

《腹部外科腹腔镜与内镜治疗学》

图书基本信息

书名：《腹部外科腹腔镜与内镜治疗学》

13位ISBN编号：9787509136775

10位ISBN编号：7509136776

出版时间：2010-5

出版社：人民军医出版社

作者：秦鸣放 编

页数：270

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《腹部外科腹腔镜与内镜治疗学》

前言

医学科学的进步从来都是与相关科学技术的发展密切联系的，腹腔镜、内镜外科的发展是先进的电子学和光学技术与现代外科技术相结合的产物。它们都是从单纯诊断手段逐渐发展成为微创治疗技术的。临床实践证明，腹腔镜和内镜的微创性优势给传统外科的理念带来较大的冲击，其在外科治疗领域的应用范围逐渐扩展，显示出了强大的生命力和广阔的应用前景。早在20世纪70年代，经内镜逆行胆胰管造影术（ERCP）和内镜十二指肠乳头括约肌切开术（EST），就开始应用于胆总管结石或十二指肠乳头括约肌狭窄的治疗。20世纪80年代末期治疗性腹腔镜技术开始应用到临床。作为从事普通外科专业的医师，对腹腔镜、内镜在临床工作中的重要性和必要性已经有了深刻的体会。但遗憾的是，无论硬镜（腹腔镜）或软镜（内镜）中任何单一方法都有一定的局限性和不足之处。因此，目前我们所面临的一个重要课题是在腹部微创外科领域如何将腹腔镜与内镜熟练、巧妙、灵活地联合应用，以发挥其各自优势，取长补短，使腹部微创技术更加完善。这是我们编写本书的初衷之一。

《腹部外科腹腔镜与内镜治疗学》

内容概要

《腹部外科腹腔镜与内镜治疗学》是由全国著名腹腔镜内镜专家参考国内外最新文献，结合自身丰富的临床实践经验共同编撰而成，是全面反映腹部外科领域微创诊疗技术发展现状的一部学术专著。全书共分三篇12章，系统地介绍了腹腔镜技术、消化内镜技术、腹腔镜与内镜联合治疗技术在腹部外科中的应用。腹腔镜篇详细阐述了腹腔镜手术的适应证和禁忌证、术前准备、手术步骤、手术的重点与难点、主要并发症与防治。消化内镜篇涵盖了与腹部疾病相关的各项内镜诊疗技术，如胃镜结肠镜技术、十二指肠镜技术、胆道镜技术等。在消化内镜新技术章节中重点介绍了超声内镜、双气囊小肠镜、胶囊内镜等新技术。联合治疗篇是作者所在中心多年来运用腹腔镜与内镜技术联合治疗肝、胆、胰疾病的经验总结，着重探讨了联合治疗的新思维、治疗方案的选择及各种疾病的诊疗流程。全书随文配有大量腹腔镜手术截图、内镜图像及X线照片图，图片清晰、真实。随书附手术录像，包括数十种常见腹腔镜手术及内镜治疗动态影像，属国内首部专题论述腹腔镜与内镜联合治疗技术的专著，适于微创外科、消化内科及内镜医师阅读参考。

《腹部外科腹腔镜与内镜治疗学》

作者简介

秦鸣放，男，1958年出生，医学博士、教授，主任医师，博士研究生导师。现任天津市南开医院副院长、天津市微创外科中心主任。1983年毕业于河北医科大学并获医学学士学位，1988年获医学硕士学位，1989年师从我国著名普通外科及中西医结合外科专家吴咸中院士，1992年获天津医科大学医学博士学位。天津市政府授衔外科专家、享受国务院政府特殊津贴。

秦鸣放教授是国内最早开展经内镜逆行胆胰管造影术和腹腔镜胆囊切除术的医师之一。1994年在天津市南开医院建立国内最早的腔镜外科应用研究基地——天津市微创外科中心，集医疗，教学，科研，国际学术交流和新技术研发功能为一体。目前该中心已创下腹腔镜、内镜外科手术超10万例的国内最高记录。开展了腹腔镜联合内镜微创治疗胆道、胰腺、胃肠、门静脉高压等独创性技术，被国家科学技术部批准为“国家科技成果重点推广计划项目依托单位”。任中华医学会消化内镜学分会常务委员、外科学组副组长，中华医学会外科学分会腹腔镜内镜外科学组委员、天津市医学会消化内镜学分会主任委员。《中国微创外科杂志》《中华消化内镜杂志》《中国中西医结合外科杂志》常务编委，《中国实用外科杂志》《腹腔镜外科杂志》编委。

