第一图书网, tushu007.com

<<中国外科年鉴>>

图书基本信息

书名：<<中国外科年鉴>>

13位ISBN编号：9787810609166

10位ISBN编号：7810609165

出版时间：2009-3

出版时间：上海第二军医大学出版社

作者：仲剑平 主编

页数：662

字数：1364000

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

内容概要

本卷年鉴是根据2007年我国公开发行的137种医学卫生期刊刊载的14 634篇论文编撰而成，从中选出30%～40%有代表性的论文写成一年回顾，又选出约6%的优秀论文写成文选。
本卷及时、全面、准确地反映了在此期间我国外科各专业基础和临床的研究进展，同时收录有关的新理论、新技术、新经验及罕见病例。
其内容丰富，资料翔实，是一本实用性强、信息密集型工具书。
适合从事医学基础和临床的广大医药卫生科技工作者、医药院校的学生和研究生阅读，尤其适用于外科医师参考。
《中国外科年鉴》的编辑出版目的是：及时、全面、准确地向国内外读者反映我国外科各专业在最近期间的成就与进展，为医疗、教育、科研工作提供必要的资料和信息，同时也为祖国的医学宝库增添连续性的史料图书。
本卷年鉴包括外科基础与创伤，烧伤，整形外科，肿瘤，器官移植，麻醉，普通外科（包括甲状腺、甲状旁腺、乳腺、腹壁、腹腔、肝、胆、胰、脾、门脉高压、胃、十二指肠、空肠、回肠、阑尾、结肠、直肠、肛管、动脉、静脉和淋巴管及腹腔镜外科），神经外科，胸心外科，泌尿外科，骨科等内容，辟有一年回顾和文选两个栏目。

第一图书网, tushu007.com

书籍目录

外科基础与创伤一年回顾 一、休克 （一）基础研究 （二）临床研究 二、感染 （一）感染病因分析及病原菌耐药 （二）临床抗菌药物应用 （三）特异性感染 三、创伤 （一）基础研究 （二）临床研究 四、外科营养 （一）基础研究 （二）临床研究 五、全身炎症反应综合征与多器官 功能障碍综合征 （一）基础研究 （二）临床研究文选烧伤外科整形外科肿瘤基础器官移植麻醉甲状腺、甲状旁腺和乳腺腹壁和腹腔腹腔镜肝脏外科胆道外科胰腺外科脾脏外科胃、十二指肠、空肠、回肠阑尾、结肠、直肠和肛管血管外科神经外科胸外科心血管外科泌尿外科骨科附录

章节摘录

一年回顾一、休克（一）基础研究1.失血性休克动物模型的建立动物实验是生命科学研究的重要基础和支撑条件，其研究水平成为衡量生命科学技术水平的重要标志之一。
在创伤性休克的研究中，制作稳定的动物模型非常重要。
梁斌等采用RM6240BD多道生理纪录仪，通过大鼠颈动脉插管对平均动脉压（MAP）、心率、体温等指标进行连续监测的方法，经股动脉抽血，使MAP在20rnin内降至5.33kPa来制作失血性休克模型。
认为结合容量控制可以简单、准确地建立定压型的失血性休克模型。
但该模型考虑到额外抽血可能会干扰MAP，而未进行血气、乳酸等指标的监测，只依照最大失血量的出现点以及血液回输点作为失血性休克划定分期。
张匀等对“大鼠断股骨+剖腹+动脉放血”的创伤性休克模型进行调整。
改良方案为：①减少麻醉药量，以保持角膜反射为度。
②术前用阿托品，避免气道分泌物增多引起的气道梗阻，以20号动脉留置针套管行气管插管，解除部分梗阻。
③动脉压波幅减小，调整管道位置无效时，可用等渗盐水冲洗管腔。
改用内径粗的留置针，减少血栓形成。
④创伤后再行动静脉置管，减少肝素用量，避免创面渗血及机体内环境紊乱，缩短实验时间。
⑤复苏输液避免空气栓塞、液体输注过快引起急性左心功能衰竭。
改良创伤性休克模型复苏后的肾功能、血钾浓度、pH值及碱剩余与自身正常对照均有明显差异，显示该模型达到复制创伤一休克一复苏的病理生理要求，增加模型的可操作性及稳定性。

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