

<<医用高压氧规范管理与临床实践>>

图书基本信息

书名：<<医用高压氧规范管理与临床实践>>

13位ISBN编号：9787030264992

10位ISBN编号：7030264991

出版时间：2010-3

出版时间：科学出版社

作者：吴嗣洪，刘玉龙 主编

页数：420

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>

## <<医用高压氧规范管理与临床实践>>

### 前言

高压氧医学是在潜水医学和临床氧疗学基础上发展起来的一门新兴学科，是二个多学科交叉的综合性医学专科。

我国发展较晚，临床应用从20世纪60年代才起步，但发展迅速。

自改革开放以来，我国高压氧医学迎来了另一个发展高潮，在氧舱数量、专业队伍、科学研究和临床应用方面都有突飞猛进的发展。

目前，我国高压氧医学已从早期借鉴国外基础研究和临床应用经验发展到已能独创性开展高压氧医学研究和应用阶段，不少科研成果和临床治疗总结已引起医学界重视、肯定。

高压氧治疗是在高压氧舱密闭环境内通过压力调整和以氧疗为主的综合性治疗，完成舱内抢救、手术、疾病治疗及特殊气压环境损伤治疗和康复的一种特殊医疗技术。

大量资料证明，高压氧治疗对某些疾病治疗有独特疗效，是综合治疗中不可取代的一种特殊氧疗法。

它的确能提高临床疗效，改善患者生活质量，缩短病程，减少临床用药和节约医疗费用等优点。

但毋庸讳言，高压氧医学因涉及高气压和高分压氧两大诱因，潜伏着一定安全隐患。

目前实际情况是对高压氧医学的规律认识还不足，缺乏深入系统的研究，对高压氧治疗在医学中的定位、临床应用及疗效评估等有多种异议。

在客观上势必会给高压氧医学发展带来许多困难，影响高压氧医学健康发展。

首先，高压氧医学是一门新兴学科，仅百余年历史，缺乏深入系统研究。

因此，对高压氧医学在医学界的定位始终不明，实际应用中难免会产生一些问题，如高压氧治疗在医院的设置标准问题，高压氧的合理应用问题等；次之，高压氧医学目前还未从法规上列入卫生部医疗技术开展科目，随之会带来一些客观困难，如体制不明确、隶属关系不明、编制不规范、人员资质难界定等；第三，高压氧医学至今还未列入医学教育范畴，影响高压氧医学人才培养，致使专业队伍素质不高。

另外，高压氧医学涉及临床各科，对人才培养有更高要求。

目前这种没有专业人才培养的体制会给专业队伍建设带来很大制约；第四，虽然近年来上级有关部门加强了对高压氧舱的管理力度，颁布了一系列法规，但多偏重于设备和临床治疗技术的监管，恰恰对于高压氧舱科室建设、编制、管理制度和人员资质认定、规范管理和操作等涉及管理安全方面缺乏行政上、法规上的保障。

这就不难理解：一方面监管力度加强，一方面安全事故不断、时有发生的原因。

## <<医用高压氧规范管理与临床实践>>

### 内容概要

本书主要针对医用高压氧规范管理与合理、科学的临床实践这一目标而编写。

全书共分十四章，从高压氧的基本概念；高压氧舱的设备管入手，结合医用高压氧的临床实践、质量控制，全面而详细地描述了高压氧在临床医学方面的运用，本书注重提高基层高压氧科医师的临床、科研水平，而单独撰写了论文的写作与发表相关的内容。

