

<<麻醉科合理用药>>

图书基本信息

书名：<<麻醉科合理用药>>

13位ISBN编号：9787509149751

10位ISBN编号：7509149754

出版时间：2011-10

出版时间：人民军医出版社

作者：宋德富

页数：197

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>

<<麻醉科合理用药>>

内容概要

本书分16章,介绍了镇静催眠药、全身麻醉药、局部麻醉药、麻醉性镇痛药及其拮抗药、麻醉辅助用药、围麻醉期治疗用药、非甾体消炎药、骨骼肌松弛药、抗胆碱酯酶药与胆碱受体阻滞药、抗心律失常药、治疗慢性心力衰竭的药物、抗心肌缺血药、抗休克的血管活性药、抗高血压药物、中草药和非处方药、药物的不良相互作用等内容。

本书编排严谨有序,集科学性、实用性和新颖性为一体,适合临床麻醉医师、疼痛科医师、外科医师及相关医务人员参考阅读。

<<麻醉科合理用药>>

作者简介

宋德富，男，1953年6月生，江西丰城人，主任医师、教授。

现任省级麻醉学会常委、疼痛学会常委。

大学毕业后在江西医学院第二附属医院、汕头大学第一附属医院、中山大学附属医院从事临床麻醉工作36年，20世纪80年代在上海第二医科大学、上海医科大学附属医院进修和参观学习。

长期在大学附属医院从事临床麻醉教学和科研工作，具有丰富的临床麻醉知识和技能，亦有较高麻醉学术水平。

出版专著5部，发表学术论文80余篇，深受读者好评，为新中国麻醉学事业作出了贡献。

在期为进修生、本科生、研究生授课的同时，不断研究探索临床麻醉问题，取得了丰硕成果，获国家及省级科研成果奖5项。

<<麻醉科合理用药>>

书籍目录

第1章 镇静催眠药

第一节 苯二氮革类

一、概述

二、临床常用药物

地西洋Diazepam

咪达唑仑Midazolam

硝西洋Ni~azepam

劳拉西洋Lorazepam

氟硝西洋Flunitrazepam

艾司唑仑Estazolam

氟马西尼Flumazenil

第二节 巴比妥类

一、概述

二、临床常用药物

苯巴比妥Phenobarbital

第三节 吩噻嗪类

一、概述

二、临床常用药物

氯丙嗪Chlorpromazine

异丙嗪Promethazine

第四节 丁酰苯类

氟哌啶醇Haloperidol

氟哌利多Droperidol

第五节 其他镇静催眠药

水合氯醛Chloral Hydrate

丁螺环酮Bupirone

褪黑激素Melatonin

第2章 全身麻醉药

第一节 静脉全身麻醉药

一、巴比妥类静脉麻醉药

硫喷妥钠Rhiopental Sodium

美索比妥Methohexital

二、非巴比妥类静脉麻醉药

氯胺酮Ketamine

羟基丁酸钠Sodium

Hydroxybutyrate

依托咪酯Etomidate

丙泊酚Propofol

第二节 吸入全身麻醉药

一、概述

二、临床常用药物

恩氟烷Enflurane

异氟烷Isoflurane

氟烷Fluothane

甲氧氟烷Methoxyflurane

<<麻醉科合理用药>>

七氟烷Sevoflurane

地氟烷Desflurane

氧化亚氮Nitrous Oxide

第3章 局部麻醉药

第一节 概述

一、药理作用及机制

二、体内过程

三、不良反应与防治

第二节 临床常用药物

一、酯类局麻药

普鲁卡因Procaine

丁卡因Dicaine

氯普鲁卡因Chloroprocaine

.....

第4章 麻醉性镇痛药及其拮抗药

第5章 麻醉辅助用药

第6章 围订醉期治疗用药

第7章 非甾体消炎药

第8章 骨骼肌松弛药

第9章 抗胆碱酯酶药与胆碱受体阻滞药

第10章 抗心律失常药

第11章 治疗慢性心力衰竭的药物

第12章 抗心肌缺血药

第13章 抗血栓的血管活性药

第14章 抗高血压药物

第15章 中草药和非处方药

第16章 药物的不良相互作用

中文药名索引

英文药名索引

<<麻醉科合理用药>>

章节摘录

版权页：插图：1.苯二氮草类对中枢神经系统可产生抗焦虑、镇静、遗忘、肌松、抗惊厥等作用，只是强度上的不同。

较大剂量或静脉给药可产生催眠作用，甚至可使意识消失。

本品均无镇痛作用，但都可增强麻醉性镇痛药或全身麻醉性麻醉药的作用。

其遗忘作用为顺应性，即对用药30min至数小时内经历的事情失去记忆。

对中枢的作用部位是抑制脊髓内多突触通路，使肌张力降低而产生肌松作用。

它的抗惊厥作用与巴比妥类不同，作用快，对各种惊厥状态都有作用，其强度小于巴比妥类，且长期应用时此作用可消失。

2.心血管的影响是可使血压轻度下降，主要由于中枢性抑制使血管扩张所致，也可能与其直接作用于小动脉平滑肌相关。

但对心肌收缩力无影响，心排血量明显影响，心肌耗氧量下降，对心率影响也是轻微的（减慢心率），仅有8%~12%，这些作用对心功能不全及冠心病有利。

但因调节心率的压力反射也受到抑制，故对心脏的代偿机制有一定削弱。

因此，凡是低血容量、心功能失代偿及心血管功能不佳病人应禁用或慎用。

3.对呼吸中枢的抑制也是轻度的，使潮气量轻度下降，呼吸频率代偿性加快。

口服、常用剂量对呼吸影响不明显，但静脉注射，特别是速度较快时可产生一过性呼吸暂停，甚至呼吸完全抑制。

通常对一般病人呼吸影响较少，但对阻塞性肺疾病病人呼吸影响明显。

4.对肝肾功能无明显影响，且由于能消除紧张状态和肌松作用，故有使机体代谢率下降的作用。

<<麻醉科合理用药>>

编辑推荐

《麻醉科合理用药》是由人民军医出版社出版的。

<<麻醉科合理用药>>

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>