第一图书网, tushu007.com

<<普通外科围术期液体治疗>>

图书基本信息

书名：<<普通外科围术期液体治疗>>

13位ISBN编号：9787509148310

10位ISBN编号：7509148316

出版时间：2011-6

出版时间：人民军医出版社

作者：朱继业，王东　主编

页数：191

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

内容概要

《普通外科围术期液体治疗》编者分14章介绍了液体治疗的发展简史、液体治疗的途径和方法、液体治疗的监护和管理、老年患者围术期液体治疗、麻醉对围术期液体治疗的影响等，重点介绍了乳腺疾病、肝脏疾病、胃肠道疾病、胰腺和脾脏疾病、胆道疾病、血管外科疾病、肝移植等围术期液体治疗的具体实施方法，以及特殊情况下液体治疗的策略与处理。
《普通外科围术期液体治疗》指导性、实用性强。
可供外科医师参考。

<<普通外科围术期液体治疗>>

书籍目录

第1章 液体治疗的发展
第一节 液体治疗的发展简史
第二节 晶体液
第三节 胶体液
第四节 输血治疗
第2章 液体治疗的途径和方法
第一节 血管置管前准备
第二节 血管置管的方法和选择
第三节 导管穿刺并发症
第四节 导管的日常护理
第五节 机械性并发症
第六节 感染性并发症
第3章 老年患者围术期液体治疗
第一节 老年人的生理变化特点
第二节 老年患者围术期的补液特点
第三节 老年入围术期液体治疗的进展
第4章 液体治疗的监护和管理
第一节 外周输液和中心静脉输液的方法及特点
第二节 血容量和血流动力学监测
第三节 漂浮导管应用指南
第四节 液体治疗对血流动力学的影响
第5章 麻醉对围术期液体治疗的影响
第一节 围术期液体治疗
第二节 麻醉对血流动力学的影响
第三节 麻醉对围术期液体治疗的影响
第四节 麻醉和围术期血管活性药物的使用
第6章 乳腺外科围术期的液体治疗
第一节 概述
第二节 乳腺癌根治术及改良根治术
第7章 胃肠道疾病围术期的液体治疗
第一节 概述
第二节 胃手术患者围术期液体治疗
第三节 肠道手术患者围术期液体治疗
第四节 急性肠梗阻患者围术期液体治疗
第8章 肝脏疾病围术期的液体治疗
第一节 围术期肝脏血流动力学特点
第二节 肝脏疾病围术期营养物质代谢的变化
第三节 肝脏疾病患者的围术期补液及营养支持治疗
第四节 肝脏外科围术期补液若干焦点问题
第9章 胰腺和脾脏疾病围术期的液体治疗
第一节 急性胰腺炎患者的液体治疗
第二节 胰十二指肠切除患者的液体治疗
第三节 脾破裂的非手术治疗
第10章 胆道疾病围术期的液体治疗
第一节 急性胆道感染围术期的液体治疗

第二节 梗阻性黄疸围术期的液体治疗
第三节 其他情况下围术期的液体治疗
第11章 血管外科疾病的液体治疗
第一节 血管外科常用静脉药物
第二节 主动脉瘤及主动脉夹层
第三节 血栓闭塞性脉管炎(Bucrger病)
第四节 动脉硬化闭塞症
第五节 动脉栓塞
第六节 颈动脉狭窄症
第七节 深静脉血栓形成
第八节 布-加综合征
第12章 肝移植围术期的液体治疗
第一节 肝移植概况
第二节 肝移植围术期的一般液体治疗
第三节 肝移植术后常见并发症的液体治疗
第四节 肝移植围术期合并急性肾衰竭与急性肾损伤的液体治疗
第13章 重症监护患者的液体治疗
第一节 ICU常用的液体种类、特点和争论
第二节 危重病人液体状态的评估
第三节 术后常规液体治疗
第四节 感染性休克的治疗
第五节 非感染性休克的治疗
第14章 合并内科疾病重症患者的液体治疗
第一节 合并呼吸系统疾病患者的液体治疗
第二节 合并心脏系统疾病的液体治疗
第三节 合并肾功能不全患者的液体治疗
第四节 脓毒症休克患者的液体治疗

章节摘录

版权页：插图：（2）脑血管疾病偏瘫患者由于长期卧床，患侧肢体肌肉收缩减弱或停止，血流主要靠辦膜的作用、心搏和胸腔负压维持，常导致血流缓慢，易发生血栓性静脉炎，故应避免在患侧肢体静脉输液。
（3）精神病患者及有精神症状的病人，表现躁动不安，意识障碍，常采用保护性约束措施，在约束状态下手部、足部活动度大，灵活多变。
静脉输液易穿破或脱出血管；上肢前臂近尺侧静脉输液易使血管受压及针头堵塞，故宜选择前臂近桡侧腕肘关节之间应用留置针穿刺输液。
（4）手术后患者处于高凝血状态，加之手术疼痛限制了病人的活动，如盆腔手术对盆腔血管的刺激易发生下肢血栓性静脉炎；胃肠手术后促进胃肠功能恢复和预防术后肠粘连等，鼓励病人早下床活动，故选择双上肢静脉输液较好；乳腺癌术后患者，由于手术需清扫腋窝淋巴结及术后伤口的压迫，患侧上肢淋巴回流受阻，常表现为肿胀，故宜选择健侧上肢静脉输液。
（5）急危重患者发病急骤，病情变化快，随时可发生生命危险，快速建立有效静脉通路是抢救关键，尤其是对大量失血失液性休克患者必须快速扩容，首选颈外静脉留置针穿刺输液，该部位易显露，静脉管腔粗易于穿刺，减少了因脱袖寻找血管的时间，且该部位距心脏近，药物作用快。
颈外静脉穿刺困难者选股静脉穿刺，此处定位准确，穿刺成功率高。
慢性病恶化患者，由于心肺功能衰竭、低蛋白血症、水肿，四肢穿刺困难，选择颈外静脉留置针输液效果较好。

编辑推荐

《普通外科围术期液体治疗》由人民军医出版社出版。

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