

<<麻醉病例分析>>

图书基本信息

书名：<<麻醉病例分析>>

13位ISBN编号：9787117137034

10位ISBN编号：7117137037

出版时间：2011-1

出版时间：George Shorten、Stephen F.Dierdorf、Gabriella Iohom、等 人民卫生出版社 (2011-01出版)

作者：George Shorten , Stephen F.Dierd

页数：215

译者：姚尚龙

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>

## <<麻醉病例分析>>

### 内容概要

麻醉药物的发现及使用是美国医学界对人类最重要的贡献。其影响甚至超过人类基因组的阐明。如果没有麻醉学先驱的神奇发现，外科手术在种类、复杂性及安全性方面的突飞猛进是无法实现的。更重要的是，麻醉学成为确保患者安全性的最重要的专业。培训以及继续教育是推动这些发展的核心原则。值得一提的是，在19世纪，麻醉学仅仅被当作一门没有科学价值的技术。直至100年以后，该专业才形成严密的科学基础并具有研究生培训课程。更不可思议的是20世纪末期仍很少有北美人撰写的麻醉学专著。住院医师教育教材、专业备考以及临床工作的参考书，主要为英国原著。

## &lt;&lt;麻醉病例分析&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 他汀类药物和围手术期风险第2章 围手术期 受体阻滞剂的应用第3章 围手术期血糖的控制第4章 心脏麻醉中的椎管内镇痛技术第5章 非体外循环下冠状动脉手术第6章 抑肽酶和抗纤维蛋白溶解药在心脏手术中的应用第7章 心脏手术中重组因子  $\alpha$ 的使用第8章 心脏术后神经病变第9章 术后视力丧失第10章 术后认知功能障碍第11章 围手术期心肌梗死第12章 肝素诱导的血小板减少第13章 高渗盐水复苏第14章 术前肝功能检查异常第15章 围手术期白蛋白应用第16章 外周神经阻滞神经系统并发症第17章 外周神经阻滞和硬膜外镇痛用于全膝关节置换术的比较第18章 胸科手术椎旁神经阻滞第19章 颈动脉狭窄第20章 肺叶切除术后肺水肿第21章 围手术期抗血小板治疗第22章 围手术期血液保护策略第23章 输血阈值和术中凝血异常第24章 减肥手术的麻醉第25章 后叶加压素与复苏第26章 麻醉与高血压第27章 心肌药物预处理第28章 困难面罩通气预测第29章 清醒气管插管第30章 琥珀胆碱的未来第31章 带套囊气管导管在儿童中的使用第32章 术中BIS监测第33章 Duchenne型肌营养不良症与吸入麻醉药第34章 磁共振成像检查的麻醉第35章 预防术后恶心呕吐的循证医学第36章 超声引导下中心静脉置管第37章 区域麻醉的预后第38章 超声引导下外周神经阻滞第39章 持续可行走区域麻醉第40章 阿片类药物成瘾的创伤患者的术后镇痛第41章 阿尔茨海默病与麻醉第42章 镰状细胞病第43章 过敏反应第44章 持续术后疼痛第45章 阿片类药物诱导的痛觉过敏第46章 经尿道前列腺切除综合征第47章 麻醉与睡眠呼吸障碍第48章 中草药和麻醉第49章 左西孟旦与急性心力衰竭第50章 抗血小板药物、低分子肝素及椎管内阻滞第51章 脑动脉瘤手术的神经保护第52章 脑动脉瘤栓塞手术的麻醉第53章 *ugamadex*紧急逆转罗库溴铵诱导的神经肌肉阻滞第54章 术中知晓第55章 线粒体病与麻醉第56章 儿童苏醒期躁动第57章 急性疼痛治疗组在创伤性上肢截肢患者管理中的作用第58章 麻醉药物的职业暴露第59章 胎儿氧饱和度与剖宫产第60章 血管收缩药在剖宫产术中低血压的应用索引

## &lt;&lt;麻醉病例分析&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：与他汀类药物有关的严重肝毒性或肌病已经有所报道，但很少见加。

阿托伐他汀在他汀类药物中不良反应是最小的加。

他汀类药物肝脏毒性较温和，患者剂量相关的血清谷草转氨酶和丙氨酸氨基转移酶升高的发生率大约1%，急性肝损伤也只有几个案例。

尽管他汀类药物被认为是慢性肝病的禁忌，但最近的一项对普伐他汀治疗高脂血症患者的多中心、随机、双盲、安慰剂对照试验表明，他汀类药物并不增加慢性代偿性肝病患者他汀类药物相关肝毒性。但在慢性肝病患者中使用他汀类药物还是应该小心，也许应该在与胃肠病学家讨论之后进行。

他汀类药物最严重的潜在副作用是横纹肌溶解症。

据报道横纹肌溶解在长期大量使用他汀类药物的患者中发生率小于0.7%。

已知发生横纹肌溶解症的风险最高的（3.16例/百万）西伐他汀已经退出市场。

相比之下，常用的他汀类药物发生横纹肌溶解症的风险只是在0-0.19例/百万。

发生横纹肌溶解症的危险与增加他汀类药物血清浓度的因素有关，如体型小、老年、肝或肾功能障碍、糖尿病、甲状腺功能减退以及与他汀类药物代谢相互干扰的药物（如环孢素、抗真菌剂、钙通道阻滞剂、胺碘酮）加。

由于这些因素在外科中普遍存在，监测患者围手术期他汀类药物的副作用是可取的，特别是有肌肉疾病或肝肾功能不全者。

本例涉及体型小、肾功能不全的老年患者，在急性围手术期应密切监测酸中毒、肌肉疼痛、虚弱以及肌酐激酶水平的升高。

## <<麻醉病例分析>>

### 编辑推荐

《麻醉病例分析》特点：60例经典病例的讨论语言分析；每章后精心设计3个思考题并予解答；为所有热点问题提供了新的论据；专门针对住院医师继续教育的学习引导。

<<麻醉病例分析>>

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>