

<<介入放射学>>

图书基本信息

书名：<<介入放射学>>

13位ISBN编号：9787117131728

10位ISBN编号：7117131721

出版时间：2010-12

出版时间：李麟荪、滕皋军 人民卫生出版社 (2010-12出版)

作者：李麟荪，等 编

页数：840

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>

<<介入放射学>>

内容概要

《介入放射学——临床与并发症》是李麟荪、滕皋军教授牵头、经近十年的大范围资料收集、由国内众多介入放射学界的专家和同道们共同撰写，具有重要临床指导意义的一部学术著作。本书紧紧围绕介入治疗并发症的定义、分类、发生原因，以及临床表现、典型病例分析与防治方法等进行了全面系统的阐述和介绍。本书内容丰富，贴近临床，对于临床介入诊疗工作的开展具有较高的参考价值和指导意义。

<<介入放射学>>

书籍目录

第一章 术前工作第一节 临床诊疗工作常规一、门诊二、急诊三、病房第二节 介入放射科常见的临床症状和体征一、发热二、黄疸三、水肿四、发绀五、疼痛六、出血七、尿潴留八、意识障碍第三节 常用实验室检查结果解读一、血液一般检查二、红细胞沉降率(ESR)三、凝血功能检查四、血生化检查五、肝炎病毒的标志物检测六、肿瘤标志物测定七、浆膜腔积液检验八、血气分析第四节 术前医疗工作一、诊断与鉴别诊断二、临床诊断的格式三、术前医疗文件的记录第五节 术前准备一、术者准备二、护理工作三、患者准备第二章 术中处理第一节 术中用药一、麻醉剂与镇静剂二、造影辅助用药三、抗变态反应药四、止吐药五、抗生素六、抗凝及抗血栓药七、止血及凝血药八、扩血管药九、急救用药第二节 镇静与麻醉一、镇静二、麻醉的选择三、麻醉的风险第三节 术中监测一、术中血压的调控二、术中肝素化处理三、内环境的调控四、麻醉苏醒期的管理五、由DSA向ICU转送第四节 急救措施一、一般急救措施二、心肺脑复苏三、惊厥的急救措施四、急性重度呼吸困难的急救措施五、脑和脊髓动脉栓塞的急救措施六、心血管穿破出血的急救措施附一 人工呼吸法附二 胸外心脏按压法.....第三章 术后处理第四章 并发症概述第五章 血管性介入并发症第六章 非血管性介入并发症第七章 介入护理与麻醉并发症编后记

<<介入放射学>>

章节摘录

版权页：插图：【局部性水肿】是由于局部静脉、淋巴回流受阻或毛细血管通透性增高所致，如局部静脉回流受阻所致水肿常见于肢体静脉血栓形成及血栓性静脉炎、上下腔静脉阻塞综合征等。

一侧肢体水肿常见于髂静脉以下血栓形成及血栓性静脉炎；双侧肢体水肿常见于髂静脉以上血栓形成，或为下腔静脉阻塞综合征等。

疾病举例（一）下腔静脉阻塞综合征下腔静脉阻塞后，回心血流受阻，下腔静脉内压力升高。

静脉血液循环障碍的症状和体征以双下肢为代表，以双侧对称、同时发生为特征。

1.双下肢水肿 下肢水肿以小腿为著，重者可以波及大腿和会阴部。

急性发病者可以出现双下肢重度肿胀，伴有张力性水疱和皮肤破溃。

随着侧支循环的建立，双下肢水肿可以减轻、自行缓解和反复发作，水肿为可凹性。

病程较长者，双下肢水肿合并色素沉着。

2.双下肢静脉曲张 下肢静脉曲张的出现提示下腔静脉阻塞的时间较长，下肢浅表静脉曲张范围较广，可见曲张静脉由两侧足背、小腿部位向上延伸至大腿、腹股沟、阴囊、腹壁、胸壁。

严重时可见曲张静脉扭曲成团。

在双下肢静脉曲张的同时，两侧大腿皮肤可见毛细血管扩张。

3.双下肢色素沉着 下肢色素沉着可以单独发生，但是多数与双下肢水肿、溃疡和静脉曲张并存。

<<介入放射学>>

编辑推荐

《介入放射学临床与并发症》由人民卫生出版社出版。

<<介入放射学>>

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>