

危重疑难病患者 的 麻醉

主编 沈七襄

 科学技术文献出版社

危重疑难病患者的麻醉

主 编 沈七襄

副主编 田玉科 陈利民 张传汉

编 者 (以姓氏笔画为序)

王 鹏 余剑波 宋晓阳

陈 敏 肖维民 张燕辉

季 蒙 罗 敏

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

危重疑难病患者的麻醉/沈七襄主编.-北京:科学技术文献出版社,
2003.9

ISBN 7-5023-4307-5

I. 危… II. 沈… III. ①险症-外科手术-麻醉 ②疑难病-外科手术-麻醉 IV. R614

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 038745 号

出 版 者:科学技术文献出版社

地 址:北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话:(010)68514027,(010)68537104(传真)

图书发行部电话:(010)68514035(传真),(010)68514009

邮 购 部 电 话:(010)68515381,(010)68515544-2172

网 址:<http://www.stdph.com>

E-mail:stdph@istic.ac.cn;stdph@public.sti.ac.cn

策 划 编 辑:张金水

责 任 编 辑:张金水

责 任 校 对:唐 炜

责 任 出 版:王芳妮

发 行 者:科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者:北京金鼎彩色印刷有限公司

版 (印) 次:2003 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

开 本:850×1168 32 开

字 数:442 千

印 张:17.625

印 数:1~6000 册

定 价:26.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

鉴于危重疑难病患者的麻醉是临床麻醉工作中常遇到的困难问题,作者结合多年的临床经验,参考了国内外有关文献编写了这本书。从疾病的病理生理改变、主要临床表现和手术麻醉的危险性、术前准备、病情评估、麻醉管理以及应急处理等方面作了较详细的阐述。

本书共十四章,较全面地介绍了休克、高血压病及颅脑、口腔、颈部、胸部、腹部外科、泌尿、妇产科等危重疑难病症和老年及新生儿患者的麻醉特点、术中监测;心血管手术麻醉(包括体外循环)的处理;与麻醉相关的某些危象处理,以及体外循环灌注技术在危重病例中的应用等。

本书内容丰富、深入浅出、注重基础理论与临床实践相结合,对麻醉医师来说,是一本非常实用的参考书,也适合外科医师、急诊科医师和 ICU 医师阅读。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统惟一一家中央级综合性科技出版机构,我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

序

《危重疑难病患者的麻醉》一书现在和同道们见面了,我以欣喜的心情祝贺这本麻醉学专业书的出版。出版前我看了这本书的样稿,觉得内容丰富,贴近实际,又有一定的理论阐述,颇有参考价值。我国的临床麻醉学发展,近二十年来突飞猛进。从事临床麻醉学的执业医师们已经不满足一些经典的麻醉学参考书,迫切需要一些能处理危重疑难病症的麻醉书籍。前者能从宏观上帮助年轻麻醉医师们对麻醉学的全面理解,而后者则能指导他们解决实际问题,这两方面可以说是相辅相成的。从另一角度看,我国临床麻醉学的发展已进入亚学科发展的新阶段,在提高麻醉医学质量方面有迫切的需求。《危重疑难病患者的麻醉》一书的出版是与时俱进,适逢其会。

广州军区武汉总医院和华中科技大学同济医学院附属同济医院是国内较大的综合医院和教学医院,由他们十多位教授、主任医师和有丰富临床经验的麻醉学医师们执笔写出的《危重疑难病患者的麻醉》一书,确有独到之处,他们凭借大量麻醉病例和多年经验,深入细致地分

析各种危重疑难病症的病情特点和手术麻醉处理手段。每一章节都先从病理生理学和主要临床表现叙述,然后分析手术麻醉的危险性,再进一步研究麻醉选择和麻醉处理方法。我想该书这样的介绍程序,会对青年麻醉学医师有所引导和帮助。为此,我很愿意向同道们,特别是在基层医院工作的麻醉医师们和新参加工作的青年麻醉医师们推荐本书。

华中科技大学同济医学院

麻醉学教授 金士翔

2003年2月20日于武汉

前 言

危重、疑难病患者由于其疾病的病理生理改变复杂,存在着不同程度的心、肺、肝、肾等重要脏器代偿功能不全,有的患有一种或多种严重的并存病。这些患者病情重、具有不定性和多变性,手术并发症和死亡率较高,麻醉风险大。因此,麻醉医师对这类患者的临床诊断、病情评估和麻醉处理必须作出快速、准确的反应和处理。

