

2005, 35: 599-603.

- [22] Sakran JV, Michetti CP, Sheridan MJ, et al. The utility of procalcitonin in critically ill trauma patients [J]. J Trauma Acute Care Surg, 2012, 73: 413-418.
- [23] Georgopoulou AP, Savva A, Giamarellos-Bourboulis EJ, et al. Early changes of procalcitonin may advise about prognosis and appropriateness of antimicrobial therapy in sepsis [J]. J Crit Care, 2011, 26: 331e1-e7.
- [24] Chertow GM, Burdick E, Honour M, et al. Acute kidney injury mortality, length of stay, and costs in hospitalized pa-

tients [J]. J Am Soc Nephrol, 2005, 16: 3365-3370.

- [25] Parmar A, Langenberg C, Wan L, et al. Epidemiology of septic acute kidney injury [J]. Curr Drug Targets, 2009, 10: 1169-1178.
- [26] Hamzic-Mehmedbasic A, Rasic S, Rebic D, et al. Renal function outcome prognosis in septic and non-septic acute kidney injury patients [J]. Med Arch, 2015, 69: 77-80.

(收稿日期: 2015-04-26)

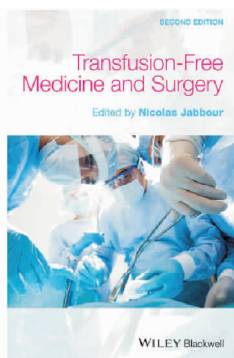
· 书 评 ·

非输血内外科导论 (第2版)

Transfusion-free Medicine and Surgery (2nd ed.) (2014)

主编: Nicolas Jabbour

出版商: Wiley



自2005年《非输血内外科导论》(第1版)问世以来,便在业界引起广泛反响。当时《输血医学综述》(*Transfusion Medicine Review*)杂志给予本书非同一般的评价:“本书应成为输血科医师、麻醉师、外科医师、介入治疗师、创伤医学团队、血液科医师、护士、体外循环师和医院管理者(总之,一切与输血相关人员)的重要参考书籍”。在过去近10年里,作者Nicolas Jabbour教授敏锐察觉到近年来该领域的变化,于2014年推出了全新版本(第2版)。

全书共分为15章。第1章为输血及患者血液管理的历史,从古希腊神话中雅典娜(智慧女神)将蛇发女妖(Gorgon)之血给予阿斯克勒庇俄斯(医术之神)的故事讲起,纵横数千载,气势恢弘。第2章为非输血内科学及该领域研究的伦理学复杂性,讨论了诸如“知情同意”、“器官移植”、“耶和华见证人”(信仰不允许输血)等伦理学问题。第3章为输血治

疗的利弊权衡,讨论了输血治疗中常见的临床问题。第4章为贫血的生理学机制和输血的阈值,介绍了该领域生理学方面已有知识和进展。第5章为外科输血,详细介绍了外科使用血液制品的情况(包括血细胞回收系统等)。第6章为凝血系统概论,从病理生理学角度出发,立足临床,讨论了出/凝血机制及临床处理原则。第7章为局部止血剂,介绍了该领域的新进展(相对于第1版的重要更新为介绍了许多新的局部止血剂)。第8~10章主要讨论了外科手术及围术期非输血医学相关问题。第11章为肿瘤学中贫血的处理,主要介绍贫血这一肿瘤患者常见合并症的处理。第12章为人造血液,介绍了该领域的最新进展。第13章为以缺血再灌注损伤为靶点减少肝脏手术及器官移植手术中血制品需求的策略,重点讨论了临床用血的极端情况(肝脏手术和移植手术)。第14章为非输血内外科相关的法律和管理问题,则主要探讨非医疗因素。第15章为无输血内外科的基本原则,以问卷的形式提出问题,列出选项,供读者参考,形式十分新颖。

总体而言,本书专业性虽强,但讲解十分详尽,不仅适合医疗人员,也适合输血相关的卫生行政管理人員、法律人士,甚至某些章节适合宗教人士进行阅读和参考。

(北京协和医院血液内科 张 路)
(中国医学科学院图书馆 供 稿)