

<<脑血管病重症监护与治疗手册>>

图书基本信息

书名：<<脑血管病重症监护与治疗手册>>

13位ISBN编号：9787117120043

10位ISBN编号：7117120045

出版时间：2009-6

出版单位：人民卫生出版社

作者：王拥军 总主编

页数：186

译者：王拥军

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>

## <<脑血管病重症监护与治疗手册>>

### 前言

2003年3月美国专科医生委员会 ( ABMS ) 批准美国精神病学和神经病学委员会 ( ABPN ) 关于设立血管神经病学资格考试的申请。

从此一个新的学科正式产生, 这就是血管神经病学 ( vas—cularneurology ) 。

血管神经病学是特定的医学领域。

它利用临床检查、影像、介入技术、药物对中枢神经系统缺血和出血性疾病进行评价、监护、治疗和预防。

血管神经病学医师参与血管病的多学科医疗, 包括流行病学、基础科学、临床神经病学、神经影像、重症监护、血管内介入治疗、神经血管外科、神经外科、神经超声、脑血流与代谢、神经行为、神经康复。

同时血管神经病学医师获得中枢神经系统血管支配及其病变时改变的详尽知识, 并且管理门诊、病房、监护室的卒中患者。

血管神经病学的产生把脑血管病的临床推向一个全新的阶段。

2004年。

我和姜卫剑教授、高培毅教授在首都医科大学为研究生开设了《血管神经病学》的课程, 反响之好, 超出了我的想象。

之后。

结合血管神经病学的基本理论。

## <<脑血管病重症监护与治疗手册>>

### 内容概要

危重监护室内无论从布局、设备的管理和用、人员的工作模式都和普通的卒中单元内不尽相同，但又密不可分。

需要专业人员在理论和实践的层次上分别给予特殊的对待。

故对专门从事卒中患者危重监护及治疗的医务人员也就有了特殊的要求：除了要具备足够的神经相关知识外。

对危重症，尤其是脑损伤后危重患者的特点及有效的救治方法也应有全面详尽的了解，实现很好的医疗资源整合，达到有效的治疗目的。

本书并不是一本全方位的教科书，而是充当对急性危重型脑血管病患者的诊治过程中可参考的快速诊疗手册，为一线临床医师提供了肯定临床诊断、决策的流程和思路，操作及实用性强。

在王拥军教授、赵性泉教授的指导及支持下，凝聚了首都医科大学附属北京天坛医院神经内科卒中单元及重症监护室医护人员的辛勤工作，旨在与其他分册的内容交相呼应，从整体上体现目前对脑血管病患者的救治流程和方法。

希望能对工作在这一领域内的专业人士有所启示。

## <<脑血管病重症监护与治疗手册>>

### 书籍目录

第一章 卒中重症加强医疗单元概况 . 一、卒中重症加强医疗单元的组织 二、卒中重症加强医疗单元的管理 三、卒中重症加强医疗单元入住和转出标准 四、SCCU的人员培训第二章 生命体征的监护 一、心脏功能监测 二、呼吸功能监测 三、肾功能监测 四、体温监测第三章 神经系统功能的监测 一、颅内压监测技术及应用 二、颈内静脉血氧饱和度监测 三、近红外光谱监测 四、组织氧合的监测 五、微透析监测技术 六、诱发电位监测 七、脑电图和大脑功能监测 八、经颅彩色多普勒超声(TCD)监测技术及应用 九、血渗透压(OSM)监测第四章 重症卒中监护与治疗的操作系统 一、气管插管术 二、气管切开术 三、中心静脉置管术及中心静脉压监测 四、动脉穿刺置管术及有创动脉压监测 五、机械通气 六、急性缺血性脑卒中溶栓治疗规范与流程 七、低温治疗 八、脑室引流术 九、微创颅内血肿粉碎清除术 十、SCCU内的血压管理 十一、SCCU内的护理 十二、SCCU内的镇静药物的使用第五章 意识障碍的评价及处理 一、意识障碍的分类 二、昏迷 三、特殊意识状态 四、脑死亡第六章 颅内压增高的评价及处理第七章 神经系统症状恶化的原因及处理第八章 卒中后严重并发症的处理

## <<脑血管病重症监护与治疗手册>>

### 章节摘录

插图：第一章卒中重症加强医疗单元概况卒中重症加强医疗单元(stroke critical care unit, SCCU)是对急性卒中患者提供专业加强护理和治疗的病房，这个病房不但要提供专业的神经系统的监护和治疗以及预测神经功能预后和判断脑死亡，同时要兼顾全身各个脏器功能的监护和维护。

一、卒中重症加强医疗单元的组织急性脑血管病的重症患者的神经功能预后随着对心肺功能的治疗技术改进而得到改善，与此同时还有许多专门针对神经功能的治疗手段，如动脉溶栓和神经保护药物等

。而静脉或动脉溶栓治疗又有可能增加。

出血转换的风险，所以适当的血压控制及由专业人员的密切监护可以降低出血的发生，同样脑出血和蛛网膜下腔出血患者是否需要手术治疗也需要由专门的医师来决策。

故SCCu应该有独特的设计、组织及文施的方法。

1. 收到卒中重症加强医疗单元的患者，通常具有以下状况，本着基本的收住标准来分诊患者。

## <<脑血管病重症监护与治疗手册>>

### 编辑推荐

《脑血管病重症监护与治疗手册》为脑血管病临床手册系列之一。

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>