

急症 麻醉学

主编 李文硕 王国林



急症麻醉学

主编 李文硕 王国林

 天津科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

急症麻醉学/李文硕主编. —天津:天津科学技术出版社,2002.6

ISBN 7-5308-3240-9

I. 急... II. 李... III. 急救—外科手术—麻醉学
IV. R614

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 003399 号

责任编辑:周喜民

版式设计:雒桂芬

周令丽

责任印制:张军利

天津科学技术出版社出版

出版人:王树泽

天津市张自忠路 189 号 邮编 300020 电话(022)27306314

天津新华印刷二厂印刷

新华书店天津发行所发行

*

开本 787×1092 1/16 印张 31 字数 707 000

2002 年 6 月第 1 版

2002 年 6 月第 1 次印刷

定价:55.00 元

作者名单

主 编
编 者

李文硕 王国林
(以姓氏笔划为序)

于泳浩	王国林	王建波	方贵龙
史双全	申 岱	朱永萍	刘宏伟
刘秀芬	刘 青	刘晓东	李文硕
李大刚	何 芳	吴 畏	闵 苏
陈锡明	陈亚军	杨 勇	杨 玲
杨拔贤	张素品	张玉清	岳 云
杭燕南	周述旺	周 芳	徐启明
高 风	高宝柱	高 鑫	盛卓人
崔玉杰	崔 薇		

绘 图

郑俊延

前 言

急症麻醉学承担着手术是唯一能挽救病人生命措施的繁重麻醉任务,此类病人不仅需手术治疗器官功能已有的一定障碍,由于机体应激反应,也使其他生命器官功能严重受损,且还经常患有其他系统、器官并存病,使麻醉处理十分困难。为做好急症手术麻醉,要求麻醉医师在全面掌握麻醉基本理论知识与技能的前提下,必须熟知各科急症手术病人的病理生理变化,并具有根据病情变化及时采取正确治疗措施的能力。麻醉医师只有具备这些能力,才能做好急症麻醉工作,确保麻醉安全。

由于急症手术病人病情多危重复杂,术前难能进行仔细检查及获得必要的术前准备与治疗,不仅使麻醉选择与术中管理十分困难,也增加了手术麻醉风险。为能及时了解病情变化,围麻醉期监测便成为麻醉医师及时正确处理病人的可靠依据。

多器官功能不全是急症手术病人常见与致死的并发症,预防与治疗此种并发症是麻醉医师义不容辞的责任。急症麻醉学也必然应包括这方面的有关知识与内容。

目前国内外有关急症麻醉学图书罕见,因此本书的编写出版对促进麻醉学科该领域的发展定会起到促进作用。由于本书编写人员学识与临床麻醉经验有限,定会有很多错误与不妥之处,敬请国内专家批评指正。

在本书定稿过程中,罗瑞芳同志付出了辛勤劳动,在此表示衷心感谢。

李文硕 王国林

2002年1月

内 容 提 要

本书共 27 章。分别讨论了外科、妇产科、眼科、耳鼻喉科、颌面外科、神经外科及烧伤科等急症手术病人的急救复苏、围术期监测与麻醉处理等有关问题,并讨论了并存呼吸、循环系统疾病的急症手术病人的麻醉处理,对各种原因引起的麻醉并发症做了详尽讨论。本书反映了 20 世纪 90 年代末急症手术病人麻醉学处理的进步。适合广大麻醉医师阅读。

目 录

第一章 概 论

- 一、急症麻醉学任务 (1)
- 二、做好急症麻醉的条件 (1)
- 三、急症麻醉学与相关学科的关系 (1)

第二章 急症手术病人术前急救处理

- 第一节 急症手术病人概况** (3)
 - 一、急症病人的院前抢救 (3)
 - 二、急症病人术前概况 (4)
- 第二节 急症手术病人术前病情估计** (4)
 - 一、病人一般状况评估 (5)
 - 二、病人呼吸情况评估 (5)
 - 三、病人循环情况评估 (6)
- 第三节 危重症术前急救(心肺复苏)** (7)
 - 一、基础生命支持(BLS) (7)
 - 二、进一步生命支持(ALS) (8)
 - 三、CPR 时某些参考指标 (10)
- 第四节 危重病人呼吸循环支持治疗** (10)
 - 一、机械通气 (10)
 - 二、改善组织灌流 (10)
- 第五节 急症病人严重并发症防治** (11)
 - 一、水、电解质代谢紊乱及酸碱平衡失调 (11)
 - 二、急性呼吸窘迫综合征(ARDS) (11)
 - 三、全身炎症反应综合征(SIRS) (12)