经典专著对有关危重、疑难病例的麻醉都作了精辟的论述,有一定工作经历的麻醉医师对常见的急症和日常择期手术的麻醉都具有一定的经验;但对危重、疑难病例的抢救和麻醉处理以及围术期管理中的细节问题或应急措施还常感到棘手。为此,作者从贴近临床麻醉的实际出发,结合多年的临床经验,参考了有关国内外文献,概要地阐述各种危重、疑难病症的病理生理改变、主要临床表现和手术麻醉的危险性,并着重于术前准备、病情评估、麻醉管理以及应急处理。在内容上力求实用、新颖,希望本书能成为麻醉工作者,特别是年轻的麻醉医师可随时翻阅、有一定指导价值的参考书。

《危重疑难病患者的麻醉》一书的出版是一个新的学

试,在病种方面不可能面面俱到。由于我们业务水平有限,书中错误和不足,敬祈同道批评、指正。

沈七襄

2003年1月18日于广州军区武汉总医院

目 录

第一章 危重疑难病患者的术前评估与围术期监测

..... (沈七襄)	(1)
第一节 术前评估	(1)
一、急性生理指标 12 项	(2)
二、既往健康状况	(3)
三、年龄	(5)
四、手术情况	(5)
第二节 围术期监测	(5)
一、常规监测	(5)
二、特别监测	(7)
三、特殊监测	(13)
四、广泛监测	(16)
第二章 休克病人的麻醉	(余剑波 沈七襄)(18)
第一节 休克的病因、分类和早期诊断	(18)
一、休克的病因和分类	(18)
二、休克的早期诊断	(21)
第二节 休克的基本病理生理改变	(21)
一、血流动力学变化	(21)
二、微循环功能变化	(23)
三、血液流变学的变化	(24)
四、体液因子的变化	(25)
五、多系统器官功能衰竭	(26)

第三节 治疗休克的基本措施	(27)
一、一般紧急措施	(27)
二、液体复苏治疗	(27)
三、病因治疗	(31)
四、纠正电解质和酸碱平衡失调	(31)
五、药物治疗	(32)
六、麻醉过程中的监测	(34)
第四节 严重创伤、出血性休克的麻醉处理	(34)
一、麻醉前病情估计与准备和麻醉前用药	(34)
二、麻醉处理	(36)
第五节 严重感染性休克的麻醉处理	(40)
一、麻醉前准备	(40)
二、麻醉前用药	(40)
三、麻醉处理	(41)
第六节 严重过敏性休克的麻醉处理	(43)
一、病理生理和主要临床表现	(44)
二、围术期处理	(45)
三、预防 DIC 和 MODS	(48)
第七节 弥散性血管内凝血的治疗	(48)
一、病理生理和主要临床表现	(48)
二、治疗	(49)
第三章 高血压病人的麻醉	(陈 敏 沈七襄)(51)
第一节 高血压的定义与分类	(51)
一、WHO 与 ISH 对高血压的定义	(51)
二、高血压的危险因素与分类	(52)
第二节 高血压的病因与病理生理改变	(53)
一、高血压病因	(53)
二、病理生理和主要临床表现	(54)

第三节 常用抗高血压药物与术前准备	(56)
一、常用抗高血压药物	(56)
二、术前准备	(57)
第四节 高血压病人的麻醉处理	(59)
一、手术麻醉的危险性	(59)
二、麻醉选择	(59)
三、麻醉维持	(61)
四、麻醉管理	(62)
第四章 口、鼻、颈部疾病及呼吸道梗阻危重病人手术的麻醉 (张传汉 沈七襄)	(67)
第一节 困难气道的处理	(67)
一、困难气道的定义	(67)
二、困难气道的常见原因	(68)
三、困难气道的处理	(69)
第二节 巨大甲状腺肿和胸骨后甲状腺肿手术的麻醉 ..	(73)
一、病理生理改变	(73)
二、手术麻醉的危险性	(74)
三、术前准备	(74)
四、麻醉选择及方法	(75)
第三节 颈部化学感受器瘤手术的麻醉	(77)
一、病理生理和主要临床表现	(78)
二、手术麻醉的危险性	(78)
三、术前准备	(79)
四、麻醉处理	(79)
五、麻醉管理	(80)
第四节 气管内异物取出术的麻醉	(81)
一、病理生理和主要临床表现	(82)
二、手术麻醉的危险性	(83)

