

<<循证临床麻醉学>>

图书基本信息

书名：<<循证临床麻醉学>>

13位ISBN编号：9787117086042

10位ISBN编号：7117086041

出版时间：2007-6

出版单位：人民卫生

作者：Ling Qun Hu 主

页数：450

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>

## &lt;&lt;循证临床麻醉学&gt;&gt;

## 内容概要

近十年来，循证医学一词颇为火热，其焦点是如何在医学实践中采用“最佳方案”来改进对病人的医疗。

具体来说，就是通过系统地复习文献，也即“循证”，指导医务工作者运用最有效的治疗。

然而，必须注意到在临床试验和研究的循证过程中产生的证据会有各种形式，产生这些信息的能力也受很多因素的影响。

就以产生最高证据价值的研究形式——临床随机对比试验而言，该形式的证据内在有效性很高，但它的外延有效性却有可能受研究人群(入选标准和排除标准)的限制，研究的治疗方案也可能与实践脱节。

通常认为，组群队列(Cohort)研究产生的证据价值较低，但这类证据可能是现在仅有的。

虽然很多指南编写委员会认为组群队列研究所提供的信息不足以指导临床实践，但在其他形式证据出现之前，它们对临床工作还是有参考价值的。

总之，认识到证据及证据的不同形式，对指导临床工作是十分重要的。

循证医学发展的一个重要产物就是形成临床指南和临床建议。

美国麻醉医师协会已经制定了一套健全的方法和程序来制定临床指南。

这些临床指南强调了临床随机研究对临床麻醉的巨大帮助，只是还局限于各专题所涉及的范围。

其他非麻醉协会制定的指南对我们的临床工作也很有帮助。

例如美国心脏病学会美国心脏协会的围手术期心血管评估指南常用来决定非心脏手术前心血管评定的范围。

迄今尚有很多方面仍缺乏文献的涵盖，传统的文献综述和书籍中的专题章节也常常不是为了回答临床问题而编写的。

编写这本《循证临床麻醉学》的目标是用一个结构性的模式来看待许多这类问题。

各章的作者将提供所述问题的背景或概况，整理出可供选择的治疗方案，回顾归纳证据，指明尚有争论的领域，列出现有的临床指南，并最后提出自己的见解。

他们对现有证据的描述方法，会因证据本身的深度和广度而有所不同，但总的原则是为读者提供一个基准，使读者在理解文献内容的基础上，针对自己在围手术期面临的临床疑难问题，得出解决问题的方案。

本书所列的专题涉及面很广，但仍不能盖全。

随着时间的推移某些专题的重要性也可能随之变化。

因此，如有新的专题请推荐给我，以便我们再版时考虑。

还有，证据本身也在不停地变化，我们必须认识到新证据的出现可能会改变原有的结论。

每个章节中指出的未确定领域给各位热衷于提出问题和解决问题的学者提供了肥沃的土地，有待于大家的开垦和评估。

望读者们的病人也会从中受益。

## &lt;&lt;循证临床麻醉学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 总论卷 第1章 美国麻醉医师协会用循证医学方法制定临床指南 第二篇 术前准备卷 第2章 常规检查影响麻醉预后吗? 第3章 术前一定要知道血红蛋白浓度吗? 第4章 常规的术前孕检有必要吗? 第5章 麻醉术前门诊有经济效益吗? 第6章 哪些患者须做术前12导联心电图? 第7章 什么时候应做术前肺功能检查? 第8章 气道检查能够预见插管困难吗? 第9章 什么是对阻塞性睡眠呼吸暂停患者的最好评估? 第10章 术前有最佳的戒烟时机吗? 第11章 预防性冠脉血运重建是否能减少心脏并发症? 第12章 是否需要继续在围手术期使用抗高血压药物? 第13章 哮喘患者是否需要类固醇类等术前用药? 第14章 自体输血成本效益好吗? 第三篇 麻醉术中卷 第15章 有困难插管史的患者必须清醒插管吗? 第16章 预期有困难插管的患者应选择全身麻醉还是局部麻醉? 第17章 对恶性高热易感患者有无理想的改进措施? 第18章 手术期间对胶体过敏的最佳措施是什么? 第19章 怎么减少误吸? 第20章 什么是治疗误吸的最佳方案? 第21章 什么是防止术后恶心呕吐的最好策略? 第22章 大手术的液体选择重要吗? 第23章 肌松药的选择会影响后果吗? 第24章 维持围手术期正常体温是有益的吗? 第25章 围术期何时进行糖皮质激素替代治疗? 第26章 p-肾上腺素受体阻滞剂应该常规应用于非心脏手术吗? 第27章 az受体激动剂能减少非心脏手术围术期心脏并发症吗? 第28章 围术期高糖血症会增加术后发生并发症的风险吗? 第29章 什么是预防围手术期肾功能障碍的最好方式? 第30章 什么可以治疗急性呼吸窘迫综合征? 第31章 最佳的围手术期血红蛋白 第32章 急性等容血液稀释技术是否经济有效? 第33章 哪些药物能减少术后出血? 第34章 方达帕鲁对手术患者的功效和安全性 第35章 我们能在麻醉中预防知晓吗? 第36章 什么措施能够用来预防周围神经损伤? 第37章 有快速全身麻醉复苏的吗? 第38章 日间手术时选择什么全身麻醉药物? 第39章 如何选用日间手术患者的出院标准? 第40章 什么是阻塞性睡眠呼吸暂停患者术中和术后的最佳处理? 第41章 重症监护专业人才能改善患者的预后吗? 第四篇 区域麻醉卷 第42章 对于髋关节手术区域麻醉是否比全麻好..... 第五篇 麻醉仪器 第六篇 心血管麻醉卷 第七篇 神经脑外卷 第八章 产科麻醉卷 第九章 儿科麻醉卷 第十章 疼痛卷

## <<循证临床麻醉学>>

### 编辑推荐

编写《循证临床麻醉学》的目标是用一个结构性的模式来看待许多这类问题。

各章的作者将提供所述问题的背景或概况，整理出可供选择的治疗方案，回顾归纳证据，指明尚有争论的领域，列出现有的临床指南，并最后提出自己的见解。

他们对现有证据的描述方法，会因证据本身的深度和广度而有所不同，但总的原则是为读者提供一个基准，使读者在理解文献内容的基础上，针对自己在围手术期面临的临床疑难问题，得出解决问题的方案。

<<循证临床麻醉学>>

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>