

<<现代复苏医学>>

图书基本信息

书名：<<现代复苏医学>>

13位ISBN编号：9787117107723

10位ISBN编号：7117107723

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：黄子通 等主编

页数：622

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>

## <<现代复苏医学>>

### 前言

近50年来，随着医学的发展和科技的进步，现代“心肺复苏术”历经了从简单粗糙到高科技含量，从幼稚到成熟的飞速发展过程，成为以严谨的医学证据为基础，以多学科的现代化技术为平台，以恢复患者的基本生理功能为目标，以再实现患者的社会功能为理想的一门专业知识技术。

如何让心搏呼吸骤停患者真正从这项进步中获益，如何让第一线医务人员熟练掌握并正确使用这项技术，如何将国际复苏理念与国内实际情况充分结合，如何让这项技术在中国深入推广并取得更大的进步，这是需要中国广大急救专业人士贡献智慧与精力去解决的重要问题。

而本书的编撰正有志于此，从现在这本书稿来看，本书的作者也确实为解决这些问题作出了不懈的探索，提供了宝贵的思路，精神可嘉，成果丰厚。

本书编撰人员均为急诊和危重领域中的知名专家，熟知现代复苏医学的基础理论，富集心肺复苏的实践经验，深谙2005年国际心肺复苏指南精髓。

本书的编写全面概括了现代复苏医学中的新技术、新设备、新疗法及新观点，是一本内容丰富、涵盖范围很广的复苏学高级参考书，适用于临床各专科的医师学习和实践指导，对普及和提高我国心肺复苏技术水平具有重大意义，值得推荐。

故乐而为之序。

## <<现代复苏医学>>

### 内容概要

现代心肺复苏术形成于20世纪60年代，此后各种以改善心搏骤停患者预后为目的的新技术、新设备、新疗法、新理念层出不穷，不断丰富和完善着这门技术。

然而时至今日，世界范围内院外心搏呼吸骤停患者的存活出院率仍然低于5%，我国在这方面的现状也不容乐观。

如何提高心搏呼吸骤停患者的复苏成功率和存活出院率，是广大急诊急救工作者面临的巨大挑战。

同时，心肺复苏知识与技术在急诊急救工作者中的深入认识、普遍传播和及时更新也是亟待解决的问题。

本书正是在这样的时代需求下应运而生，其主要内容包括复苏学概论、心搏呼吸骤停、现场复苏和基本生命支持、高级生命支持、脑复苏、新生儿与小儿心肺复苏、特殊情况下的复苏等，涵盖了现代复苏医学的方方面面，融会了《2000国际心肺复苏和心血管急救指南》及《2005美国AHA心肺复苏和心血管急救指南》的最新进展，结合了我国心肺复苏的实际情况。

编撰过程中力求理论和实践并重，科研和临床同举，以期深化读者对心肺复苏知识的认识与理解，指导救护人员对心肺复苏技术正确实施与运用，促进心肺复苏的前沿进展在广大一线急诊急救工作者中的传播与普及，从而提高心搏呼吸骤停患者的复苏成功率及存活出院率，让国际国内复苏医学的研究成果和先进经验真正造福于中国民众。

## &lt;&lt;现代复苏医学&gt;&gt;

## 作者简介

黄子通，中山大学附属第二医院主任医师，教授，急诊医学及生物医学工程博士生导师，急诊科及急诊医学教研室主任，中山大学心肺脑复苏研究所所长。

国际人道救援医学学会理事，中华医学会急诊医学分会副主任委员。

广东省医学会急诊医学分会第四届、第五届主任委员。

中华医学会急诊医学复苏专业组副组长、急诊、ICU质量控制专家组副组长，危重病医学专家委员会副主任委员，广东省医院协会医院权益维护与自律工作委员会副主任委员，广东省生物医学工程学会理事长、岭南急诊医学杂志主编、中华急诊医学杂志等编委。

