

<<麻省总医院创伤手册>>

图书基本信息

书名：<<麻省总医院创伤手册>>

13位ISBN编号：9787117103527

10位ISBN编号：7117103523

出版时间：2008-10

出版时间：Robert L.Sheridan、刘中民 人民卫生出版社 (2008-10出版)

作者：Robert L.Sheridan

页数：645

译者：刘中民

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>

## <<麻省总医院创伤手册>>

### 前言

创伤始终伴随着人类社会的进程和发展，创伤已经成为美国45岁以下人群第一位的死亡原因。社会城市化交通的快速发展、各种严重自然灾害的大规模频发以及世界范围内恐怖活动的愈演愈烈，使创伤的救治也遇到了前所未有的挑战。

创伤救治涉及院前现场急救、转运、院内快速诊断、治疗康复的综合过程。

病人急救是否及时有效、治疗是否规范确切直接影响抢救成功率和致残率。

美国麻省总医院创伤外科Robert教授主编的《麻省总医院创伤手册》是该院临床系列手册之一，是临床医生必备的随身参考书。

该书涵盖了创伤发展简史、创伤学科的组织管理、现场急救和组织转运、各系统损伤的评估治疗以及特殊损伤的治疗。

重点强调创伤治疗的临床实践部分，目的是提供综合创伤治疗所需要的多学科基本知识，多数章节以图表形式列出了各系统创伤的诊治流程，为临床医师提供了清晰的诊治线路，其中也包含了近年来的创伤新进展。

目前国内临床在创伤学科建设管理、创伤系统性救治方面缺乏简明扼要的参考书，为此，我们组织翻译了该手册，其简洁、轻便，适合随身携带查阅，是急诊创伤外科医师和医学生必备的随身参考书。

感谢美国西雅图Harborview医学中心创伤外科Ronald V. Maier教授给予热情的专业词汇方面的指导。

因本手册专业和基础涉及面广，翻译过程中难免有许多疏漏之处，欢迎广大读者们不吝指正。

## <<麻省总医院创伤手册>>

### 内容概要

本手册由麻省总医院多个科室的临床医师共同撰写而成。其作为创伤评估与治疗的实用快捷指南，介绍了创伤的现场检伤、稳定与伤员转运、非手术治疗与手术治疗。

团队协作方案阐述了不同学科医务人员如何相互协作以提供有效的创伤救治。

院前急救与转运指南介绍了如何在事发现场稳定创伤或烧伤患者，以及如何及时将伤者安全转运至急诊科。

及时评估与干预介绍了如何应对紧急事件，建立快速、安全、有效的治疗方案。

各论专题阐述了创伤的流行病学、损伤机制、相关外科解剖、生理学、伤性评估、诊断方法、非手术治疗、手术方法、术后护理、康复治疗 and 长期随访。

权威机构的资料介绍了麻省总医院急诊科与创伤科医务人员在创伤救治工作中积累的丰富经验。

<<麻省总医院创伤手册>>

作者简介

作者：(美国)Robert L.Sheridan 译者：刘中民

<<麻省总医院创伤手册>>

书籍目录

第1部分 创伤组织构成1 创伤外科简史2 创伤和损伤评分3 院前急救和转运4 急诊创伤科和创伤队伍的组织5 灾难的防治第2部分 现场救治6 初期评价和复苏术：早期监测和即刻复苏7 创伤气道处理8 创伤患者的再次评价9 与创伤有关的特殊危重病问题10 创伤中的输血和凝血反应问题11 烧伤初期的评价与处理12 创伤麻醉13 预防策略：血栓形成并发症、乙醇成瘾、感染和胃肠道出血第3部分 特殊损伤的评估及处理14 神经系统1：头部外伤15 神经系统2：脊髓及周围神经损伤16 颌面部创伤的评估和即刻处理17 眼及附属器外伤18 颈部创伤19 胸部创伤1：胸壁、胸膜腔和肺组织20 胸部创伤2：气管、支气管和食管损伤21 胸部创伤3：心脏和大血管的钝性创伤和锐器穿透伤22 血管损伤1：颈胸血管损伤23 血管损伤2：腹部血管损伤24 血管损伤3：周围血管损伤25 腹部创伤1：诊断技术26 腹部创伤2：膈和腹壁27 腹部创伤3：肝和胆道损伤28 腹部创伤4：脾脏损伤29 腹部创伤5：胰腺和十二指肠损伤30 腹部创伤6：空腔脏器损伤31 腹部创伤7：损伤控制和腹腔间隙综合征32 泌尿生殖系统损伤33 骨科创伤1：脊柱骨折34 骨科创伤2：骨盆骨折35 骨科创伤3：四肢骨折36 手部损伤37 软组织重建技术第4部分 特殊问题38 儿科创伤1：复苏与初步评估39 儿科创伤2：确定性治疗40 孕妇创伤问题41 老年创伤42 创伤放射学43 创伤过程中器官和组织的获得44 创伤过程中的精神问题45 创伤患者的康复

## &lt;&lt;麻省总医院创伤手册&gt;&gt;

## 章节摘录

14. 高压蒸汽灭菌法, 当压力达到103~137kPa, 温度达121~126C°, 需经多少时间可达到灭菌目的  
A. 3~10分钟 B. 10~15分钟 C. 20~30分钟 D. 30~60分钟 E. 60~90分钟
15. 对高压蒸汽灭菌效果的监测, 最可靠的方法是  
A. 生物监测法 B. 物理监测法 C. 化学指示胶带监测法 D. 化学指示管监测法 E. 化学指示卡监测法
16. 用紫外线消毒病室空间, 丕正确的方法是  
A. 病室应先做清洁工作 B. 卧床病人应戴墨镜 C. 灯亮后开始计时 D. 照射时间不少于30分钟 E. 擦净灯管表面灰尘
17. 紫外线灯的最佳杀菌波长为  
A. 225nm B. 245nm C. 254nm D. 257nm E. 275nm
18. 紫外线灯关闭后如需再开启, 应间歇  
A. 1~2分钟 B. 3~4分钟 C. 5~6分钟 D. 10~15分钟 E. 30分钟
19. 用无水乙醇棉球擦拭清洁紫外线灯管表面的间隔时间是  
A. 2天1次 B. 1周1次 C. 两周1次 D. 1个月1次 E. 两个月1次
20. 一般病人出院后, 床褥、棉胎、枕芯等在日光下曝晒的时间是  
A. 2小时 B. 6小时 C. 8小时 D. 12小时 E. 24小时
21. 用臭氧灭菌灯进行消毒后, 人员进入现场的间隔时间是  
A. 3~5分钟 B. 5~10分钟 C. 10~15分钟 D. 20~30分钟 E. 60分钟
22. 现有一长5m、宽3m、高4m的手术室, 用纯乳酸进行空气消毒, 其用量为  
A. 6.2ml B. 6.8ml C. 7.2ml D. 7.8ml E. 8.2ml

## <<麻省总医院创伤手册>>

### 编辑推荐

《麻省总医院创伤手册》是临床医生必备的随身参考书。

涵盖了创伤发展简史、创伤学科的组织管理、现场急救和组织转运、各系统损伤的评估治疗以及特殊损伤的治疗。

重点强调创伤治疗的临床实践部分，目的是提供综合创伤治疗所需要的多学科基本知识，多数章节以图表形式列出了各系统创伤的诊治流程，为临床医师提供了清晰的诊治线路，其中也包含了近年来的创伤新进展。

《麻省总医院创伤手册》简洁、轻便，适合随身携带查阅，是急诊创伤外科医师和医学生必备的随身参考书。

<<麻省总医院创伤手册>>

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>