

<<毛细血管渗漏综合症>>

图书基本信息

书名：<<毛细血管渗漏综合症>>

13位ISBN编号：9787510049378

10位ISBN编号：7510049377

出版时间：2012-10

出版公司：世界图书出版公司

作者：景炳文

页数：396

字数：550000

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>

<<毛细血管渗漏综合症>>

内容概要

本书的资料来源方面，组织角剖结构、CLS发病机理主要来源于有关书籍和文献，而临床病例和照片均为笔者亲自从临床实践中收集而来，故在内容顺序和逻辑上可能出现不够准确、不够严密、不够理想的情况，望同志们予以指正。

本书对从事急危重病、内、外、妇、儿等学科临床医生以及从事基础医学研究的各级学者和医学教学工作有所启迪和帮助，体现基础和临床、手术与非手术科室相关内容的融合和相互促进；笔者希望借此以共同提高急危重症诊断和救治水平。

<<毛细血管渗漏综合症>>

作者简介

景炳文，主任医师，教授，中共党员，1933年3月出生于浙江海盐。

1951年1月入伍进浙江军区军政干校学习，1952年于浙江医学院进修，1954年起任南京第七军医附属中学生理生化教员，1957年在重庆第七军医大学医疗系学习，1962年毕业后在解放军184医院任内科副主任，1977年调福州军区总医院任心内科副主任，1983年调入第二军医大学附属长征医院，从事心血管和急、危、重症的临床与科研工作。

先后赴美国、加拿大、德国、日本、法国、比利时和以色列等国参加国际医学会议并与国外医院进行学术交流。

曾担任全国中华急诊医学会副主任委员，危重病医学专业组组长，全军急救医学专业委员会副主委，上海市急诊、IGU质量控制中心主任，享受国务院政府特殊津贴。

主要从事急危重病医学，20世纪80年代初率先在上海开展IGU、急危重病医学，实行急诊与ICU紧密结合“一体化”模式，开通快速急救“绿色通道”，在《中国急救医学》杂志上发表“一科二室”，即急救科前沿阵地为“急诊部”、后方基地为全院综合性ICU，以减少环节，缩短就诊时间，有利于提高救治成功率，使仪器设备资源共享，为全国急危重病救治体制的建立和完善奠定了基础。

景炳文教授既有较高理论水平，又有丰富临床实践经验，其心肺脑复苏、难治性休克、多器官功能障碍（MODS）与衰竭（MOF）、多发伤复合伤等危重病诊治水平在国内领先，经常受全国各地邀请参加会诊，抢救复杂疑难危重患者并获得好评。

景教授先后招收研究生15名，探索亚低温、高压氧、生长激素、乌司他丁等对心肺复苏中脑细胞保护及功能恢复，MODS和MOF，消化道功能失调造成肠源性感染和免疫功能障碍等方面的研究。

景教授在危重病领域率先应用中药生大黄对胃肠功能进行防治，并对此进行了系列基础研究和临床实践，取得了理想效果，为中医药在急危重病急救治疗中的应用开辟了一条新途径，获军队科技进步二等奖、三等奖和上海市优秀发明奖。

MOF临床救治水平在国内领先并获医学进步奖；具有特别意义的“急性放射病综合救治成果”获军队科技进步一等奖。

景教授先后发表论文80余篇，有专著《急症急救学》、《急诊医学》、《急危重病例救治与分析》，参与了《交通医学》、《灾害医学》、《现代急诊医学》、《急症内科学》、《内科诊疗常规》、《危重病急救手册》等书籍的编写，担任《中华急诊医学杂志》、《中国急救医学》、《中国危重病急救医学》、《内科急危重症杂志》、《实用内科》、《岭南急诊医学》等杂志的副主编或编委。

景教授曾立三等功8次，书面嘉奖6次，是国内急救医学开拓者之一，具有较高的知名度和学术威望。

<<毛细血管渗漏综合症>>

书籍目录

- 第一章 毛细血管的结构和功能
- 第二章 毛细管渗漏综合症的病因及发病机制
- 第三章 毛细血管渗漏综合症的临床表现及诊断
- 第四章 毛细血管渗漏综合症的救治
- 后记

<<毛细血管渗漏综合症>>

章节摘录

版权页：插图：2.调节血流和血量 毛细血管数量极多、容量很大，因此，微循环其实是个很大的贮血库。

改变这个血库的容量，就可以调节全身的循环血量和静脉的回心血量。

一旦因某些原因引起全身微循环血管大量开放，将有大量血液淤积在微循环内，导致循环血量和回心血量减少，血压下降。

如不及时纠正，必将导致严重的后果。

此外，不同脏器的微循环具有不同的特性。

具体来说，微循环对脏器的重要性就在于它的属性、形态、功能及调节既具有一般循环系统的共性，又有脏器的特殊性。

依据微血管系统是否直接参与并完成脏器特殊功能来分，微循环可以分为三类，与之相对应的脏器的血管容量也不相同：（1）直接参与并完成脏器特殊功能的微血管系统如肺部的气体交换，脾对血液的过滤、储存和破坏，肝的物质代谢，垂体内各种介质激素的生成和释放，骨髓造血等都需要微血管系统直接参加。

这类脏器的血管容量都比较大，约为脏器重量的20%~26%。

（2）不直接参与执行脏器特殊功能的微血管系统这些微血管系统的主要功能仅是保证细胞的物质交换，如睾丸、脑。

这类脏器中更多的空间要让给生精上皮组织和神经组织，以便在有限的空间更好地完成生精和神经调节作用。

这类脏器中血管容量比较小，约为脏器重量的2%。

（3）除保证组织的物质能量供应外，又部分地参与、执行脏器特殊功能的微血管系统这类微血管系统依其参与执行特殊功能的程度，脏器血管容量有大小区别。

如小肠、肾上腺、胰腺、胸腺、结肠、淋巴结等脏器的微血管系统均属于这一类型。

（三）微循环障碍 人体微循环作为人的“第二心脏”，是直接参与物质交换的最基本结构单位，是沟通人体动脉和静脉循环的桥梁，是生命过程得以正常运行的基础。

<<毛细血管渗漏综合症>>

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>