

Instruments d'anesthésie et de réanimation, 1847-1970

Jean-Bernard Cazalaà, David Baker, Marie-Thérèse Cousin

Préface du professeur Athanasios Diamandopoulos, Président de la Société internationale d'histoire de la médecine

Le 16 octobre 1846, le dentiste William T. G. Morton effectuait la première anesthésie générale publique au Massachusetts General Hospital de Boston. Le monde chirurgical changeait d'époque. Finies les douleurs abominables, les exérèses à l'arraché : l'opéré dormirait désormais dans des vapeurs d'éther sulfureux. Dans le monde entier de nombreux appareils furent inventés et les techniques évoluèrent. Une véritable saga commençait. L'avènement du « circuit fermé » et de la ventilation artificielle consacra une véritable spécialité médicale et offrit à la narcose un nouveau départ et une sécurité inégalée.

45,00 euros TTC

23 x 28,5 cm – 160 pages

ISBN 2-91111119-68-1

Éditions Glyphe

Collection Société, histoire et médecine

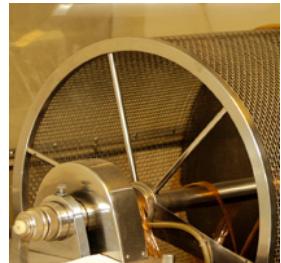
**Prix de souscription
38 euros**

**43,9 euros
Frais de port compris
Jusqu'au
21 Septembre 2005**

L'ouvrage "Les instruments d'anesthésie et de réanimation – France, Allemagne, Royaume-Uni (1847-1970)" rassemble, avec des textes bilingues (français et anglais), plus de cent cinquante appareils exposés durant le World Congress of anaesthesiologists en 2004 à Paris.

Il manquait un véritable panorama du matériel d'anesthésie et de réanimation. Cette collection d'images aidera les étudiants, les spécialistes et les historiens à mieux connaître cette merveilleuse aventure.

160 pages. Plus de 200 photos.



Bon de commande Instruments d'anesthésie et de réanimation, 1847-1970

À retourner accompagné de votre règlement à : Éditions Glyphe – 85, avenue Ledru-Rollin. 75012 Paris

Tél. 01 53 33 06 23 – Fax 01 53 33 06 24

www.editions-glyphe.com – commande@editions-glyphe.com

Souscription + Fr. Port

France	43,90 E
Europe	45,50 E

Par chèque ci-joint à l'ordre de Glyphe & Biotem

Par carte bancaire   

n° |_____| ____| ____| ____| ____| ____| ____|

Date d'expiration |____| ____|

Nom |_____| ____| ____| ____| ____| ____|

Date, signature _____

Je souhaite être informé de vos publications par courriel

Nom _____

Prénom _____

Adresse de livraison _____

CP _____

Ville _____

Tél. _____

Courriel _____