卫生部同行评议专家，教育部留学回国人员科研启动基金评审专家。

全国医疗事故鉴定委员会专家。

全国应急专家委员会专家，广东省高级职称评定专家。

卫生行业医疗救护员国家职业专家委员会委员。

在国内外杂志发表论文130多篇，其中SCI收录期刊的论文11篇。

主编《急诊医学》专著3部，主编卫生部“十一五”规划教材2部，参编卫生部“十一五”规划教材3部。

参编专著10部。

承担国家、省部级科研项目10多项。

获国家专利5项（其中发明专利2项），获省科技进步奖3项，医疗成果奖6项、教学成果奖1项。

广东省政府授予“五一”劳动奖章、一等功臣。

获全国抗非典先进科技工作者、全国抗非典优秀医院管理工作称号。

蒋健，1959年毕业于上海第二医科大学，1964年晋升为心血管内科主治医师，1985年晋升为副教授，1990年晋升为教授，1985年出任急诊科主任，1990年经国家教委批准为上海瑞金医院急诊医学硕士研究生导师，1995年任瑞金临床学院急诊医学教研组组长。

1987年当选为中华急诊医学会常委，是中华医学会急诊医学分会成立的发起人之一。

1988年当选为上海急诊医学会主任委员，连选连任至2002年，现为名誉主任委员。

1994年当选全国急诊医学会副主任委员，1998年连任，还分别兼任灾害医学及复苏医学专业组组长，世界灾害与急诊医学协会（World Association for Disaster Medicine）会员，美国路易斯安那州大学医学中心（LSLJMC）客座教授。

先后于《中华心血管杂志》、《中华内科杂志》、《中华医学杂志》、《急诊医学》、《中国急救医学》及《国外医学》等杂志发表论文40余篇。

主编或主译急诊医学专著《心跳呼吸骤停的复苏》、《心脑血管急诊》、《猝死》、《急诊医学原理与实践》、《现代急诊医学》等，现担任《急诊医学》、《中国急救医学》的副主编，《实用内科杂志》、《内科危重病杂志》、《中国临床杂志》、《岭南医学杂志》等编委。

周荣斌，北京军区总医院急诊科主任，医学博士，主任医师，教授，硕士研究生导师。

中华医学会北京市急诊医学专业委员会委员、中国医师协会急救复苏专业委员会副总干事、常委，中国中西医结合急救专业委员会常委，全军急救医学专业委员会常委，北京军区急救医学专业委员会副主任委员。

