第一图书网, tushu007.com

<<ICU手册>>

图书基本信息

书名：<<ICU手册>>

13位ISBN编号：9787030215369

10位ISBN编号：7030215362

出版时间：2008-6

出版时间：科学

作者：王雪|主编:马爱群//吕毅

页数：421

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

前言

由西安交通大学医学院第一附属医院组织编写的《临床诊疗丛书》是一套覆盖面广、内容系统并且携带方便的临床医师实用参考读物。

本丛书以全世界权威学会制定的诊疗指南为基础，参考了我国各医学学会的诊疗指南，并结合我国临床工作的实际，力求达到科学性、权威性、指导性并重，旨在为广大医务人员提供一套操作性强的实用读物。

本丛书以诊断与治疗为主线，兼顾最新理论介绍，对疾病的治疗提供了几套方案和方式以供选择，层次清晰，术语、名词规范。

西安交通大学医学院第一附属医院始建于1956年，是西北地区最大的综合性三级甲等医院，现开设床位2300余张，拥有临床医学一级学科学位博士点及博士后流动站，有二级学科博士授予点8个，是国内能培养外籍研究生的少数教学单位之一。

2006年，医院成立了本丛书编写委员会，并组织43个专业的数百名专家着手编写。

为了高质量地完成编写工作.各分册主编组织本学科的专家和中青年业务骨干进行了大量认真、细致的工作。

在编写过程中，编者们对各类循证医学证据所代表的临床意义和适应证进行了仔细斟酌，对每一种疾病的诊断和治疗都进行了反复讨论，并在征求多方意见后进行了多次修改，以期达到理论和实践的统一。

科学出版社对丛书的后期编写和审定给予了大力的支持和指导，在此表示衷心感谢。

在本丛书编写过程中，医院医务部做了大量组织、协调工作，值此成书之际，对他们付出的辛苦劳动也一并深表谢意！

西安交通大学医学院第一附属医院组织这样大规模的编写工作尚属首次，尽管许多学者曾主编或参编多种教材和专著，有相当的学识和经验，且全体编写人员为此付出了非常辛苦的劳动，但因时间紧迫，编写队伍庞大，错误和不妥之处难免，恳请各位读者批评指正，以利再版时修订。

第一图书网, tushu007.com

<<ICU手册>>

内容概要

本书以近年 来在重症医学领域里权威监护病房(ICU）的建制、管理，重症医学的基本监测、操作规则，危重病的评价系统，以及各脏器支持、危重综合征的处理原则等，本书可作为ICU医务人员的参考书。

第一图书网, tushu007.com

<<ICU手册>>

书籍目录

第一章 重症监护病房的管理 第一节 重症监护病房的基本管理 第二节 ICU的感染控制管理 第三节 ICU的病员管理第二章 ICU的病员管理 第一节 循环功能监测 第二节 呼吸功能监测 第三节 免疫功能监测 第四节 消化系统监测 第五节 泌尿系统监测 第六节 内环境系统监测 第七节 急性生理和既往健康评价系统第三章 临床危重症及脏器功能支持 第一节 休克诊治的一般原则 第二节 低血容量休克复苏与监测 第三节 严重感染和感染性休克 第四节 心肺复苏指南 第五节 急性心衰的诊断和治疗指南 第六节 呼吸支持 第七节 急性肺损伤/急性呼吸窘迫综合征诊断和治疗指南 第八节 重症患者侵袭性真菌感染的诊断和治疗 第九节 危重病人的营养支持 第十节 重症病人的血糖控制与强化胰岛素治疗 第十一节 急性肾功能衰竭的诊断和治疗 第十二节 肝衰竭诊疗指南 第十三节 重症胰腺炎 第十四节 昏迷 第十五节 水、电解质代谢及酸碱平衡紊乱 第十六节 神经系统功能支持 第十七节 血液净化治疗 第十八节 ICU镇痛与镇静 第十九节 药物过量及中毒 第二十节 深部静脉血栓的预防第四章 ICU临床操作及护理 第一节 导尿 第二节 气管插管 第三节 纤维支气管镜检 第四节 气管切开 第五节 经皮气管切开 第六节 除颤和起博

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

第四节　消化系统监测　　消化和吸收是人体获得能源维持生命的重要功能。
肝脏是人体代谢的枢纽。
肝功能的监测包括血胆红素、白蛋白、球蛋白、血谷丙转氨酶等。
胃肠系统的监测包括胃液pH，胃黏膜内pH测定及便中潜血试验，检查腹胀、腹水、腹痛、肠鸣音等。
一、胃肠系统　　1. 粪便的监测包括粪便的颜色、形状和次数。
在ICU的病人肠内和肠外营养判断的一个重要的指标既是粪便的颜色和次数。
粪便的细菌培养对于ICU留置胃管的患者同样重要，可以帮助判断感染的位置和来源。
2. 潜血的监测呕吐物和胃肠引流物的潜血检测可以帮助判断上消化道出血的部位和出血量。
粪便的潜血监测有助于下消化道出血的诊断。
3. 胃黏膜内pH（PHi）指胃肠黏膜的酸碱度。
胃肠道黏膜属于血液灌注丰富的器官。
循环病理生理学表明，在循环遭受打击时，最早做出反应且最晚恢复的是胃肠道的血液灌注，并由于灌注不足而导致局部的组织缺氧和酸中毒。
监测能够早期预警机体系统的缺血缺氧状态。
对重症患者的局部组织缺血缺氧做出早期预警。
4. 胃液pH胃内pH呈显著酸性，24 h内大部分时间pH4时胃蛋白酶便失去活性，其对胃黏膜的损伤减少。

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