第三章 急症病人围术期呼吸支持治疗

- 第一节 呼吸基础知识** (13)
 - 一、呼吸系统的解剖 (13)
 - 二、呼吸系统生理功能 (13)
 - 三、呼吸的调节 (14)
 - 四、呼吸系统的防御功能 (14)
 - 五、呼吸系统的免疫功能 (14)
 - 六、呼吸系统的代谢和内分泌功能 (14)
- 第二节 呼吸功能评估** (15)
 - 一、肺容量 (15)
 - 二、肺通气量 (15)
 - 三、小气道功能 (16)
 - 四、弥散功能 (16)
 - 五、通气效应监测 (16)

六、呼吸肌功能测定	(17)	三、湿化和雾化疗法	(23)
七、肺顺应性	(18)	第四节 呼吸支持治疗并发症及	
八、气道阻力	(18)	处理	(24)
九、呼吸功	(18)	一、与气管插管、气管切开有关的	
十、流量—容量环(FV环)和压力容		并发症	(24)
量环(PV环)	(18)	二、机械通气的并发症	(25)
第三节 呼吸功能不全的支持治		三、肺感染	(26)
疗	(18)	四、机械通气肺损伤	(26)
一、氧疗	(19)	五、交感神经亢进征候群	(28)
二、机械通气	(19)		

第四章 急症病人围术期循环支持治疗

第一节 循环的生理知识	(29)	五、血流动力学检查	(37)
一、心脏的解剖	(29)	第三节 循环功能不全的支持治疗	
二、心脏的生理	(31)	.....	(38)
第二节 循环功能的评估	(34)	一、心功能不全的病因与发病机理	
一、心尖搏动图	(34)	.....	(38)
二、颈动脉搏动图	(35)	二、心功能不全的表现与诊断	(40)
三、收缩时间间期测定	(36)	三、心功能不全的治疗	(42)
四、超声心动图心功能检查	(37)		

第五章 急症手术病人围麻醉期监测

第一节 呼吸功能监测	(49)	五、混合静脉血氧饱和度监测	(62)
一、不需要监测仪的常规呼吸监测		第三节 血电解质与酸碱状况监测	
.....	(50)	.....	(62)
二、呼吸功能的定量测定	(51)	一、血电解质监测	(62)
三、全身麻醉期间呼吸监测的意义		二、酸碱平衡监测	(64)
.....	(52)	第四节 颅内压监测	(67)
四、术中呼吸功能常见的异常	(53)	一、颅内压的生理	(67)
五、术后呼吸功能监测的目的	(54)	二、颅内压监测方法	(68)
六、脉搏血氧饱和度监测	(54)	三、颅内压监测的临床应用	(69)
七、呼气末二氧化碳监测	(56)	第五节 急症手术麻醉的其他监测	
第二节 血流动力学监测	(58)	.....	(70)
一、动脉血压监测	(58)	一、肾功能监测	(70)
二、中心静脉压监测	(59)	二、体温监测	(72)
三、Swan-Gans导管的临床应用	(60)	三、血糖监测	(75)
四、心排出量监测	(61)		

第六章 急症手术病人围术期液体治疗

第一节 液体治疗的基础知识	(76)	二、代谢性碱中毒的治疗	(95)
一、水在体内的分布	(76)	三、呼吸性酸中毒的治疗	(95)
二、液体平衡的维持	(76)	四、呼吸性碱中毒的治疗	(95)
三、电解质平衡的维持	(79)	五、混合性酸碱失衡的治疗	(95)
四、酸碱平衡的维持	(82)	第五节 常见急腹症病人的液体	
第二节 急症病人体液失调治疗	(87)	治疗	(96)
一、常用输液剂	(87)	一、急腹症病人液体治疗的目的	
二、细胞外液容量异常的治疗	(88)	.....	(96)
三、体液渗透浓度异常的治疗	(88)	二、几种常见急腹症病人功能性	
四、体液成分改变的治疗	(89)	细胞外液的改变	(96)
第三节 急症病人维持输液与补充		三、急腹症病人手术过程对功能性	
输液	(92)	细胞外液的影响	(98)
一、维持输液	(92)	四、关于输液剂种类的选择	(98)
二、补充输液	(92)	五、如何确定输液量及输液速度	
第四节 急症病人酸碱失衡治疗	(94)	.....	(99)
一、代谢性酸中毒的治疗	(94)		

