晶体液复苏
二、胶体液复苏
三、晶体液及胶体液复苏的比较
四、高张液复苏的展望
第四节 感染性休克的液体治疗
一、脓毒综合征
二、血流动力学改变
三、治疗
第十七章 烧伤的液体治疗
第一节 烧伤后体液平衡紊乱
一、水钠平衡紊乱
二、烧伤后钾平衡紊乱
三、烧伤后酸碱平衡紊乱
第二节 烧伤的液体治疗
一、纠正体液容量紊乱
二、纠正水钠平衡紊乱
三、纠正钾平衡紊乱
四、纠正酸碱平衡紊乱
五、休克的防治
第十八章 代血浆与血液成分疗法
第一节 常用血浆代用品
一、右旋糖酐
二、羟乙基淀粉代血浆
三、明胶代血浆
第二节 血液成分疗法
一、浓缩红细胞
二、添加剂红细胞
三、去白细胞的红细胞液
四、洗涤红细胞
五、冷冻红细胞
六、血浆
七、血浆成分
第三节 输血反应的防治
一、内源性反应
二、外源性反应
三、迟发性反应
第十九章 全静脉营养治疗与管理
第一节 全静脉营养治疗的指征
一、由消化道以外途径补充营养的重要性
二、消化道外途径补充营养的方法
三、深静脉高能输液的适应证

四、深静脉置管途径
五、留置导管的质量
六、注入装置与留置导管的管理
第二节 营养物质代谢、静脉营养液与配制
一、机体对各种营养物质的代谢
二、各类静脉营养液
三、静脉营养液的配制
第三节 全静脉营养疗法的实施与注意事项
一、中心静脉途径
二、周围静脉途径
三、持续输注法
四、循环输注法
五、全静脉营养输注实施的并发症
第四节 全静脉营养的监测
一、为了解治疗效果所需的监测
二、针对全静脉营养并发症的监测
第二十章 载体输液
第一节 载体输液的有关问题
一、经静脉给药的优点及适应证
二、静脉给药的缺点及危害
三、配伍禁忌
四、血管刺激性
五、注意事项
六、特殊技术
第二节 心血管功能支持治疗
一、治疗心功能不全的药物
二、抗高血压药
三、抗心律失常药物
四、抗心绞痛和降血脂药
五、抗凝与溶栓药物
第三节 化疗
一、药物准备
二、化疗的实施
三、化疗药物
四、联合化疗
五、化疗方案
第四节 能量合剂的应用
一、能量合剂的组成成分
二、致病因子对细胞及代谢的影响
三、能量合剂的作用

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