

<<神经外科麻醉手册>>

图书基本信息

书名：<<神经外科麻醉手册>>

13位ISBN编号：9787117118699

10位ISBN编号：7117118695

出版时间：2009-7

出版单位：人民卫生出版社

作者：王保国 等主译

页数：470

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>

<<神经外科麻醉手册>>

前言

神经外科麻醉是麻醉学的重要专业分支，与神经外科、医学影像科、重症医学科、急诊科、疼痛医学、基础医学等学科的边缘交错也越来越广。

专心致力于神经外科麻醉临床、科研和教学的人员也越来越多。

美洲、欧洲、亚洲相继成立了神经外科麻醉和重症治疗学会（ Society of Neurosurgical Anesthesia and CriticalCare ）。

一些国家也建立了神经外科麻醉专业组织。

中华医学会麻醉学分会神经外科麻醉专业组也于2007年批准成立。

专业组织对促进学术交流、培养专业人才、制定麻醉规范和流程等方面起到了积极的作用。

这些成就的取得，与学科带头人分不开。

美国的James E Cottrell教授是杰出的代表，他致力于神经外科麻醉数十年，现为美洲神经外科麻醉和重症治疗学会主席，2003年曾担任美国麻醉医师学会（ American Society of Anesthesiologists ）主席。

他领导创刊了，Journal of Neruousrgical Anesthesiology并担任主编。

他发表了200多篇研究论文和100多篇评述和综述，出版了Anesthesia and NeurDSUTgery等专著。

Cottrell教授多次来中国讲学，接收多名中国留学生在美国从事医学研究和专业培训，为促进中美神经外科麻醉的学术交流作出了重要贡献。

《神经外科麻醉手册》（ Handbook of Nerooanesthesia ）是Phil ~ ippa Newfield和1ames E. Cotrell教授的力作，由40多位国际知名专家参加编写，是世界麻醉同行公认的、实用性很强的“口袋”参考书，已3次再版。

在人民卫生出版社的周密运作下，我们将本书的第4版翻译成中文，献给广大读者。

在此，我衷心感谢Newfield和Cottell教授及其团队给我们奉献了这本好书，感谢人民卫生出版社给我们提供了翻译的机会，也感谢我的研究生和同事们的辛勤工作。

由于时间仓促和水平有限，译文中会存在不足和谬误之处，敬请广大读者和专家指正。

阿

<<神经外科麻醉手册>>

内容概要

在神经外科麻醉医生、神经外科医生、神经监护医生、神经病理医生、神经放射以及神经介入医生的通力合作下，诞生了这样一本可以为神经外科麻醉以及术后加强监护提供简明纲要性指导的第四版《神经外科麻醉手册》。

该手册的内容针对清醒开颅、神经介入诊断和治疗、急慢性疼痛的治疗、监测形式、急性颅脑损伤和蛛网膜下腔出血以及其他方面的进展均作了相应的更新。

每章后均列有指导进一步学习的参考文献。

正因为广大致力于为神经外科手术患者提供更好的医疗服务的医生的聪明才智、创造性、充沛的精力以及坚定的决心，才有过去数年中神经外科麻醉以及神经监护学的极大进展。

<<神经外科麻醉手册>>

作者简介

作者：(美国)Philippa Newfield (美国)James E.Cottrell 译者：王保国 韩如泉

<<神经外科麻醉手册>>

书籍目录

. 总论 1. 脑和脊髓的生理与代谢 2. 麻醉对脑和脊髓生理的影响 3. 神经生理学监测 4. 脑保护和脑复苏 5. 神经外科手术患者的疼痛处理 . 麻醉管理 6. 颅脑创伤的麻醉处理 7. 幕上肿瘤的麻醉处理 8. 后颅窝手术麻醉 9. 颅内动脉瘤的麻醉处理 10. 缺血性脑血管疾病 11. 神经内分泌肿瘤：病理生理学 12. 癫痫及其外科治疗、肿瘤外科清醒开颅和术中磁共振成像 13. 脊髓：损伤与手术 14. 小儿神经外科麻醉 15. 妊娠期神经外科手术麻醉处理 16A. 治疗性神经放射介入手术的麻醉处理 16B. 神经放射学诊断的麻醉处理 . 麻醉后监护及重症监护治疗 17. 麻醉后监护治疗室内出现的术后并发症 18. 神经外科患者的呼吸管理 19. 心血管治疗 20. 液体管理 21. 危重症患者的营养支持 22. 颅脑损伤、脑卒中和脑死亡索引

<<神经外科麻醉手册>>

章节摘录

插图：突触的传递是通过一个神经元（突触前神经元）的膜电位发生改变，从而引起下一个神经元（突触后神经元）发生动作电位。

神经元的轴突末梢富含含有神经递质分子的囊泡。

当轴突末端去极化，电压门控的钙通道开放，使轴突末端胞内钙离子浓度增加，随着胞浆内钙离子的浓度增加，神经递质也被释放到突触间隙内。

神经递质通过突触间隙，与突触后膜神经元上特异的受体结合。

神经递质对突触后神经元的作用主要依靠离子通道的开放或者通过特异的受体激活而引起生化的改变。

a. 离子型受体的活化会使细胞膜上的特定离子通道开放，同时引起突触后神经元发生超极化或者去极化，从而抑制或者促进其动作电位的发生。

b. 代谢型受体能激活第二信使，从而改变神经元的生化特性。

这种方式在神经元的活化中起到长期的改变作用。

谷氨酸是中枢神经系统中主要的兴奋性神经递质，它能使神经元去极化，增加动作电位的发生次数。

<<神经外科麻醉手册>>

编辑推荐

《神经外科麻醉手册(第4版)》是由人民卫生出版社出版的。

<<神经外科麻醉手册>>

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>