第七章 急症手术病人围麻醉期输血及血液成分疗法

第一节 血液的生理功能	(101)	.....	(107)
一、血浆及其功能	(101)	第四节 急症手术病人血液成分治疗	
二、血液与内环境	(102)	.....	(107)
三、血液的理化特性	(102)	一、全血治疗	(108)
四、血细胞及其功能	(103)	二、红细胞制剂	(108)
第二节 急症手术病人血液功能		三、粒细胞制剂	(108)
变化	(105)	四、血小板制剂	(108)
一、急性失血分类	(105)	五、血浆及血浆蛋白制品	(108)
二、急性失血后血液变化	(105)	六、血浆代用品	(109)
三、应激对急症手术病人血液		第五节 急症手术病人自体输血	
功能的影响	(106)	及其并发症防治	(109)
四、重要脏器损害对血液功能		一、稀释性自身输血	(109)
的影响	(106)	二、回收式自体输血	(110)
五、外科危重症病人血浆介质		三、手术野积血回输技术	(111)
的变化	(106)	四、引流血的回收再利用	(111)
六、内环境失衡	(107)	五、回收血血液学特征	(112)
第三节 输血对改善血液功能的作用			

第八章 急症手术病人休克治疗

第一节 休克的病理生理改变	(115)	六、防止肾、肺功能衰竭	(125)
一、内分泌反应	(115)	第四节 感染性休克治疗	(126)
二、保存、恢复血浆量以及血浆 量耗竭的机制	(116)	一、通气治疗	(126)
三、其他病理生理反应	(118)	二、液体治疗	(126)
四、特殊器官系统对休克的 反应	(118)	三、心脏“泵”功能治疗	(128)
第二节 休克临床表现	(121)	四、药物治疗	(128)
一、休克的早期诊断标准	(122)	五、特殊治疗	(129)
二、失血性休克分级	(122)	第五节 创伤性休克治疗	(130)
三、感染性休克临床表现	(122)	一、创伤性休克的现场急救和处理	(131)
四、休克诊断要点	(122)	二、液体复苏	(131)
五、休克治疗原则	(122)	三、药物治疗	(131)
第三节 低血容量休克的治疗	(122)	四、并发症的防治	(132)
一、除去病因	(122)	五、去除引起休克原因和手术 治疗	(133)
二、补充血容量	(122)	第六节 休克病人监测	(133)
三、纠正酸中毒	(124)	一、一般休克患者的监测指标	(133)
四、解痉去淤、疏通微循环	(124)	二、危重休克患者的监测指标	(135)
五、确保气道通畅	(125)		

第九章 急症手术麻醉

第一节 麻醉前病情评估	(139)	一、麻醉前用药	(143)
一、创伤病人病情评估	(139)	二、麻醉方法选择	(143)
二、非创伤急症手术病人麻醉前病情 评估	(139)	三、全身麻醉用药的选择	(144)
第二节 麻醉前对病人的紧急 处理	(140)	四、全身麻醉诱导及气管内插管 	

六、严重烧伤手术麻醉	(149)	失调	(151)
第六节 急症麻醉主要并发症		第七节 急症麻醉术后处理	(151)
防治	(150)	一、气管插管拔管时机	(151)
一、大量输血并发症	(150)	二、维持循环功能稳定	(151)
二、麻醉后高热或低体温	(150)	三、维持水电解质及酸碱平衡	(151)
三、低氧血症	(150)	四、维护肾脏功能	(151)
四、水电解质紊乱及酸碱平衡		五、抗生素的应用	(151)

