

<<无痛舒适诊疗>>

图书基本信息

书名：<<无痛舒适诊疗>>

13位ISBN编号：9787811069952

10位ISBN编号：7811069954

出版时间：2009-3

出版时间：郑州大学出版社

作者：肖晓山，徐世元 主编

页数：294

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>

<<无痛舒适诊疗>>

内容概要

疼痛是一种不快的异常体验。

无痛舒适医疗就是让患者在舒适无痛苦的状态下进行各种检查和治疗。

这是一部介绍无痛舒适医疗理论、技术与临床应用的专著，综合了现代舒适医疗的新成果，阐述了无痛舒适医疗的机制、方法、监护以及不良反应与注意事项。

各级医院麻醉科、疼痛科、成瘾医学科以及妇产科、内镜诊疗科、创伤科、肿瘤科、小儿科、口腔科等有关临床诊疗医护人员均可从中受益。

<<无痛舒适诊疗>>

作者简介

肖晓山，男，1955年出生，1973年入伍，1982年军医大学毕业，1995年获中山医科大学医学硕士学位，主任医师、教授。

硕士研究生导师。

现任广东省第二人民医院麻醉科主任，广东省医师协会麻醉学分会副主任委员，广东省医学会麻醉学分会常委，广东省医学会疼痛学分会常委，广东老教授协会麻醉学研究会副主任委员，广州市医学会疼痛学分会副主任委员，广东医学杂志编委，现代医院杂志编委，中华麻醉学杂志通讯编委，临床麻醉学杂志审稿专家。

1982年毕业后一直从事于临床麻醉和科研工作，在全国各种刊物上先后发表了学术论文80多篇，负责参与编著、出版专著5部，主持、参与科研课题获军队科技进步奖10项，获各级科研基金项目5项。曾荣获广州军区青年知识分子先进个人、广州军区基层建设先进个人、广州市抗击“非典”先进个人称号，2次提前晋级，4次荣立三等功。

近年来，致力于树立服务新理念，开辟麻醉科手术室的“绿色通道”，强调麻醉科手术室全体医护人员必须牢固树立“双重服务”的理念，要求双重服务都要做到“安全、舒适、满意”。

全力以赴创造良好医疗环境。

同时基于对疼痛的科学认识，致力于无痛舒适医疗工作的探讨与研究，率先在国内提出了“无痛医院”和“舒适医疗”的概念。

现在，“无痛服务”已延伸到了医院各个临床科室，一系列的“舒适医疗”，让病人从难忍的痛苦中解放了出来，包括无痛苦胃肠镜检查、无痛人流、无痛分娩、无痛静脉注射及无痛苦快速戒毒。

目前，正在研究探讨用麻醉的方法打通“奖赏回路”神经，治疗“止咳药水成瘾”、“网络成瘾”。甚至“赌博成瘾”。

<<无痛舒适诊疗>>

书籍目录

第1章 绪论 第1节 无痛舒适医疗的临床意义 第2节 临床常用疼痛程度评估方法 第3节 清醒镇静镇痛在无痛舒适医疗中的应用 第4节 无痛舒适医疗中常见并发症第2章 无痛分娩 第1节 概述 第2节 分娩镇痛的解剖和生理学基础 第3节 分娩疼痛机制 第4节 分娩镇痛的选择 第5节 分娩镇痛方法 第6节 分娩镇痛并发症及存在的问题 第7节 分娩镇痛的进展第3章 无痛人流 第1节 概述 第2节 人工流产的常识 第3节 无痛人流 第4节 无痛人流术的镇痛方法 第5节 无痛人流麻醉后离院标准 第6节 静脉全麻下无痛人流术的护理第4章 无痛胃肠镜 第1节 概述 第2节 消化内镜的相关知识 第3节 无痛胃肠镜 第4节 麻醉实施 第5节 消化内镜下几种常见疾病治疗的麻醉 第6节 无痛胃肠镜麻醉后离院标准第5章 无痛舒适纤维支气管镜检查术 第1节 纤维支气管镜检查术的临床应用 第2节 术前评估 第3节 麻醉准备 第4节 临床麻醉第6章 手术后疼痛的治疗 第1节 术后疼痛的发生机制及术后镇痛的意义 第2节 术后镇痛常用的药物 第3节 术后镇痛常用方法 第4节 术后镇痛的规范和管理 第5节 疼痛测定及术后镇痛效果评价 第6节 常见手术的术后镇痛, 第7节 术后镇痛常见不良反应、并发症及防范第7章 创伤疼痛的无痛医疗 第1节 概述 第2节 创伤疼痛的临床症状及诊断 第3节 创伤疼痛的医疗原则和方法 第4节 几种常见创伤疼痛的医疗 第5节 人工冬眠疗法在创伤疼痛医疗中的应用 第6节 展望第8章 舒适快速脱瘾 第1节 概述 第2节 药物依赖的机制 第3节 药物依赖的临床特征与诊断 第4节 药物依赖的脱瘾治疗 第5节 全麻快速脱毒结合纳曲酮维持治疗药物依赖 第6节 全麻下快速脱瘾治疗止咳药水依赖第9章 无痛导管介入治疗第10章 晚期癌症患者的舒适医疗第11章 小儿无痛苦诊疗第12章 无痛舒适牙科治疗第13章 精神疾病患者无痛苦诊疗第14章 无痛氩氦刀肿瘤治疗第15章 肉毒毒素与无痛治疗

