

<<心肺复苏>>

图书基本信息

书名：<<心肺复苏>>

13位ISBN编号：9787117108621

10位ISBN编号：7117108622

出版时间：2009-2

出版时间：人民卫生出版社

作者：李春盛 主译

译者：李春盛

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>

<<心肺复苏>>

内容概要

心肺复苏是横跨许多不同专业和医学学科之间的一门学科。

许多组织机构，例如美国心脏协会、加拿大心脏和卒中基金会、欧洲复苏理事会和国际复苏联盟，几乎每5年制订出版复苏指南。

本书中的许多作者是这些组织机构的现任成员，并在这些国际指南的制订中发挥着重要作用。

本书旨在为医师、护士、急救人员和院内院外急救反应队伍的其他成员就心肺复苏的科学和实践提供最新的信息。

与美国心脏协会编写的心肺复苏与心血管急救指南或高级心脏生命支持教科书不同，本书更深层次地探讨了目前临床复苏的生理学问题。

本书的大部分篇幅是将复苏的生理学和原理应用到临床推荐的实用复苏技巧和专业技术中，集中了国际复苏界的许多前辈和明星团队的智慧，就如何更好地开展比较困难的复苏作出决策，使院内院外复苏团队成员获得最大的收益。

本书对近年来复苏学领域重要的并将对未来指南制订产生影响的研究成果进行了汇总，最后还围绕成人和儿童复苏的伦理问题展开了广泛的讨论。

<<心肺复苏>>

作者简介

作者：(美国)Joseph P.Ornato (美国)Mary Ann Peberdy 译者：李春盛

<<心肺复苏>>

书籍目录

第1章 心肺复苏科学史第2章 猝死的流行病学第3章 心源性猝死的预防第4章 心脏停搏时通气的生理学第5章 复苏中的通气管理第6章 气道梗阻的处理第7章 缓慢性心脏停搏的病因学、电生理学、心肌能量力学和治疗第8章 无脉电活动第9章 胸外按压技术第10章 心肺复苏设备与技术第11章 心肺复苏术的成年训练：什么在发挥作用？
第12章 体外除颤第13章 公众普及除颤第14章 心脏停搏的起搏治疗第15章 心脏停搏治疗过程中的治疗性低体温第16章 经皮心肺旁路——复苏的辅助措施第17章 心肺复苏的给药原则第18章 药物复苏治疗第19章 血管活性药物在心脏停搏中的使用第20章 缓冲剂治疗第21章 抗心律失常药物与心脏复苏第22章 电解质紊乱与心肺复苏第23章 孕产妇与心脏停搏第24章 淹溺后心肺复苏第25章 雷击伤患者的心肺复苏及早期处理第26章 低体温性心脏停搏第27章 创伤后心肺复苏第28章 复苏中的监测技术第29章 复苏后心肌功能障碍第30章 心肺复苏后的大脑功能异常第31章 小儿心肺复苏第32章 院内复苏第33章 院外心肺复苏的成功体系第34章 心肺复苏动物模型第35章 急诊医学中涉及的临床试验设计第36章 心肺复苏展望索引

<<心肺复苏>>

章节摘录

插图：寻找复苏方法启蒙运动后许多欧美城市都成立了救援协会，而且所有这些协会都推荐了处理溺水受害者的技巧。

例如，有一项技术主张把受害者放在一个大桶上，并抓住他或她的腿前后来回挤压。

这项技术交替挤压腹部，并可让少量的空气到达肺。

另一个推荐的方法是利用波纹管将空气直接吹入受害者的口中。

很显然，大多数空气会进入胃或从鼻孔流出。

甚至有建议用烟草插入溺水受害者的直肠。

烟草是一种兴奋剂，有动物实验表明，直肠中的烟草可能使昏迷者苏醒。

这些技术依赖于常识，看上去似乎有合乎逻辑的刺激机体重新启动呼吸的作用。

这些和其他许多新奇的方法易于招来人们对18世纪科学的嘲笑，但重要的不是这些早期的方法是否可以成功，而是这些方法的存在象征着人们对于逆转猝死的追求。

从1767年至1949年，数以百计的技术和方法被推荐用于人工通气，其中大部分是靠直接的压力作用于腹部、胸部或背部。

这些技术的发明者错误地认为被动地使空气进入肺中就足以维持一个人充分的氧合。

在欧洲和美国数以千计的人学到这些方法，但是没有一个是有效的”。

可能会令人惊奇，没有科学家建议直接口对口人工呼吸，但必须记住多年来以他或她的嘴唇置于他人的嘴唇上被认为是令人厌恶的。

之后，呼出的空气中没有足够的氧气维持生命的信念又继续维持了几十年。

找到方法直到一位麻醉医师James Elam的现场参与，口对口复苏才被“重新发现”。

我之所以说“重新发现”，是因为很多世纪以来在新生儿复苏中这项技术可能是有用的。

Elam的发现发生在1949年明尼阿波利斯爆发的一场脊髓灰质炎的疫情中。

以下是：Elam形容的这次活动；一日，我在巡视病房时，在走廊看到一名护士拉着一辆轮床，还有两个护理员推着它，床上的孩子脸色发青。

我完全出于反射地冲到走廊中间，喊住他们，抓住床单，擦干患儿口和面部上的大量的黏液……用我的嘴唇封住他的鼻并使其肺膨胀，4次呼吸后患儿的脸色变为粉红色。

在这次重新发现的前一天晚上，Elam读到一篇有关复苏历史的文章，文章描述了对新生儿的口对口人工呼吸。

他把自己的“反射行为”归功于这篇文章。

历史学家在科学探索中起到了至关重要的作用，令人感到欣慰。

Elam的激情使他对有关口对鼻人工呼吸的优点进行了宣传，他开始证明呼出的空气足以使没有呼吸的人充分氧合。

为做到这一点，他从外科主任那里获得了许可，对断开乙醚麻醉前的术后患者进行研究。

他证明，吹入气管导管的呼出的空气可维持正常血氧饱和度”。

几年后，Elam会见了Peter Safar，之后Safar与他一起努力让世人相信口对口人工呼吸是有效的。

Safar在瘫痪患者中展开了一系列试验，证明这种方法可以维持足够的氧。

<<心肺复苏>>

编辑推荐

《心肺复苏》由人民卫生出版社出版。

<<心肺复苏>>

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>