第十章 急腹症手术麻醉

第一节 急腹症手术病人的特点	.....	(152)	.....	(156)
一、腹痛	(152)	一、麻醉前准备	(156)	
二、恶心呕吐	(153)	二、麻醉实施	(158)	
三、体液代谢失调	(153)	第四节 常见急腹症手术麻醉	(163)	
四、休克	(154)	一、急性肠梗阻病人手术麻醉	(163)	
五、饱胃	(154)	二、急性胰腺炎病人手术麻醉	(164)	
第二节 急腹症手术的麻醉选择	.....	三、上消化道大出血病人手术		
一、椎管内麻醉	(154)	麻醉	(165)	
二、全身麻醉	(155)	四、胃十二指肠溃疡穿孔及胃		
第三节 急腹症手术的麻醉处理		癌穿孔病人手术麻醉	(166)	
		五、急性胆道感染病人手术麻醉		
		.....	(167)	

第十一章 严重创伤病人的麻醉

第一节 严重创伤病人的病情估		醉特点与麻醉前治疗	(179)
计与病情特点	(170)	一、严重创伤病人手术的麻醉	
一、严重创伤病人病情严重程度		特点	(179)
的评估	(170)	二、严重创伤病人麻醉前准备	(179)
二、严重创伤病人生命器官功能		第四节 严重创伤病人手术的	
不全的评估	(173)	麻醉处理原则	(180)
三、严重创伤病人的病情特点	(175)	一、麻醉药与麻醉方法选择	(180)
第二节 严重创伤后机体的反应	.....	二、肌肉松弛药的应用	(182)
.....	(175)	三、麻醉过程监测	(183)
一、严重创伤后神经内分泌反应		四、麻醉期间循环与呼吸管理	(183)
.....	(175)	第五节 常见严重创伤手术的麻	
二、严重创伤后代谢反应	(177)	醉处理	(185)
三、严重创伤后脏器功能变化	(177)	一、胸部创伤手术的麻醉处理	
第三节 严重创伤病人手术的麻		.....	(185)

二、腹部创伤手术的麻醉处理	(185)
三、挤压综合征手术的麻醉处理	(185)
四、脊髓损伤手术的麻醉处理	(186)

第六节 严重创伤病人术后并发症防治	(187)
一、弥散性血管内凝血	(187)
二、急性呼吸窘迫综合征	(188)
三、急性肾功能衰竭	(188)

第十二章 胸科急症手术麻醉

第一节 有关的解剖、生理知识	(190)	二、单肺通气的相对指征	(194)
一、有关的解剖知识	(190)	三、单肺通气方法	(195)
二、有关的生理知识	(192)	四、单肺通气处理	(196)
第二节 胸科急症手术病人的病情评估	(194)	第四节 常见胸科急症手术麻醉	(197)
第三节 胸科手术麻醉中的单肺通气	(194)	一、胸外伤手术麻醉	(197)
一、单肺通气的绝对指征	(194)	二、气管和食管异物手术麻醉	(198)
		三、大咯血手术麻醉	(200)

第十三章 烧伤病人急症手术麻醉

第一节 烧伤病人病理生理改变	(202)	第五节 小儿烧伤手术麻醉	(214)
一、烧伤区局部组织的病理生理改变	(202)	一、小儿解剖生理特点	(214)
二、烧伤后全身病理生理改变	(202)	二、麻醉前准备	(215)
第二节 烧伤病人术前评估	(205)	三、麻醉选择	(215)
一、烧伤面积评估	(205)	四、小儿烧伤麻醉处理	(215)
二、烧伤深度评估	(206)	第六节 烧伤病人疼痛治疗	(216)
三、全身情况评估	(207)	一、口服缓释止痛剂	(216)
第三节 烧伤病人液体复苏	(208)	二、静脉注射镇痛药	(216)
一、口服补液	(208)	三、硬膜外输入镇痛药	(217)
二、静脉补液	(208)	四、病人自控镇痛	(217)
三、对烧伤液体复苏公式的评价	(209)	第七节 烧伤重症监护治疗病室	(217)
四、常用的复苏液体	(210)	一、烧伤监护治疗病室的床位设置	(218)
第四节 烧伤病人的麻醉选择及处理	(210)	二、烧伤 ICU 房间及设施	(218)
一、烧伤病人麻醉特点	(211)	三、烧伤 ICU 医护人员编制	(218)
二、烧伤病人麻醉选择	(211)	四、烧伤 ICU 仪器设备	(218)
三、烧伤病人麻醉处理	(213)	五、烧伤 ICU 监测项目	(219)
		六、烧伤 ICU 的收治对象	(219)
		七、烧伤 ICU 管理	(220)

