第一图书网, tushu007.com

<<口腔笑气镇静技术>>

图书基本信息

书名：<<口腔笑气镇静技术>>

13位ISBN编号：9787566202338

10位ISBN编号：7566202332

出版时间：2012-7

出版时间：第四军医大学出版社

作者：张国良，张惠　主编

页数：132

字数：70000

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

《口腔笑气镇静技术》由张国良、张惠主编，本书共分八章，全面介绍了笑气的历史、笑气的储存、笑气的理化特性、笑气的作用机制、医护人员准备、患者准备、仪器设备准备等。
同时结合临床的使用情况，详细介绍了笑气临床使用的技术和技巧。

<<口腔笑气镇静技术>>

书籍目录

第一章 口腔笑气镇静历史
第二章 笑气的生产、运输和储存
第三章 笑气的理化特性
第四章 呼吸系统解剖生理
第五章 笑气的作用机制及与人体的相互作用
第六章 口腔笑气镇静前的准备
第七章 口腔笑气镇静的临床应用
第八章 并发症处理
参考文献
附录

章节摘录

版权页： 插图： 其他研究也表明：在保持恒定MAC值的恩氟烷、异氟烷、地氟烷麻醉下，用吸入麻醉药部分代替笑气并不影响或轻度增加血压。
相反，患有冠状动脉疾病的患者接受笑气麻醉，无论是否给予阿片类药物都会降低血压。
在氧气中混合吸人60%笑气会轻度增加志愿者的心排出量和输出每搏量。
然而，给予高浓度笑气，心输出量则保持不变。
与单独使用氟烷相比，同时给予志愿者氟烷和笑气，伴随着交感神经系统张力的增加，会明显增加心排出量。
笑气复合恩氟烷、异氟烷或地氟烷麻醉时，也会轻度增加心排出量。
相反，笑气会降低健康志愿者和接受阿片类药物的心脏病患者的心排出量和每搏量。
高浓度笑气轻度降低体循环血管阻力，预先给予神经节阻滞药物六季铵会减弱氟烷和笑气麻醉时轻度增加体循环血管阻力的作用，这与降低交感神经张力是一致的。
也有报道说笑气可导致志愿者或阿片类麻醉下心脏病患者的体循环血管阻力增加。
笑气可增加清醒志愿者的静脉张力，并降低其静脉容量。
在人体，使用笑气麻醉时，其增加静脉张力，提高肺血管阻力，抑制收缩功能等联合作用可能促使中心静脉压的增加。
高浓度笑气吸入后，在增加肺血管阻力的同时，也可能提高中心静脉压。
笑气可抑制肺对去甲肾上腺素的摄取，导致了肺血管中可检测的血浆去甲肾上腺素水平的增加，这种作用在一定程度上可以解释笑气吸入时，肺血管阻力特异性的增加。
肺动脉高压的患者，笑气增加肺血管阻力的作用将更加显著。
这种肺血管阻力的升高会反向增加向左分流的心房或心室的分流，危及先天性心脏病患者的动脉氧合作用。
3.笑气和心肌电生理学 在人体，笑气和其他吸人性麻醉药或阿片类药物联合使用时，可引起可逆的房室分离。
笑气复合氟烷麻醉，可降低心律失常的阈值，这往往是笑气激活交感神经系统和氟烷增强心肌敏感性的共同作用。
与单用氟烷麻醉相比，笑气和阿片类药物联合应用时会减少心律失常的发生率。
4.笑气与冠脉循环 在体外实验中，笑气对冠脉血管不产生直接的作用。
在冠状动脉疾病的实验模型中，笑气可降低肌节的收缩作用，增强收缩后的缩短作用，引起跨膜血流重新分布使血流优先流向心外膜下。
如同时存在动脉压的降低，可能会加剧冠状动脉疾病患者的心肌缺血。
但是，通过经食管超声技术研究发现：吸入性麻醉药或阿片类药物和笑气联合应用时并不增加局部室壁运动异常的发牛率。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《口腔笑气镇静技术》为口腔科医生及广大医学生提供参考。

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