

<<急诊医学>>

图书基本信息

书名：<<急诊医学>>

13位ISBN编号：9787117126816

10位ISBN编号：7117126817

出版时间：2010-5

出版时间：人民卫生出版社

作者：张彧 编

页数：536

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>

<<急诊医学>>

内容概要

急诊医学是一门以综合医学知识为基础,对急危重症患者的病情给予及时评估和干预治疗,防止其进一步恶化的专门学科。

急诊医学不仅仅与人民的日常生活息息相关,而且与国家应对突发公共卫生事件密切相关。

追溯急诊医学的发展史,它作为一门新兴学科,为医学界所承认还是近几十年的事,但急诊这种医疗现象却一直伴随着人类的繁衍生息。

在远古的狩猎生产和战争中不可避免会出现伤病,对这些伤病的急救和诊治就成为医学的最早雏形,从这点讲,急诊医学可以说是最早出现的医学专业。

进入20世纪,随着社会发展、生活改善和科技进步,临床医学得到迅速发展,专业分科越来越细,人们越来越重视到专科就诊,然而急诊医学却没有作为一个独立学科同步发展起来。

近30年来,由于医学进步和社会需要,人们越来越认识到建立经验丰富、训练有素的急救专业医师队伍和设备齐全、功能完善的急诊科对救治危重病患者、应对突发公共卫生事件的重要性,由急救或急诊医务人员进行紧急医疗救援已成为社会共识。

特别是卫生部近几年开展的“医院管理年及质量万里行”活动和今年颁布的《医院急诊科建设与管理指南》,更有力地促进了我国急诊医学的规范化、专业化。

“急诊医师规范化培训制度”的实施则凸显出急诊医学专业教育的重要性,令人遗憾的是我国医学高等院校至今还没有一本为急诊医学界所认同的专业教材用于本科生选修或急诊医师培训。

本书是在人民卫生出版社精心组织及大力支持下,由来自国内12所教育部直属和省属重点医科大学附属医院的18位从事急诊医学临床教学的知名专家、教授,在借鉴国外急诊医学教材的基础上,结合我国实际,编制而成。

全书共15篇,以分类诊断为主线,全面系统地阐述了急诊医学的定义、范畴以及各种急危重症诊疗操作规范,内容深入浅出,理论与实践并重,基础与临床兼顾,可操作性强,充分体现了教材的“三基、五性、三特定”原则,相信会对今后急诊医学教材的撰写起到示范作用。

<<急诊医学>>

书籍目录

第一篇 总论第二篇 休克第三篇 心肺脑复苏第四篇 器官功能障碍第五篇 神经系统急症第六章
临床常见脑病及危象第七章 急性中毒 第八篇 创伤第九篇 外科急腹症第十篇 有芽胞厌氧菌
感染 第十一篇 环境因素所致急症第十二篇 急危重患者的代谢调节与营养支持第十三篇 急危生
病输血第十四篇 急危重症临床常用评分系统 第十五篇 常用急救诊疗技术 参考文献中英文对照
索引

章节摘录

插图：随着现代医学的快速发展，传统的急诊、急救领域受到了极大的冲击，急救模式及急救方法、水平得到空前提高，相关技术及理论也得到飞速发展。

经济发达国家非常重视发展医疗紧急救援，除广泛普及急救知识和在大型、重要的公共场所设立急救医疗设施外，还先后建立了“急救医疗服务体系”（emergency medical BeYvice system, EMSS），即院前急救体系、院内急诊体系和重症监护治疗体系及各专科的“生命绿色通道”组成的一体化急救网络。

回顾历史，自20世纪50年代简易呼吸器在美国加州和斯堪的纳维亚半岛的病房抢救室中最先应用及随后心电、循环压力技术逐渐完善并应用于临床以来，监护观念随之形成并引起人们极大的关注。

20世纪60年代开始，重症监护病房（intensive care unit, ICU）在呼吸内科、外科、神经内科和儿科等4个专科（RICU、SICU、NICU、PICU）首先建立并形成了专科ICU，但是各专科ICU的床位利用率较低，监护设备不被充分利用，造成资源浪费。

70年代出现的综合ICU（general ICU）较好地解决了这些问题。

1970年美国危重病医学会成立，标志着本专业初步走向成熟。

我国也正是在此期间成立了“三衰病房”。

1979年，急诊医学被国际上设立为医学科学领域中的第23个独立临床学科。

70年代以前，国内外综合性医院的急诊室均没有专科急诊医师，急诊室是由护士长负责管理，急诊医疗工作由轮转急诊室的各专科高年级住院医师承担。

1983年我国开始建立独立的急诊科。

1985年中国中西医结合学会急救专业委员会成立，这是我国第一个急诊、急救和危重病专业的学术组织。

1987年，中华医学会急诊医学专科分会成立。

自80年代开始，一些国家规定大于200张床位的医院应设立急诊科和ICU。

1989年我国卫生部颁布的医院等级评审标准，也将一所医院是否建立急诊科和Icu作为医院等级评审的标准，随后一些大中城市的综合医院相继建立了急诊科和ICU。

在此期间，急危重症医学无论在组织形式还是在诊疗技术方面都得到了长足的发展，同时随着高性能呼吸机在ICU救治中的应用以及血流动力学监测在ICU广泛开展，危重病患者救治成功率也显著提高。

90年代以来危重病急救医学发展不但受到普遍重视，而且朝着规范化和重视质量建设方面不断发展。

1991年美国危重病学会制定了危重病研究范围，将22种疾病作为本专业的优先研究范畴。

在我国，随着三级医院和大部分二级医院相继建立急诊科和ICU，危重病急救医学的医疗、教学和科研工作全面展开，同时急诊医疗服务体系也得到不断完善，部分省市率先建立了急诊ICU质量控制中心。

2002年中华医学会急诊分会成立了急诊ICU质控专家组，说明全国学术组织也开始重视急诊和ICU的质量建设。

2003年中国医师协会急救复苏专业委员会成立。

2005年中华医学会重症医学分会成立。

<<急诊医学>>

编辑推荐

《急诊医学》供基础、临床、预防、口腔医学类专业用。

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>