第十四章 妇产科急症手术麻醉

- 第一节 产科急症病人特点 (221)
 - 一、围产期孕妇的生理变化 (221)
 - 二、麻醉药对孕产妇和胎儿的影响 (224)
- 第二节 产科手术的麻醉处理 (226)
 - 一、剖宫产手术的麻醉 (226)
 - 二、分娩产妇的麻醉 (227)
 - 三、妊娠高血压综合征的麻醉 (228)
- 第三节 产后大出血病人的急救 (229)
 - 一、产后大出血的原因 (229)
 - 二、产后大出血的临床表现与诊断 (229)
- 第四节 新生儿窒息的急救复苏 (231)
 - 一、新生儿的呼吸系统生理 (231)
 - 二、新生儿窒息 (232)
 - 三、新生儿窒息的急救复苏 (233)
- 第五节 妇科急症病人的特点与常见手术的麻醉 (235)
 - 一、妇科急症病人的特点 (235)
 - 二、常见妇科急症手术的麻醉 (235)

第十五章 颌面外科急症手术麻醉

- 第一节 口腔颌面急症手术病人的特点 (238)
 - 一、口腔颌面部损伤的特点 (238)
 - 二、口腔颌面部损伤的伤因和类型 (239)
 - 三、上颌骨骨折 (240)
 - 四、下颌骨骨折 (241)
 - 五、颧骨及颧骨颧弓骨折 (243)
- 第二节 口腔颌面损伤病人的急救 (244)
 - 一、防治呼吸道梗阻 (244)
 - 二、防治出血 (248)
 - 三、防治休克 (249)
 - 四、诊治颅脑合并伤 (250)
- 第三节 颌面外科急症手术病人麻醉选择及处理 (252)
 - 一、麻醉特点与麻醉选择 (252)
 - 二、麻醉方法 (253)
 - 三、麻醉后处理 (264)

第十六章 眼科急症手术麻醉

- 第一节 眼外伤概述 (266)
 - 一、眼外伤的分类和处理 (266)
 - 二、眼外伤病理及病理生理学 (267)
 - 三、眼外伤与微生物 (268)
- 第二节 眼科急症手术麻醉 (268)
 - 一、与眼科急症手术麻醉有关的解剖生理 (269)
 - 二、眼科用药的全身作用 (270)
 - 三、麻醉选择 (271)
- 第三节 老年眼科急症手术麻醉 (278)
 - 一、老年生理特点 (279)
 - 二、高龄对麻醉用药的影响 (279)
 - 三、老年人在围术期常见的并存病 (279)
 - 四、围手术期的麻醉处理 (281)

五、麻醉选择及麻醉处理原则	(283)	二、术前评估和麻醉前准备	(284)
六、术后并发症	(283)	三、饱胃患儿的处理	(285)
第四节 小儿眼科急症手术麻醉		四、麻醉方法	(286)
.....	(284)	五、麻醉期间对患儿的监测	(286)
一、患儿心理学问题	(284)		

第十七章 耳鼻喉科急症手术麻醉

第一节 耳鼻喉科急症手术病人特点		一、扁桃体切除术后出血	(290)
.....	(287)	二、咽部感染	(291)
一、耳鼻喉的解剖特点	(287)	三、寰枢椎半脱位	(292)
二、耳鼻喉急症手术麻醉的特点		四、后鼻孔闭锁	(292)
.....	(287)	五、鼻出血	(293)
第二节 耳鼻喉科急症手术的麻醉选择		六、白喉	(293)
和麻醉处理	(288)	七、喉外伤	(294)
一、术前访视	(288)	第四节 小儿气道的紧急情况	(294)
二、术前用药	(288)	一、异物误吸	(295)
三、麻醉选择	(288)	二、会厌炎	(296)
第三节 耳鼻喉科常见急症手术的麻醉		三、喉气管支气管炎	(296)
.....	(290)	四、阻塞后肺水肿	(297)

