BOOK REVIEWS

ANAESTHESIA IN OTOLARYNGOLOGY AND OPHTHALMOLOGY. JOHN C. SNOW. 2nd Edition, New York, Appleton-Century-Crofts. 1981. Price U.S. \$26.50.

THE FOREWORD to this second edition of Dr. Snow's book on anaesthesia for eye, ear, nose and throat surgery indicates that it will be helpful to "clinical anesthesiologists, resident anesthesiologists and nurse-anesthetists". There is certainly a lot of information in this comprehensive treatise which has cast a wider net than is common for such subspecialty books. Some of this information may be of interest to the consultant anaesthetist, although I doubt if many will find "Indications for tonsillectomy and adenoidectomy (T.A.)" in this category.

In the main, the technical aspects of anaesthetic management are adequately presented albeit there is a plethora of padding of rather doubtful interest or significance for either the consultant or the resident in training.

The authors are prone (for there are several contributors) to questionable dogma. For example, "The administration of monoamine oxidase inhibitors results in overproduction of epinephrine, norepinephrine, dopamine and serotonin" and "all pre anaesthetic drugs are administered intramuscularly" and "meperidine is contraindicated in patients with atrial flutter" (this last in a discussion of pre anaesthetic medication where, one supposes, the presence of atrial flutter would, in most cases, do much to militate against the advisability of pre anaesthetic medication or surgery).

Amongst the wealth of detail in the description of anaesthetic management there are some less than helpful comments, e.g., during tonsillectomy "one may consider the use of intravenous lidocaine to block arrhythmias if they occur Beta blockers can be considered equally" (sic and with no more information).

On the whole, I believe this book suffers from the attempt to cover too many bases and it is difficult to see a consultant gaining much from it, whereas the resident in training is likely to be exasperated with the take it or leave it dogma. As for the nurse-anaesthetist, I cannot speak for him or her, although, generally speaking, one is less than happy with the thought that such potent agents as propranolol, etc. might be administered by such personnel. Fortunately this is not a consideration in Canada.

K.M. LEIGHTON

L'ABORD VASCULAIRE EN REANIMATION CHEZ L'ADULTE. CL. BOUCHARD, J. MOTIN ET J.H. NEIDHARDT. Villeurbanne Cedex, France; SIMEP, 1981.

CE LIVRE décrit l'anatomie des réseaux veineux superficiels et profonds ainsi que les méthodes les plus connues de les canuler; de la même façon, les auteurs présentent les éléments du réseau artériel qui peuvent servir de voie d'entrée pour monitoring ou échantillonnage.

Ce livre est caractérisé par une recherche constante de l'essentiel: d'abord dans les planches anatomiques qui sont simples parfois presque dépouillées mais toujours très éloquentes; et aussi dans le texte direct, qui a l'élégance de la simplicité sans la sécheresse d'une nomenclature télégraphique. Ce texte est bien servi par une mise en page aérée.

Les techniques d'approche sont décrites et illustrées avec une précision suffisante pour permettre probablement l'apprentissage de la plupart de ces techniques sans autre forme de démonstration.

Les incidents et complications en relation avec ces techniques d'approche sont énumérés et succinctement commentés. Cependant, il n'était pas dans les intentions de l'auteur de démontrer la supériorité d'une technique sur l'autre.

La description de la technique d'abord percutanée des veines et artères est complétée par la description de la technique d'abord par dénudation lorsqu'applicable. Fait à souligner, "seules les artères utilisables, c'est à dire sacrificables sans conséquence majeure ont été retenues". Cette précaution traduit bien le souci de prudence des auteurs dont le livre veut être un auxiliaire qui rendra l'accès à ces vaisseaux le moins dangereux possible.

Ce livre est suffisamment complet avec ses planches, ses descriptions, ses photographies et ses nombreuses références pour se trouver dans les bibliothèques de tout département d'anesthésie-réanimation un peu important. De plus, il m'apparaît un instrument tellement immédiatement utile, qu'on devrait le retrouver dans les unités de soins, au chevet des malades pour consultation ponctuelle.

MARCEL BOULANGER