全军及北京市医疗事故技术鉴定委员，全军医学考试命题委员会命题委员。

《中国急救医学杂志》，《中国危重病急救医学杂志》，《中华老年多器官疾病杂志》，《世界危重病急救医学杂志》等期刊编委。

获全军“十一五”重点课题、全国脓毒症研究基金等重点课题。

获军队医疗成果一等奖、军队科技成果三等奖及四等奖各一项。

发表论文62篇。

为普通高等教育“十一五”国家级规划教材、卫生部“十一五”规划教材《急诊医学》副主编。

参编著作8部。

专业特长和研究方向：急诊危重病诊治、心肺脑复苏及心血管病急救。



## &lt;&lt;现代复苏医学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 复苏学概论 第一章 复苏学发展史 第二章 复苏学进展 第三章 心肺脑复苏的伦理学  
第二篇 心搏呼吸骤停 第一章 心搏呼吸骤停的原因 第二章 心搏呼吸骤停的发病机制 第三章  
心搏呼吸骤停的病理生理学 第四章 猝死第三篇 基本生命支持 第一章 现场复苏和基本生命  
支持 第二章 现场复苏的基本原则与指南 第三章 急诊医疗体系在现场复苏中的地位与作用 第  
四章 现场复苏患者后转送的时机 第五章 院内复苏的基本原则与指南第四篇 高级生命支持 第  
一章 高级生命支持 第二章 心肺复苏方法学研究 第三章 复苏药理学总论 第四章 呼吸与  
循环支持 第五章 心肺复苏有效指标和终止抢救标准第五篇 脑复苏 第一章 脑缺血缺氧的病理  
生理 第二章 神经系统损害的临床表现及临床过程 第三章 脑缺氧的预防与再灌注损伤 第四章  
脑复苏治疗 第五章 高压氧疗法 第六章 脑死亡第六篇 心肺复苏时器官功能监测与支持 第  
一章 监测方法 第二章 循环与心功能监测 第三章 肾功能监测 第四章 肝功能监测 第五章  
内环境监测 第六章 脑功能监测 第七章 复苏后综合征及其处理 第八章 急诊护理学与复苏  
第七篇 新生儿与小兒心肺复苏 第一章 新生儿复苏 第二章 小兒复苏第八篇 麻醉复苏 第  
一章 麻醉意外心搏骤停及相关因素的处理 第二章 手术室内复苏 第三章 不同手术所致心跳停止  
的特点第九篇 特殊情况下心肺复苏 第一章 创伤复苏 第二章 颅脑创伤心搏骤停的复苏 第三  
章 溺水的复苏 第四章 电击伤心搏骤停的复苏 第五章 冻僵复苏 第六章 中毒心跳停止的  
复苏 第七章 妊娠心搏骤停的复苏 第八章 窒息与复苏第十篇 心肺复苏的培训及普及 第一章  
培训和普及心肺复苏的迫切性 第二章 国内外培训和普及心肺复苏的现状 第三章 培训和普及  
心肺复苏的要求和内容 第四章 培训和普及心肺复苏的难点 第五章 远程生命信息监测与心搏骤  
停救治参考文献

## 章节摘录

插图：第一篇 复苏学概论第一章 复苏学发展史一、古老的复苏尝试古时候，人们认为体温是生命的根本条件，丧失体温即意味死亡。

因此，对面临死亡的患者的复苏尝试中，许多都是为了维护体温，如火烤、热水浸泡，应用动物排泄物或热灰烬热敷等。

昏迷不醒是死亡的又一特征，为了让患者苏醒，过去会采取叫唤患者，尖叫与噪声刺激，直接刺激或鞭打患者，冷水泼面，让患者吸入有强烈刺激味的挥发性气体，如将氨水瓶放置患者鼻孔下，也有人牵拉患者舌头或肛门刺激患者苏醒。

有节奏的牵拉舌头还能保持气道开放。

美洲大陆原居民认为吸烟是维持生命活力所必需，故提倡用烟草进行烟熏，如把烟导入患者肛门等办法。

烟熏技术用于复苏在18世纪的欧洲颇为盛行，还特制成烟熏器，将烟草燃烧的烟吹入肛门与结肠。

后来发现113g（4盎司）烟草送入肛门可杀死一条狗，28克（1盎司）烟草送入肛门可杀死一只猫，并发现尼古丁对心脏有毒性作用，烟熏方法因而受到限制。

溺水患者发生反流窒息，复苏时有采用倒置法复苏，将患者双脚抓紧头向下悬挂起来，并对胸肋间隙加压，借以排出水及其他梗阻食物，也有将患者放置在跑动的马背上颠簸或放置患者于滚筒内来回滚动，以辅助患者恢复呼吸，也有将一管道置入口中借用风箱吹入气体与抽出气体帮助呼吸，方法虽简陋、粗糙、甚至造成危害，但毕竟是今天人们使用的现代机械通气的先驱。

<<现代复苏医学>>

编辑推荐

《现代复苏医学》的编写全面概括了现代复苏医学中的新技术、新设备、新疗法及新观点，是一本内容丰富、涵盖范围很广的复苏学高级参考书，适用于临床各专科的医师学习和实践指导，对普及和提高我国心肺复苏技术水平具有重大意义，值得推荐。



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>