

<<多器官衰竭>>

图书基本信息

书名：<<多器官衰竭>>

13位ISBN编号：9787117065030

10位ISBN编号：7117065036

出版时间：2004-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：E.Baue

页数：638

译者：陈孝平

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>

## <<多器官衰竭>>

### 内容概要

《多器官衰竭》的主要特征包括对MOF的综合阐述，由权威撰写，以科学数据为基础的实践指南，及时、有效的治疗对防止MOF的重要性的讨论。

在MOF的机制、介质和效应因子等章节介绍了MOF的基本机制；简明介绍了支持治疗的组织和获取信息的方法；介绍了已采用治疗方法的合理性；讨论了重症治疗中常见的伦理学问题；从正反两方面介绍新出现的有争议治疗方法；并辅以图片、表格和算式，图文并茂。

《多器官衰竭》这本书将为从事重症治疗的医生提供一部全面的、实用的参考书。

这本书既介绍了理解器官衰竭的发生机制所必要的基本知识，又为如何防止器官衰竭的发生及进一步提高器官衰竭患者术后的治疗水平提供了临床指导。

## &lt;&lt;多器官衰竭&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 SIRS、MODS、MOF的发生第1章 MOF的历史及器官衰竭的定义第2章 SIRS、MODS等的ICU首字缩略词对我们有帮助吗第3章 系统性炎症反应和多脏器功能障碍综合征：生物多米诺效应第4章 多脏器功能衰竭的危险因素和严重创伤后的器官衰竭模式第5章 内科患者中多器官功能衰竭危险和背景第6章 外科患者多器官功能障碍综合征的流行病学、危险因子及预后第二篇 SIRS和器官衰竭的机理第7章 创伤、感染及体外循环全身炎症反应：这种自我破坏是必需的吗第8章 心脏手术时的心肺转流：这一炎症过程能否被调节第9章 胃肠道：细菌易位、通透性和其他因素的临床决义第10章 SIRS和MODS的微循环停滞理论第11章 感染、菌血症、败血症和脓毒症：代谢改变、高代谢及细胞水平的改变第12章 缺血再灌注是多器官功能衰竭的原因之一第13章 人类疾病中内毒素的作用及基内源性控制第14章 人体炎症反应综合征、脓毒血症和多器官功能障碍时的细胞凋亡第15章 创伤、手术后的免疫抑制和感染可能性的增加第三篇 介质和效应因子第16章 致炎和抗炎细胞因子在脓毒症反应中的复杂作用第17章 重型炎症的逆向调节：矫枉过正或不足第18章 氧自由基与临床实践第19章 一氧化氮作为脓毒介质：治疗作用的可能性第20章 肥大细胞第21章 二十烷类第22章 血小板活化因子第23章 治疗性体抑制第24章 白细胞-内皮细胞相互作用：黏附分子及其在器官损伤中作用的概念第四篇 预防和一般治疗第25章 创伤患者的现场救护、转动和急诊室处理第26章 重症监护第27章 对伴有全身性炎症反应综合征及多器官功能不全综合征腹膜炎患者的处理第28章 低温、凝血障碍、酸中毒综合征：何时手术/何时终止手术第29章 对多发伤患者行早期手术固定：优点及全身和肺部并发症的讨论第30章 腹腔间隔室综合征第31章 全身性炎症性反应综合征及多器官功能不全综合征：是否为外科治疗的适应证第32章 ICU内获得性感染第33章 创伤和烧伤后高代谢反应的调节第五篇 运处特殊器官衰竭第34章 循环系统第35章 炎症对心脏的影响第36章 肺脏第37章 多器官衰竭中的肾功能障碍第38章 新陈代谢的耗尽的衰竭：损伤和脓毒症时的肌肉恶病质第39章 细胞介导的免疫调节反应可行吗第40章 中枢神经系统功能衰竭：神经创伤试验……第六篇 治疗新天地

<<多器官衰竭>>

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>