

<<简明神经麻醉与重症监护>>

图书基本信息

书名：<<简明神经麻醉与重症监护>>

13位ISBN编号：9787117121620

10位ISBN编号：7117121629

出版时间：2009-12

出版单位：人民卫生出版社

作者：岳云 等主译

页数：362

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>

<<简明神经麻醉与重症监护>>

内容概要

世界各地的许多医疗中心都已建立了神经麻醉和神经重症监护专科。我们对于神经科学的理解也在相应地不断增长，从而带来对于以往关于神经麻醉学、重症监护学和神经外科操作知识的更新及改变。

尽管基础知识体系庞杂并在迅速扩增，我们希望所有医护人员能够牢固掌握生理、药理和中枢神经系统解剖学知识。

撰写《简明神经麻醉与重症监护》旨在为读者提供理解特定专题所必需的基础知识，使他们在将这些知识应用于临床实践之前能够理解其基本原理。

《简明神经麻醉与重症监护》以基础知识为主，可在短时间内轻松阅读。

因此，这《简明神经麻醉与重症监护》对于住院医师、正在进行神经麻醉学或神经重症监护学培训的受训医生以及已完成培训和（或）可能已进入临床的神经麻醉专科医师最为有用，并且对其他需要接触神经专科患者的专业医师也会有所帮助。

<<简明神经麻醉与重症监护>>

书籍目录

第一篇 解剖 第1章 脑和脊髓的结构与功能 第2章 脑循环第二篇 生理 第3章 脑血流及其调控 第4章 颅腔成分和颅内压 第5章 脑代谢 第6章 脑缺血 第7章 术中脑保护第三篇 药理 第8章 静脉麻醉药 第9章 吸入麻醉药 第10章 阿片类和辅助药物 第11章 抗惊厥药第四篇 神经麻醉 第12章 术前评估 第13章 神经影像学基本概念 第14章 神经外科手术入路 第15章 手术体位 第16章 幕上手术的麻醉 第17章 颅内血管病变手术的麻醉 第18章 后颅窝病变的麻醉 第19章 癫痫手术的麻醉 第20章 清醒开颅手术的围术期管理 第21章 立体定位外科手术的麻醉 第22章 垂体手术的麻醉 第23章 头部创伤患者的麻醉 第24章 脊柱手术的麻醉 第25章 气道管理和颈椎疾病 第26章 颈动脉内膜剥离术 第27章 介入神经放射学的麻醉 第28章 手术室外区域进行神经影像学检查的麻醉及镇静 第29章 婴儿和儿童神经外科手术的麻醉 第30章 儿科神经系统损伤的麻醉处理 第31章 麻醉后恢复室第五篇 神经重症监护 第32章 脊髓损伤 第33章 头部外伤：早期复苏及转运 第34章 急性头部外伤的重症监护治疗 第35章 颅内出血的重症监护治疗 第36章 液体管理 第37章 电解质紊乱 第38章 癫痫持续状态 第39章 脑死亡第六篇 监测 第40章 颅内压监测 第41章 颈静脉血氧饱和度 第42章 组织氧合 第43章 微透析 第44章 肌电图和诱发电位 第45章 脑电图和脑功能监测 第46章 经颅多普勒超声检查及其他测脑血流量的方法第七篇 特定情况 第47章 吉兰-巴雷综合征和重症肌无力 第48章 妊娠期妇女神经外科手术麻醉附录 附录1 临床信息资源 附录2 病例分析索引

<<简明神经麻醉与重症监护>>

章节摘录

插图：大部分的癫痫手术都可在全身麻醉下安全的进行，同时也可以进行充分的术中电生理记录。全身麻醉有诸多益处，如可以控制动脉血二氧化碳分压及血压以提供适宜的手术条件，确保患者不发生体动并对整个手术过程无知晓等。

然而，采用交流和语言评估进行术中皮层定位的方法在全身麻醉下无法实施。

不同的癫痫手术团队对不同麻醉药物作用的熟悉和掌握程度截然不同。

因此，术前进行详细的讨论是有必要的。

癫痫手术的全身麻醉方法与其他颅内手术相似，当需要进行术中皮质脑电图监测时，应注意麻醉药物的选择。

谨慎调节挥发性麻醉药的呼气末浓度，并加用中等剂量的短效阿片类药物，可使麻醉深度不影响皮质脑电图的记录，同时又可将患者术中知晓的风险降至最低。

另外也可使用静注丙泊酚和雷米芬太尼的方式维持麻醉，但这种方法对皮质脑电图的影响还不是完全清楚。

为了避免催眠药物可能造成的混杂效果，一些团队更倾向于使用阿片-一氧化氮麻醉联合头皮区域阻滞，同时还加用右旋美托咪啶作为辅助用药。

在减浅麻醉深度行皮质脑电图检查时应维持充分的神经肌肉阻滞作用，同时由于肌松药和抗癫痫药物之间存在相互作用，因此必须监测神经肌肉的功能。

血压可通过逐渐增加阿片类药物或B-肾上腺受体阻滞剂或两者联合应用进行控制。

对于那些不进行术中脑电波活动监测的患者，麻醉医生应使用具有抗癫痫作用的麻醉药物。

小剂量的美索比妥、依托咪酯、硫喷妥钠、丙泊酚、阿芬太尼都可以达到这一目的。

术中癫痫发作在全身麻醉过程中较为少见，但确实有某些原因可导致癫痫发作。

术中癫痫发作有可能被神经肌肉阻滞作用所掩盖，但出现突发的室性心动过速，高血压或呼气末二氧化碳浓度升高可能是癫痫的预警信号。

术中癫痫发作可通过皮质脑电图得到诊断。

静脉推注丙泊酚或硫喷妥钠加深麻醉一般可使术中癫痫发作得到控制。

<<简明神经麻醉与重症监护>>

编辑推荐

《简明神经麻醉与重症监护》是由人民卫生出版社出版的。

<<简明神经麻醉与重症监护>>

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>