<<无痛舒适诊疗>>

章节摘录

第2章 无痛分娩第1节 概述自然分娩是指在有安全保障的前提下，通常不加以人工干预手段，让胎儿经阴道娩出的分娩方式。

而分娩镇痛是指用各种方法来消除或缓解分娩时的产痛，不同程度地减轻产妇在整个分娩过程中的精神、情绪的紧张和焦虑，更利于顺利分娩和胎儿的安全。

其方法很多，包括产前教育、呼吸镇痛、电磁仪刺激、穴位注射、笑气吸入、局部阻滞和椎管内镇痛及硬膜外自控镇痛（PCEA）等。

“分娩镇痛”起源于国外，至今已有100多年的历史，分娩镇痛伴随着人类文明的进步和医学的发展而日臻完善。

早在远古时代，人们为了减轻分娩时的疼痛，采取念咒挂符等方法；在1660年Wecker首次在分娩期间使用乙醇以减轻分娩疼痛；1853年英国的Snow首先用氯仿实施分娩镇痛，1857年38岁的英国女王Victoria接受氯仿分娩镇痛，生下了王子Beatrice；1880年Klikovicz将笑气用于分娩镇痛；1885年苏联学者首次在教科书中阐述分娩镇痛；901年德国人第一次将腰麻用于分娩；1906年在奥地利吗啡用于产科分娩镇痛；1909年在德国氩麻用于分娩镇痛；1920年低位硬外麻用于分娩镇痛；1933年英国的妇产科医生Dick—Read提倡“自然分娩法”或称“生理分娩法”，反对使用药物，他指出分娩痛是恐惧、紧张、疼痛综合征，是可以靠产妇自身控制的，他强调教育、运动和放松，通过解释工作解除产妇的恐惧心理，从产前开始要有一定的心理准备，并应有适当正面的影响性资料，预备所要去的医院，训练肌肉放松的方法，加强分娩期的护理，使产妇在分娩过程中精神及肌肉松弛；1939年哌替啶在德国合成，次年用于分娩镇痛；1979年欧洲Revil提出硬膜外镇痛是分娩镇痛最有效的方法；1988年首次报道将硬膜外病人自控镇痛技术用于分娩镇痛；1992年美国妇产学院分娩镇痛委员会提出：“分娩导致许多妇女剧烈的痛苦，而这种痛苦往往被人们视为‘正常的过程’而被忽略，产妇剧烈的痛苦理应引起人们对分娩镇痛的重视。

.....

<<无痛舒适诊疗>>

编辑推荐

无痛苦舒适医疗是近年来形成的新概念，是指医务人员使用一定的药物和技术方法让病人在安全、无痛苦的状态下接受医学检查及治疗的系列医学行为。

随着人们生活水平、健康意识及生活质量的提高，“舒适医疗”越来越体现出它的重要性。因为无痛舒适医疗的目的就是让病人在舒适无痛苦的状态下进行各种检查和治疗。

<<无痛舒适诊疗>>

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>