第一图书网, tushu007.com

<<临床疼痛治疗指南>>

图书基本信息

书名：<<临床疼痛治疗指南>>

13位ISBN编号：9787506737807

10位ISBN编号：7506737809

出版时间：2008-1

出版时间：中国医科

作者：张传汉,田玉科

页数：502

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

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书为临床疼痛治疗专著，是由长期从事麻醉学、心理学、影像医学、神经内外科学、神经电生理学、物理康复治疗学及肿瘤学等多学科的国内知名专家根据自己丰富的临床经验和最新的科研成果编写而成。
内容包括疼痛的诊断技术、治疗技术与研究进展，并对临床常见急、慢性疼痛的治疗措施予以重点介绍，具有系统、全面、新颖、实用等特点，是从事疼痛诊疗工作的医护人员的重要参考书。

作者简介

张传汉，男，湖北武汉市人。
1982年毕业于同济医科大学医学系，1990年获德国海德堡大学医学博士学位，2000年在德国哥廷根大学从事博士后研究1年。
现任华中科技大学同济医学院附属同济医院麻醉学教研室教授，主任医师，博士生导师。
国家重点学科麻醉学专业学科带头人之一。
湖北省医疗鉴定专家库成员。
中华医学会湖北省麻醉学分会常委，武汉市疼痛学会副主委。
《中华麻醉学杂志》通讯编委、《临床麻醉学杂志》编委、《中国医师进修杂志》编委、《国际麻醉学与复苏杂志》编委。

长期从事麻醉学和重症监测治疗的临床、教学和科研工作。
主要擅长于麻醉理论、呼吸管理、重症监测与脑保护和疼痛治疗。
培养研究生20多人。
主持完成国家自然科学基金、卫生部和国家教委等资助课题8项。
先后在国内外杂志上发表了学术论文60余篇，主编和参编医学专著8部。
作持完成省部级成果鉴定1项，获国家实用新型专利1项。
主持完成卫生部和人民卫生出版社系列外科学音像教材片“全身麻醉”和“局部麻醉”的制作，并面向全国发行。
曾多次荣获优秀教师、教学标兵和先进工作者称号。

书籍目录

第一篇　总论　第一章　疼痛概述　第二章　疼痛的神经解剖学基础　第三章　疼痛受体学的研究进展　第四章　疼痛机制研究进展　第五章　疼痛基因治疗研究进展　第六章　疼痛的心理治疗进展　第七章　疼痛治疗的伦理观　第八章　疼痛的规范化管理第二篇　疼痛的诊断技术　第九章　疼痛的分类与评估　　第十章　疼痛的影像学检查进展　第十一章　肌电图在疼痛诊断中的作用　第十二章　应用诱发电位在疼痛诊断中的意义　第十三章　疼痛的诊断与鉴别诊断第三篇　疼痛有治疗技术　第十四章　药物治疗　第十五章　神经阻滞治疗　第十六章　硬膜外腔注药治疗　第十七章　局部痛点治疗　第十八章　疼痛的康复治疗　第十九章　微创手术在疼痛治疗中的作用　第二十章　神经刺激疗法的应用　第二十一章　神经刺激器在慢性疼痛治疗中的应用　第二十二章　疼痛的心理治疗　第二十三章　疼痛的手术治疗第四篇　各论　第二十四章　头痛　第二十五章　面颌口腔疼痛的治疗　第二十六章　颈、肩、上肢疼痛的治疗　第二十七章　腰、背、下肢疼痛的治疗　第二十八章　胸、腹、会阴、肛门疼痛的治疗　第二十九章　癌症疼痛的治疗　第三十章　术后镇痛　第三十一章　产科镇痛　第三十二章　小儿疼痛的治疗　第三十三章　慢性疼痛的抑郁　第三十四章　复杂疼痛综合征的治疗附录　疼痛治疗医师应对医疗纠纷之策略

章节摘录

第一篇　总论第一章 疼痛概述有史以来人类就由于各种原因而感受到了疼痛，同时寻找解除疼痛的方法。
但直至近代，由于医学科学的发展进步，才对疼痛有了逐步深入且全面的认识，使得许多镇痛药物和方法得以发现和改进，使疼痛治疗不断取得良好的效果。
进入20世纪后，在麻醉学家的参与下，集中基础和临床各方面的专家对疼痛进行了广泛的研究，在疼痛治疗方面又集中了临床各科医师和心理、康复、社会学等多种学科的人员，开设了疼痛咨询和诊治的门诊或病室（pain clinic），进一步促进了疼痛的研究和治疗工作的发展。
然而，什么才是医学上所定义的疼痛?它又有哪些特征呢?第一节 疼痛的概念及特征基于生理解剖学的实验研究，人们对疼痛的认识才逐渐深化，从而提出了比较科学的概念。
l939年Dollanbach和1952年Wolff认为疼痛不仅是感知觉的，而且是一种不愉快的复杂的情感状态。
l969年Soulaimc在巴黎召开的疼痛会议上强调，疼痛不是一般简单的感觉，而是一种能增加内外感受信息的情感反应。
1970年Wilson明确主张疼痛包括情绪和感受两种成分。
1979年国际疼痛研究协会（Intemational Association for Study ofPain，IASP）对疼痛的定义是：“ 疼痛是一种令人不快的感觉和情绪的感受，伴随现有或潜在的组织损伤，疼痛经常是主观的，每个人在生命的早期就通过损伤的经历学会了表达疼痛的确切词汇。
无疑这是身体局部状态或整体的感觉，而且也总是令人不愉快的一种情绪上的感受。
”国际疼痛研究协会1986年所提出的疼痛定义为：疼痛是与组织损伤或潜在的组织损伤相关的一种不愉快的感觉和情感经历。
1994年国际疼痛研究协会将其重新定义为：“ 疼痛是一种与组织损伤或潜在的损伤相关的不愉快的主观感觉和情感体验 ”。
更新后的概念似乎更强调了疼痛的主观性。
痛觉包含感觉和情感两种成分。
“ 感觉成分 ”具有其他感觉的共性：有特殊的感受器、感受器激活所需的适宜刺激、感受器的定位分布和对刺激强度的鉴别等；痛觉的“ 情感成分 ”与逃避反应密切相关，其变异性极大，因人、因时、因地不同很易受过去经历与体验的影响。
痛阈和耐痛阈是区分感觉成分和情感成分的指标。
阈值是感觉系统对刺激反应的一个特性，痛阈是对痛觉刺激的最小感知。
不同个体或同一个体的不同时间，痛阈有高度的可重复性，是相对稳定的。
耐痛阈是指忍耐疼痛的最大程度或指对疼痛的躲避阈值，它有很大的变异性。
痛阈（痛觉感觉成分）完全相同的人，耐痛阈（情感成分）有明显的不同，与性格和环境因素有密切的关系。
对疼痛的认识存在不同的看法，这说明疼痛是个复杂的病理生理状态。
认识上的分歧可能产生于对疼痛的不同理解，例如如何区分它的一般概念和特殊内容，区分生理痛和病理痛，区分病理痛中器质性和心因性（精神心理）因素，区分疼痛的感受成分和反应成分等。

编辑推荐

《临床疼痛治疗指南》具有系统、全面、新颖、实用等特点，是从事疼痛诊疗工作的医护人员的重要参考书。

第一图书网, tushu007.com

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