三、麻醉处理·····	(83)
第五节 气管断裂手术的麻醉·····	(85)
一、病因与病理生理改变·····	(86)
二、主要临床表现与诊断·····	(86)
三、麻醉与抢救·····	(87)
第六节 口腔与鼻咽部肿瘤手术的麻醉·····	(90)
一、鼻腔、口腔部的解剖特点·····	(90)
二、口、咽、鼻腔肿瘤手术麻醉的特殊性·····	(90)
三、术前准备·····	(91)
四、诱导方法和气管插管技术·····	(91)
五、麻醉处理·····	(92)
第七节 哮喘持续状态的处理·····	(93)
第五章 急、重症颅脑病人手术的麻醉	
····· (季 蒙 沈七襄)	(96)
第一节 颅内高压的病理生理改变·····	(96)
一、颅内压的生理调节·····	(96)
二、颅内高压的病因与发病原理·····	(99)
三、临床表现及诊断·····	(103)
第二节 降低颅内高压的基本措施·····	(105)
一、一般处理·····	(105)
二、病因治疗·····	(105)
三、对症处理·····	(105)
第三节 急性重症颅脑损伤病人的麻醉·····	(107)
一、颅脑损伤的临床分类·····	(107)
二、重型颅脑损伤病人的抢救原则·····	(109)
三、重型颅脑损伤手术的麻醉·····	(110)
第四节 重症颅脑肿瘤病人手术的麻醉·····	(117)
一、重症颅脑肿瘤手术麻醉的基本处理·····	(118)

二、脑膜瘤切除术的麻醉	(121)
三、颅内动脉瘤手术的麻醉	(123)
四、颅内动脉瘤血管内介入栓塞治疗的麻醉	(128)
五、垂体腺瘤切除术的麻醉	(134)
六、颅咽管瘤切除术的麻醉	(140)
七、听神经瘤手术的麻醉	(141)
八、第四脑室和小脑蚓部肿瘤手术的麻醉	(144)
九、癫痫刀治疗的麻醉处理	(145)
十、天幕疝和枕骨大孔疝的紧急处理	(148)
第六章 重症心脏病病人手术的麻醉	(150)
第一节 术前评估与准备	(余剑波 沈七襄)(150)
一、术前评估	(150)
二、术前特殊检查	(152)
三、术前准备	(152)
第二节 心脏病患者行非心脏手术的麻醉	(153)
一、术前准备	(153)
二、各种心脏病的基本病理生理改变	(153)
三、麻醉处理原则	(153)
第三节 围术期急性心衰和严重心律失常的处理	(160)
一、围术期急性左心衰的处理	(160)
二、围术期严重心律失常的处理	(163)
第四节 重症缩窄性心包炎病人手术的麻醉	(沈七襄)(166)
一、病理生理和主要临床表现	(167)
二、手术麻醉的危险性	(168)
三、麻醉处理	(168)
第五节 重症体外循环心内直视手术的麻醉	(沈七襄 陈利民)(171)

一、巨大房间隔缺损和成人房间隔缺损手术的麻醉	… (171)
二、完全性房室管缺损手术的麻醉	… (176)
三、重症动脉导管未闭合并肺动脉高压手术的麻醉	… (178)
四、主-肺动脉间隔缺损手术的麻醉	… (183)
五、巨大室间隔缺损合并肺动脉高压手术的麻醉	… (183)
六、完全性肺静脉异位连接手术的麻醉	… (185)
七、肺动脉高压及麻醉处理	… (188)
八、主动脉窦瘤手术的麻醉	… (199)
九、重症法洛四联症手术的麻醉	… (202)
十、三尖瓣下移畸形矫正术的麻醉	… (210)
十一、大动脉转位矫正术的麻醉	… (213)
十二、右室双出口手术的麻醉	… (215)
十三、心脏粘液瘤摘除术的麻醉	… (216)
十四、重症二尖瓣狭窄换瓣术的麻醉	… (219)
十五、重症主动脉瓣关闭不全换瓣术的麻醉	… (225)
十六、联合瓣膜病双瓣置换术的麻醉	… (229)
十七、急诊换瓣术的麻醉	… (231)
十八、二次手术换瓣或再次换瓣术的麻醉	… (234)
十九、冠状动脉搭桥术的麻醉	… (235)
第六节 某些与麻醉相关的心脏综合征及处理	… (245)
一、病态窦房结综合征	… (245)
二、预激综合征	… (246)
三、阿-斯综合征	… (246)
四、心脑综合征	… (247)
五、脑心综合征	… (247)
六、艾森门格综合征	… (247)
七、鲁登巴赫综合征	… (247)
八、上腔静脉综合征	… (248)