第十八章 小儿急症手术麻醉

第一节 小儿急症手术的麻醉处理		三、麻醉管理	(302)
.....	(298)	四、新生儿常见急症手术麻醉	(303)
一、小儿计划麻醉	(298)	第三节 小儿急腹症手术麻醉	(307)
二、麻醉前准备	(298)	一、小儿急腹症手术麻醉特点	(307)
三、饱胃患儿的处理	(299)	二、小儿急腹症手术麻醉前准备	
四、麻醉方法的选择	(300)	.....	(307)
第二节 新生儿常见急症手术麻醉		三、麻醉管理	(308)
.....	(301)	四、小儿常见外科急腹症手术麻醉	
一、与麻醉有关的新生儿特点	(301)	.....	(308)
二、麻醉前准备	(302)		

第十九章 老年急症病人麻醉

第一节 老年病人生理改变	(312)	三、呼吸系统	(313)
一、神经系统	(312)	四、内分泌系统	(313)
二、心血管系统	(313)	五、肝、肾功能	(314)

第二节 老年人药理学变化	(314)
一、吸入麻醉药	(315)
二、静脉麻醉药和辅助用药	(315)
三、肌松药	(317)
四、局部麻醉药	(317)
第三节 老年人麻醉的危险因素	(317)

一、局麻和全麻	(318)
二、应激因素	(318)
第四节 老年人创伤手术麻醉	(319)
一、老年人创伤的临床特点	(319)
二、常见致伤原因	(319)
三、老年创伤的诊断和治疗	(319)
四、麻醉处理	(319)

第二十章 神经外科急症手术的麻醉

第一节 神经外科急症病人特点	(321)
一、意识障碍	(321)
二、颅内压增高	(322)
三、眼部征象	(322)
四、心血管系统功能障碍	(322)
五、呼吸系统功能障碍	(323)
六、水、电解质代谢紊乱	(324)
七、高渗高血糖非酮性昏迷	(324)
八、凝血功能障碍	(324)
九、脑组织损害	(325)

第二节 颅脑损伤病人手术的麻醉	(325)
一、颅脑损伤的病理生理	(325)
二、颅脑损伤病人的初期评估和 早期急救治疗	(327)
三、麻醉处理	(329)

第三节 脊髓损伤病人手术的麻醉	(332)
一、脊髓损伤的原因	(332)

二、脊髓损伤的病理生理改变	(332)
三、脊髓损伤的分类	(332)
四、脊髓损伤的临床表现及 诊断	(333)
五、脊髓损伤治疗	(333)
六、脊髓损伤病人手术的麻醉处理	(333)

第四节 其他神经外科急症手术的 麻醉	(335)
一、颅内占位性病变伴严重颅内 高压病人手术的麻醉	(335)
二、婴幼儿神经外科急症手术 麻醉	(335)

第五节 神经外科手术麻醉监测	(336)
一、循环功能监测	(336)
二、呼吸功能监测	(338)
三、神经肌肉传导功能检查	(339)
四、全身麻醉深度判断	(340)
五、脑功能监测	(342)

第二十一章 并存心血管疾病的急症手术病人麻醉

第一节 急症手术病人常见的心 血管疾病	(346)
一、冠心病	(346)
二、心肌病	(346)
三、高血压与低血压	(347)
四、心力衰竭	(347)

五、心律失常	(348)
六、先天性心脏病	(348)
七、瓣膜性心脏病	(348)
八、妊娠合并心脏病	(348)
第二节 并存心血管疾病的急症 手术病人的麻醉前评估	

.....	(349)
一、心功能分级	(349)
二、心脏危险指数	(349)
三、按病变程度分类	(350)
四、常规检查	(350)
五、常见心血管疾病的术前评估	(350)

第三节 并存心血管疾病的急症

手术病人的麻醉处理	(354)
一、麻醉前准备与用药	(354)
二、麻醉前用药	(354)
三、术前准备和监测	(355)
四、麻醉选择与处理	(355)
五、各种心脏病麻醉的特点	(357)
六、麻醉和手术期间常见并发症处理	(361)

第二十二章 并存呼吸系统疾病病人的急症手术麻醉

第一节 成人呼吸系统常见疾病

及其功能评估

一、急性感染	(364)
二、通气功能障碍	(365)
三、换气功能障碍	(366)

