

<<内科四大穿刺操作图谱>>

图书基本信息

书名：<<内科四大穿刺操作图谱>>

13位ISBN编号：9787509162897

10位ISBN编号：7509162890

出版时间：2013-3

出版时间：人民军医出版社

作者：李晓丹 编

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>

<<内科四大穿刺操作图谱>>

内容概要

《内科四大穿刺操作图谱》以照片图演示的形式全面讲解内科胸膜腔穿刺、腹膜腔穿刺、骨髓穿刺、腰椎穿刺等技术的概念、适应证、禁忌证、操作方法、常见并发症、注意事项等内容，直观地演示穿刺解剖部位，分解穿刺动作，展示每一个操作步骤。

<<内科四大穿刺操作图谱>>

书籍目录

一、胸膜腔穿刺术 二、腹膜腔穿刺术 三、骨髓穿刺术 四、腰椎穿刺术

<<内科四大穿刺操作图谱>>

章节摘录

版权页：插图：4.胸膜反应往往发生在穿刺早期，可由于麻醉不充分或患者过于紧张恐惧、痛觉过敏等原因造成，患者出现胸膜剧烈疼痛，引发迷走神经兴奋，表现为血压下降、头晕、面色苍白、出汗、心悸、胸部压迫感或剧痛、晕厥等过敏反应；极为严重者可出现胸膜休克（pleural shock），患者表现为血压下降，脉细速，皮肤湿冷、发绀，意识模糊等表现。

避免措施：对于紧张敏感的患者可在术前给与镇静药物；麻醉时皮丘应打好，逐层麻醉应充分；穿刺过程中患者应避免咳嗽及转动，放胸腔积液时勿过快。

术中密切观察患者反应，如出现胸膜过敏反应的各种征象时，应立即停止抽液，拔出穿刺针，让患者平卧，吸氧，必要时皮下注射0.1%肾上腺素0.3~0.5ml。

出现胸膜休克时需进行抗休克处理。

5.复张性肺水肿往往发生在穿刺中、后期。

当抽出胸腔积液或气体过多过快时，长期萎陷的肺可因突然的迅速复张而引起血管通透性过强而致复张性肺水肿，患者出现剧咳、气促、呼吸困难、咳大量泡沫样痰、面色灰白或发绀、烦躁等症状，双肺满布湿啰音，PaO₂下降，X线显示肺水肿征。

<<内科四大穿刺操作图谱>>

编辑推荐

《内科四大穿刺操作图谱》兼具先进性、针对性和实用性，为袖珍版口袋书，便于师生携带并随时翻阅，可作为医学生学习穿刺技能时反复训练、自我评估的依据，也可作为教师进行临床技能学实践教学辅导用书及临床医师工作和备考医师执业证书的参考用书。

<<内科四大穿刺操作图谱>>

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>