九、下腔静脉综合征	(248)
十、颈动脉窦综合征	(248)
十一、心脏性猝死综合征	(249)
第七章 重症大血管手术的麻醉 (沈七襄 宋晓阳)	(251)
第一节 马凡综合征手术的麻醉	(251)
一、病理生理和主要临床表现	(251)
二、手术麻醉的危险性	(252)
三、麻醉与体外循环处理	(252)
第二节 胸主动脉瘤的手术麻醉	(254)
一、病理生理和主要临床症状	(255)
二、术前对危险因素的估计	(256)
三、麻醉处理	(258)
四、麻醉管理	(258)
五、术后处理	(261)
第三节 主动脉缩窄手术的麻醉	(261)
一、病理生理和主要临床表现	(261)
二、手术麻醉的危险性	(262)
三、麻醉处理	(262)
第四节 腹主动脉瘤手术的麻醉	(264)
一、病理生理和主要临床表现	(265)
二、手术麻醉的危险性	(265)
三、麻醉处理	(266)
第八章 胸部外科危重病人手术的麻醉 (宋晓阳 沈七襄)	(270)
第一节 胸外科手术麻醉处理的基本措施	(270)
一、开胸后的基本生理改变与控制	(270)
二、呼吸功能测定的临床意义	(272)
三、临床表现对病情的判断	(273)

四、术前准备	(274)
五、胸科手术中麻醉管理的基本要求	(274)
第二节 一侧全肺切除术的麻醉处理	(276)
一、一侧全肺切除术的适应证	(276)
二、一侧全肺切除术麻醉的特点	(277)
三、术前准备	(277)
四、麻醉处理要点	(278)
五、麻醉恢复期的处理	(279)
第三节 单肺通气	(279)
一、单肺通气对生理的影响	(280)
二、单肺通气的适应证	(281)
三、单肺通气的术中管理	(282)
第四节 肺大泡手术的麻醉	(283)
一、肺大泡手术的适应证	(283)
二、手术麻醉的危险性	(284)
三、麻醉诱导和术后应注意的问题	(284)
第五节 大咯血急症手术的麻醉	(285)
一、手术麻醉的危险性	(285)
二、麻醉诱导和时机的选择	(286)
三、麻醉管理	(286)
第六节 气管、支气管肿瘤手术的麻醉	(287)
一、手术方式	(288)
二、手术麻醉的危险性	(288)
三、麻醉处理	(289)
第七节 支气管胸膜瘘手术的麻醉	(291)
一、手术麻醉的危险性	(292)
二、麻醉诱导与管理	(292)
第八节 主动脉食管瘘手术的麻醉	(293)

一、主动脉食管瘘的病理分类与主要临床表现	(293)
二、手术方式	(294)
三、手术麻醉的危险性	(294)
四、麻醉和体外循环处理	(294)
第九节 膈疝手术的麻醉	(296)
一、先天性膈疝手术的麻醉	(296)
二、后天性膈疝手术的麻醉	(296)
三、创伤性膈疝手术的麻醉	(297)
四、对重症膈疝手术的麻醉要点	(298)
第十节 重症肌无力病人行胸腺切除术的麻醉	(300)
一、病理生理	(300)
二、临床表现及分类	(300)
三、治疗	(301)
四、重症肌无力病人胸腺切除术的麻醉	(302)
第十一节 心脏外伤急症手术的麻醉	(303)
一、急性严重心包填塞	(304)
二、紧急处理及注意事项	(304)
第九章 腹部外科危重病人手术的麻醉	(307)
第一节 重症急性肠梗阻手术的麻醉	(307)
..... (肖维民 沈七襄)	(307)
一、病理生理和主要临床表现	(308)
二、手术麻醉的危险性	(310)
三、麻醉处理	(310)
第二节 重症急性胰腺炎手术的麻醉	(312)
..... (沈七襄 肖维民)	(312)
一、发病机制与病理生理改变	(312)
二、临床表现	(314)
三、手术麻醉的危险性	(314)