本书可供从事医用高压氧科临床治疗与研究的人员参考使用。

## &lt;&lt;医用高压氧规范管理与临床实践&gt;&gt;

## 书籍目录

前言 第一章 高压氧的基本概念 第一节 高压氧、高压氧、高压氧治疗的定义 第二节 高压氧治疗发展简史 第二章 高压氧医学研究新进展 第一节 高压氧医学生理学研究进展 第二节 高压氧治疗疾病的医学原理 第三节 高压氧治疗疾病机制新思路 第三章 高压氧治疗体制及管理 第一节 高压氧治疗在临床医学中的定位 第二节 科室设置及管理 第三节 人员编制及资质要求 第四节 氧舱工作人员职责 第五节 氧舱规章制度 第六节 科室考核及质量评比 第七节 科室管理中存在的几个问题 第四章 医用氧舱设备与管理 第一节 氧舱设备 第二节 氧舱配置 第三节 氧舱舱房建造、设备布局及安装要求 第四节 设备调试、验收 第五节 技术资料移交与保管 第六节 高压氧舱设备的日常保养 第五章 医用高压氧临床实践 第一节 氧舱规范操作基本要求 第二节 氧舱医疗器械和药品管理 第三节 消毒隔离 第四节 高压氧治疗在急诊及危重患者抢救的应用 第五节 高压氧治疗中发生并发症及对策 第六节 舱内呼吸管理 第七节 舱内生命体征监护 第六章 合理使用高压氧治疗 第一节 适应证与禁忌证 第二节 国内颁布的适应证和禁忌证 第七章 常用适应证介绍 第一节 急性一氧化碳中毒 第二节 常见毒物和药物中毒 第三节 各种原因窒息引起的脑缺氧 第四节 心肺脑复苏 第五节 休克 第六节 气性坏疽 第七节 颅脑损伤 第八节 脊髓损伤 第九节 挤压伤及挤压综合征 第十节 断肢(指、趾)、断耳、断鼻再植术 第十一节 植皮、皮办移植 第十二节 骨无菌性坏死 第十三节 皮肤慢性溃疡 第十四节 烧伤 第十五节 血栓闭塞, 脉管炎 第十六节 冻伤 第十七节 软组织感染 第十八节 脑血管病 第十九节 冠心病 第二十节 病毒性脑炎及后遗症 第二十一节 流行性乙型脑炎 第二十二节 病毒性肝炎及中毒性肝损伤 第二十三节 消化性溃疡 第二十四节 糖尿病 第二十五节 糖尿病并发症 第二十六节 溃疡性结肠炎 第二十七节 老年性痴呆 第二十八节 运动性疲劳 第二十九节 周围神经炎 第三十节 眩晕综合征 第三十一节 面神经炎(周围性面瘫) 第三十二节 植物状态 第三十三节 中心性浆液性脉络膜视网膜炎(中浆炎) 第三十四节 视网膜震荡 第三十五节 视网膜血管阻塞 第三十六节 突发性耳聋 第三十七节 新生儿窒息 第三十八节 新生儿肺透明膜病 第三十九节 新生儿缺血缺氧性脑病临床概述 第四十节 小儿脑性瘫痪 第四十一节 外阴白色病变 第四十二节 高原适应不全症 第四十三节 气栓症 第四十四节 减压病 第四十五节 高压氧在恶性肿瘤治疗中的作用 第八章 高压氧与核辐射的联合治疗 第一节 高压氧及核辐射的生物效应 第二节 高压氧与核辐射在联合治疗疾病中的正相关作用 第三节 高压氧与核辐射在治疗疾病中的负相关作用 第九章 高压氧治疗护理要求 第一节 对护士的基本要求 第二节 高压氧治疗护理 第三节 某些特殊患者的护理 第十章 高压氧治疗安全问题 第一节 安全问题的分类 第二节 影响高压氧治疗安全的一些重要因素 第三节 杜绝安全事故的一些对策和建议 第四节 高压氧治疗发生意外情况及对策 第五节 展望 第十一章 高压氧治疗质量控制与评估 第一节 高压氧治疗质量控制范围 第二节 高压氧质最控制的评估 第十二章 高压氧治疗的心理学问题 第一节 高压氧治疗中常见心理问题 第二节 高压氧治疗患者的心理健康评估系统及心理倾向测评方法 第三节 心理倾向患者的干预措施 第四节 高压氧治疗患者的心理护理 第十三章 高压氧治疗中的法律问题 第一节 医疗事故纠纷中的法律问题 第二节 医疗注意义务 第三节 医疗告知义务 第四节 高压氧治疗中与法律有关的几个问题 第十四章 医学论文写作、科研课题设计与文献检索 第一节 医学论文写作 第二节 医学科研课题设计 第三节 医学文献检索与查新 附录 上海市医用高压氧治疗技术管理规范(试行) 参考文献

章节摘录

插图：(1) 故障自检功能：系统软件具有故障导引排除和应急处理程序，当自动控制的传感器或执行元件发生故障时，系统软件自动检测到错误并给出处理方案。

(2) 软件系统一键还原：当系统文件故障而不能打开微机时，系统具有一键还原功能，只要在重新启动微机时按F11键，系统将自动恢复到调试好的正常状态。

(3) 断电自保：当出现停电等不可预计的情况时，微机系统自动关闭，系统所有参与自动控制的阀门及传感机构立刻回到零状态，自动阀门关闭，保持舱内状态不便，立刻转为手动。

断电后当重新获得电能时，打开微机系统，微机系统自动进入舱内状态情况，重新开始工作，微机系统将接续舱内状态继续工作。

(4) 远程会诊功能：计算机操舱系统与局域网连接，通过网络将患者情况、治疗方案及设备运行状况进行异地传输，实现远程会诊。

十三、氧舱消防系统按照GB / T12130-2005《医用空气加压氧舱》的要求，氧舱消防水喷淋系统为氧舱必备设备。

由消防水源、增压加压系统、控制系统和供水管路及终端组成。

(一) 消防水源氧舱消防水喷淋系统的水源应设置独立的消防水罐。

消防水罐的压力一般设计为1.4MPa，容积应满足以不小于50L / ( m<sup>2</sup> · min ) 的喷水强度。

同时向各舱室供水至少1min的储水量。

罐体内部应做好防锈涂层处理。

消防水罐上应配置液位指示仪、压力表和安全阀。

(二) 消防水增压、稳压系统氧舱消防水系统的增压、稳压可采用独立氮气增压和储气罐加压空气增压两种方式。

<<医用高压氧规范管理与临床实践>>

编辑推荐

《医用高压氧规范管理与临床实践》是由科学出版社出版的。

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>