书籍目录

第一篇 腹腔镜 第1章 绪论 第一节 腹腔镜手术发展史 一、传统腹腔镜时代(1901-1986年)
二、电视腹腔镜时代(1987年至今) 第二节 腹腔镜设备及应用器械 一、设备组成和工作原
二、腹腔镜手术常用器械 三、腹腔镜手术特殊设备 四、腹腔镜设备的管理和维护 第2章
胆道手术 第一节 腹腔镜胆囊切除术 第二节 腹腔镜胆总管探查术 一、腹腔镜经胆囊管胆总
管探查术 二、腹腔镜胆总管探查T形管引流术 三、三镜联合胆总管探查术 第三节 腹腔镜
胆肠吻合术 一、腹腔镜胆总管空肠Roux-en-Y吻合术 二、腹腔镜胆囊空肠襻式吻合术 三
、腹腔镜胆总管十二指肠吻合术 第四节 腹腔镜术中胆道造影术 第3章 肝脏手术 第一节 腹腔
镜肝切除术 一、腹腔镜肝脏局部切除术 二、腹腔镜肝左叶切除术 第二节 腹腔镜肝囊肿
开窗引流术 第4章 胰腺手术 第一节 腹腔镜胰腺坏死组织清除灌洗引流术 第二节 腹腔镜胰周
脓肿引流术 第三节 腹腔镜胰腺假性囊肿内引流术 一、腹腔镜胰腺假性囊肿胃吻合术 二
、腹腔镜胰腺假性囊肿空肠Roux-en-Y吻合术 三、手术的重点和难点 四、常见并发症与防治
第四节 腹腔镜胰体尾切除术 第五节 腹腔镜胰十二指肠切除术 第5章 胃肠手术 第一节 腹
腔镜食管裂孔疝修补术 第二节 腹腔镜胃底折叠术 第三节 腹腔镜黑勒贲门肌切开术(Heller手术)
第四节 腹腔镜高选择性迷走神经切断术 第五节 胃、十二指肠溃疡穿孔腹腔镜修补术 第六
节 腹腔镜胃局部切除术 第七节 腹腔镜胃大部切除术 第八节 腹腔镜胃癌根治术 第九节 腹腔
镜肠粘连松解术 第十节 腹腔镜小肠切除术 第十一节 腹腔镜阑尾切除术 第十二节 腹腔镜全
直肠系膜切除术 第十三节 腹腔镜结肠切除术 一、腹腔镜辅助右半结肠切除术 二、腹腔
镜辅助左半结肠切除术 第6章 其他手术 第一节 腹腔镜腹壁疝修补术 一、腹腔镜腹股沟疝修
补术(LIHB) 二、腹腔镜切口疝修补术 第二节 腹腔镜减重术 一、腹腔镜可调节胃束带术
二、腹腔镜垂直胃束带减肥术 三、腹腔镜胃旁路减肥术 四、腹腔镜胃袖带切除术
第三节 手助腹腔镜脾切除术 第二篇 消化内镜 第7章 消化内镜概述 第一节 消化内镜设备和常用
操作器械 第二节 术前准备 第8章 胃肠镜治疗 第一节 食管胃底静脉曲张治疗 一、镜下表
现及分级 二、内镜治疗原则 三、食管胃底曲张静脉套扎术 四、内镜下注射硬化剂
五、内镜下注射组织胶 第二节 急性消化道出血的内镜治疗 第三节 内镜下胃造口和空肠造口术
第四节 消化道狭窄内镜治疗 一、消化道狭窄的病因 二、消化道狭窄扩张术 三、支
架置入术 第五节 消化道息肉的内镜治疗 一、高频电息肉摘除法 二、其他方法介绍 第
六节 内镜黏膜切除及黏膜下剥离术 第七节 胃内气囊置入减重术 第9章 十二指肠镜 第一节 经
内镜逆行胆胰管造影术 第二节 十二指肠乳头括约肌切开术 一、内镜下乳头括约肌切开术
二、内镜下乳头预切开 三、内镜胰管括约肌切开术 第三节 内镜下胆管取石术 一、普通
网篮取石术 二、气囊扩张取石术 三、机械碎石取石术 第四节 内镜下胆管引流术 一
、鼻胆管引流术 二、胆管塑料支架内引流术 三、胆管金属支架内引流术 第五节 内镜下
胰管取石术 第六节 内镜下胰管引流术 一、鼻胰管引流术 二、胰管塑料支架引流术 第
七节 胰腺假性囊肿内镜治疗 第10章 胆道镜 第一节 经口胆道镜 第二节 术中胆道镜 第三
节 经皮经肝胆道镜 第四节 术后胆道镜 1 第11章 内镜新技术应用 第一节 内镜超声 一、
简介 二、内镜超声诊断上消化道疾病 三、内镜超声诊断胰腺疾病 四、内镜超声诊断胆
道疾病 第二节 双气囊小肠镜 第三节 胶囊内镜 第三篇 联合治疗 第12章 腹腔镜内镜联合治疗
第一节 腹腔镜内镜联合治疗肝内外胆管结石 第二节 腹腔镜内镜联合治疗急性胆源性胰腺炎
第三节 腹腔镜内镜联合治疗肝硬化门静脉高压症 第四节 腹腔镜内镜联合治疗恶性胆管梗阻
一、内镜支架治疗恶性胆管梗阻 二、腹腔镜胃肠、胆肠内引流术治疗恶性胆管梗阻 附录A 缩略
词索引

章节摘录

同年美国妇科腹腔镜协会成立，在短短几年内参加成员达4000余名，完成腹腔镜绝孕术几百万例。

1975年Cusctlieri开始巩固并宣传腹腔镜的价值，使腹腔镜技术逐渐成为诊断宫外孕、慢性腹痛、肝病的有价值的方法，尤其成为诊断妇科疾病的一种重要手段。1980年9月12日德国妇产科医师KurtSemm教授首次成功地用腹腔镜技术进行了阑尾切除，将腹腔镜技术率先引入外科手术治疗领域。遗憾的是，腹腔镜技术在普通外科却遭到冷落，仅有少数人对应用腹腔镜进行腹内脏器切除感兴趣并进行了动物实验。1985-1986年美国、英国、德国、法国等欧美国家的学者都各自进行自己的腹腔镜胆囊切除的动物实验研究。

二、电视腹腔镜时代（1987年至今）

1.电视腹腔镜技术临床应用的初级阶段（1987-1991年）

随着光学技术、电子工业的发展，1986年微型摄像机开始融入医学界，摄像机和腹腔镜的连接给内镜外科带来了盎然生机，使腹腔镜技术发生了革命性的变化，产生了质的飞跃。

《腹部外科腹腔镜与内镜治疗学》

精彩短评

- 1、初看了下 没看懂，觉得还好
- 2、在南京进修时看到的，从当当买便宜不少啊，作为胸外科医生很实用啊！

《腹部外科腹腔镜与内镜治疗学》

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:www.tushu000.com