第二节 并存呼吸系统疾病的急症

手术病人对麻醉耐受性的

评估

一、常见呼吸系统疾病的症状和体征	(366)
二、呼吸功能评估	(369)

第三节 并存呼吸系统疾病病人

的急症手术麻醉

一、术前准备	(370)
二、麻醉方法选择	(371)
三、术后管理	(373)

第二十三章 急症麻醉并发症的预防及治疗

第一节 来自麻醉用药并发症的

防治

一、血管活性药并发症防治	(374)
二、抗心律失常药并发症防治	(377)
三、麻醉药并发症的防治	(386)
四、肌肉松弛剂并发症的防治	(391)
五、抗组胺药 H_1 及 H_2 阻滞剂并发症的防治	(393)
六、 α_2 肾上腺能受体激动剂	(394)
七、其他类药	(395)

第二节 来自麻醉操作并发症的

防治

一、血管通路合并症的防治	(405)
二、气管插管并发症的防治	(405)
三、椎管内麻醉并发症的防治	(408)

第三节 来自病人并存病及麻醉

并发症的防治

一、心律失常的防治	(411)
二、高血压的防治	(412)
三、低血压的防治	(413)
四、心肌缺血的防治	(413)
五、低氧血症的防治	(414)
六、高 CO_2 血症的防治	(414)
七、喉痉挛的防治	(415)
八、支气管痉挛的防治	(415)
九、阻塞后肺水肿的防治	(415)
十、误吸的防治	(416)
十一、肺栓塞的防治	(416)
十二、脑血管意外的防治	(418)
十三、恶性高热的防治	(418)
十四、过敏反应的防治	(419)

第二十四章 急症病人围手术期疼痛治疗

第一节 围术期疼痛分类与影响

疼痛因素 (420)

一、疼痛分类 (420)

二、影响围术期疼痛的因素 (421)

第二节 围术期疼痛机制 (422)

一、神经末梢疼痛 (422)

二、中枢性痛觉过敏机制 (422)

第三节 疼痛的评估方法 (423)

一、口述描绘评分法 (423)

二、行为疼痛测定法 (423)

三、目测模拟评分法 (423)

四、Prince Henry 疼痛评分法 (423)

第四节 急性疼痛对生理功能的

影响 (424)

一、急性疼痛的心理反应 (424)

二、急性疼痛对呼吸系统的影响 (424)

三、急性疼痛对心血管系统的影响 (424)

四、急性疼痛对肌肉骨骼系统的 影响 (425)

五、急性疼痛对消化和泌尿系统的 影响 (425)

六、急性疼痛对神经内分泌系统

的影响 (425)

七、急性疼痛对凝血功能的影响 (426)

八、急性疼痛对免疫功能的影响 (426)

九、疼痛对机体的其他影响 (426)

第五节 围术期镇痛的方法 (426)

一、镇痛药应用原则 (426)

二、超前镇痛 (427)

三、全身性阿片类药物镇痛 (427)

四、硬膜外间隙镇痛 (428)

五、病人自控镇痛 (429)

第六节 各种手术后疼痛治疗 (432)

一、眼科手术后疼痛治疗 (432)

二、耳鼻喉科手术后疼痛治疗 (432)

三、口腔、颌面部手术后疼痛 治疗 (433)

四、颈、肩及臂部手术后疼痛治疗 (433)

五、胸部手术后疼痛治疗 (433)

六、腹部手术后疼痛治疗 (434)

七、脊柱及四肢手术后疼痛治疗 (434)

第二十五章 急症病人围手术期营养支持治疗

第一节 能量生成与释出的理论

知识 (435)

一、能量生成系统 (435)

二、能量的贮存与利用 (436)

第二节 急症病人围手术期营养

支持治疗的作用 (437)

一、急症病人围手术期营养支持 的作用 (437)

二、应用全肠外营养(TPN)的准则

..... (437)

第三节 急症病人围手术期营养

支持治疗的方法 (438)

一、营养的需要量 (438)

二、急症病人术后营养支持的 适应证 (439)

三、急症病人术后营养支持的时间 与方法的选择 (439)

四、肠外营养剂的营养成分及