

1. Record Nr.	UNINA9910139609903321
Titolo	Excerpta anesthesiologica // a cura di Biagio Allaria. Volume 1
Pubbl/distr/stampa	Milano, : Springer, 2011
ISBN	1-283-47690-8 9786613476906 88-470-2023-9
Edizione	[1st ed. 2011.]
Descrizione fisica	1 online resource (186 p.)
Collana	Excerpta anesthesiologica ; ; v. 1
Altri autori (Persone)	AllariaBiagio
Disciplina	617.9 617.96
Soggetti	Anesthesia
Lingua di pubblicazione	Italiano
Formato	Materiale a stampa
Livello bibliografico	Monografia
Note generali	Description based upon print version of record.
Nota di bibliografia	Includes bibliographical references.
Nota di contenuto	Title Page; Copyright Page; Prefazione; Table of Contents; 1 La terapia intensiva dell'anziano: problemi clinici, etici ed economici; 1.1 Introduzione; 1.2 Criteri di ammissione; 1.3 Outcome; 1.4 Qualita di vita residua, disabilita al ricovero e alla dimissione; 1.5 Indicatori di outcome; 1.6 Fine vita; Bibliografia; 2 Ha ancora un senso la GDHT nel perioperatorio del paziente a rischio?; 2.1 Introduzione; 2.2 Come evitare che la GDHT causi edema del polmone. Sono veramente utili le amine?; 2.3 Per attuare la GDHT ci sono alternative al catetere di Swan Ganz? 2.4 Quali sono i "pazienti a rischio" da sottoporre alla GDHT?2.5 Conclusioni; Bibliografia; 3 Sindrome compartimentale addominale e rianimazione fluidica: un cane che si morde la coda?; 3.1 Il caso clinico; 3.2 Definizione di ipertensione addominale ed entita del problema; 3.3 Fisiopatologia e razionale delle scelte terapeutiche; 3.3.1 Intestino e rene; 3.3.2 Sistema respiratorio; 3.3.3 Sistema cardiocircolatorio; 3.4 Trattamento medico di IAH/ACS: il dilemma dei fluidi; 3.5 Conclusioni; Bibliografia; 4 Insufficienza epatica acuta in terapia intensiva 4.1 Definizione, epidemiologia, presentazione clinica ed eziologia4.2 Prognosi, indicazioni al trasferimento in terapia intensiva e al trapianto, terapia; 4.3 Compromissione del sistema nervoso centrale: monitoraggio e terapia; 4.4 Compromissione cardiovascolare:

monitoraggio e terapia; 4.5 Compromissione respiratoria: monitoraggio e terapia; 4.6 Compromissione renale: monitoraggio e terapia; 4.7 Infezioni: monitoraggio e terapia; 4.8 Alterazioni del profilo emostatico: monitoraggio e terapia; 4.9 Il supporto epatico artificiale; 4.10 Trapianto epatico; 4.11 Conclusioni; Bibliografia

5 L'uso dei diuretici in terapia intensiva: luci e ombre

5.1 Introduzione;

5.2 Epidemiologia dell'insufficienza renale acuta nel paziente critico;

5.3 Fisiopatologia della funzione renale nel paziente critico; 5.4 Farmacocinetica e dinamica dei diuretici; 5.4.1 Diuretici osmotici: mannitolo; 5.4.2 Diuretici dell'ansa: furosemide; 5.4.3 Tiazidici; 5.4.4 Risparmianti di potassio; 5.4.5 Peptidi: nesiritide; 5.4.6 Conivaptan; 5.4.7 Fenoldopam; 5.5 Fattori di resistenza alla terapia diuretica; 5.6 Sospensione della terapia diuretica; 5.7 La terapia diuretica nel paziente critico

5.8 Uso profilattico per la prevenzione di AKI e nefropatia da mezzo di contrasto

5.9 Il paziente affetto da insufficienza renale cronica riacutizzata; 5.10 La terapia diuretica nell'insufficienza cardiaca; 5.11 La terapia diuretica nell'insufficienza respiratoria; 5.12 La terapia diuretica nell'insufficienza epatica; 5.13 La terapia diuretica nella sepsi; 5.14 Conclusioni; Bibliografia; 6 La gestione perioperatoria e intensivistica delle emorragie: il parere dell'ematologo; 6.1 Introduzione; 6.2 Visione d'insieme della coagulazione, ovvero... "haemostasis for dummies"

6.3 Il sistema emostatico e l'emostasi come sistema: il modello del trauma

---

## Sommario/riassunto

Il volume è rivolto agli anestesisti rianimatori e abbraccia diverse prospettive: temi generali come la sedazione e la sedo-analgesia in terapia intensiva, l'uso corretto di diuretici e l'utilizzo "colto" dei farmaci; problematiche ancora molto discusse come la "Goal Directed Hemodynamic Therapy" nel perioperatorio del paziente a rischio; argomenti più specialistici come la gestione dell'insufficienza epatica acuta in terapia intensiva e della acidosi ipercapnica nella ventilazione artificiale protettiva.

---