

<<尿道下裂学>>

图书基本信息

书名：<<尿道下裂学>>

13位ISBN编号：9787030218353

10位ISBN编号：7030218353

出版时间：2008-7

出版时间：科学出版社

作者：李森恺 编

页数：566

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：<http://www.tushu007.com>

## <<尿道下裂学>>

### 内容概要

尿道下裂是常见的男性泌尿生殖系统的先天性畸形，患者及家属要求治愈的心情迫切，但是其病因复杂，治疗困难。

本书包括四个部分：基础篇、临床篇、展望篇和思维篇，共分31章。

它是在哲学理念——整体论与系统论的指导下，对尿道下裂这个单病种以现代医学（含生物学技术）进行的全方位研究与实践的总结，使读者对尿道下裂有一个全面的了解。

在治疗方面，运用整形外科学原则、技术和创新学原理，集先人之长，发明用耦合法再造尿道修复尿道下裂的手术方式，以及对手术后的阴茎进行独特的弹性包扎方法，机制简单，解决了传统手术治疗方法中因为再造尿道材料不足、手术后尿液引流及包扎不当、难以得心应手地成功进行手术修复尿道下裂的根本问题。

全书内容丰富、图文并茂、编排合理，理论与实践紧密结合，具有很强的实用性和指导性，可供整形外科、泌尿外科医师及研究生参考使用。

## <<尿道下裂学>>

### 作者简介

李森恺，男，河北唐山籍，1943年6月出生于辽宁省北票市。

现工作单位：中国医学科学院北京协和医学院整形外科医院整形外科研究所。

现职称：教授、博士研究生导师，享受国务院颁发的政府特殊津贴。

现学术职务：《中华整形外科杂志》编委、《中国实用整形美容外科杂志》编委。

现社会兼职：中国人民政治协商会议第十一届全国委员、中国社会工作协会儿童社会救助工作委员会医疗组组长。

1961年就读于中国协和医科大学医疗系，1979年就读于中国协和医科大学研究生院整形外科专业，获硕士学位。

1986年在日本北里大学病院形成外科学习一年。

1995年被评为北京市优秀教师。

中国医学科学院北京协和医学院整形外科医院整形外科研究所原副院（所）长、科主任。

2000年，以《尿道下裂的综合系统治疗及病因学研究》获卫生部临床学科重点项目基金资助。

《尿道下裂的综合系统治疗及病因学研究》2006年被评为中华医学科技进步奖，2007年被评为北京市科技进步奖。

专著《埋没导引缝合技术》于2005年8月由广东科技出版社出版。

师从宋儒耀、李式瀛等著名教授。

在学术道路的攀登中，遇到了太多的好人，他们是肯于指点迷津、乐于相助的老师、朋友，也包括我的研究生们，他们活跃思维的火花，点燃了我睿智的火炬。

座右铭：顺应自然，不断创新。

肯再出发，永不嫌迟。

## &lt;&lt;尿道下裂学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 基础篇 第一章 尿道下裂的流行病学 第二章 尿道下裂的病因学 第三章 尿道下裂的组织胚胎学 第四章 尿道下裂的解剖学 第五章 与尿道下裂发病相关的内分泌器官 第六章 尿道下裂的心理治疗 第二篇 临床篇 第七章 尿道下裂修复概述 第八章 尿流改道 第九章 历史上对尿道下裂修复做出重要贡献的人和有影响的术式 第十章 尿道下裂修复的基本手术及操作要点 第十一章 尿道下裂修复术中尿道的再造 第十二章 各型尿道下裂修复手术 第十三章 尿道下裂修复术后的并发症及处理 第十四章 后尿道狭窄、闭锁的治疗 第十五章 尿道下裂的诊疗程序及药物治疗 第十六章 尿道内环境的微生态学 第十七章 尿道下裂患者的手术后随访 第十八章 尿道下裂合并症 第十九章 尿道下裂患者的护理 第二十章 尿道下裂患者的病历书写和专科查体 第二十一章 阴茎延长术 第二十二章 阴茎再造术 第二十三章 女性尿道下裂 第二十四章 尿道上裂的手术治疗 第二十五章 包皮过长缩短术及传统包皮环切手术并发症的矫治 第三篇 展望篇 第二十六章 尿道下裂治疗中存在的问题及发展的方向 第二十七章 生物材料和组织工程技术在尿道成形术中的应用 第四篇 思维篇 第二十八章 哲学理念在尿道下裂研究与治疗中的应用 第二十九章 整形外科学原则和技术在尿道下裂修复术中的应用 第三十章 黏膜(皮肤)-皮瓣耦合法再造尿道修复各型尿道下裂的理论基础 第三十一章 金字塔原理的应用

## &lt;&lt;尿道下裂学&gt;&gt;

## 章节摘录

可以保证手术后阴茎的持续平衡压力包扎，有利于手术创面的愈合，同时可以做到手术后第四天拔除留置的导尿管，实现早期排尿，避免手术后感染。

六、对手术分期问题的思考一期成功地完成手术当然最好不过。

但是，与其贸然追求“一期完成”，且不能保证成功，不得已一而再、再而三的反复修复，结果给患者造成了心理上的压力，生理上的痛苦，不如有计划、稳妥地分期完成手术而最终成功更好。

事实上，有些尿道下裂的修复手术是不可能一期完成的，必须分期完成。

对于尿道下裂的修复手术，根据其适应证的不同，可以是一期完成修复手术，也可以分期完成修复手术。

一期完成的尿道下裂修复手术适用于阴茎阴囊发育较好，再造尿道与覆盖阴茎创面的修复材料充足。

手术者对成功地完成手术有充分的把握。

其优点是全部修复材料可以在手术中统筹兼顾地使用，合理安排；减少了住院次数和时间。

分期完成的尿道下裂修复手术适用于对于阴茎阴囊发育不好、阴茎下弯畸形严重的病例，应首先进行阴茎下弯畸形的矫直手术，为尿道再造做好充分的准备，再考虑合理用药，如绒毛膜促性腺激素或睾丸酮等雄性激素，刺激阴茎生长，给发育不良的阴茎以充分发育的机会，一年之后再选择适当的组织再造尿道，完成尿道下裂的修复手术。

由于尿道再造材料的限制，如必须应用口腔黏膜、膀胱黏膜等组织游离移植时，其并发症较多，如不能保证游离移植的组织全部成活，再造尿道与原尿道吻合口的狭窄等就不如分期成功地完成手术更好。

如果手术者对于一期成功地完成修复手术把握性不大，应该毫不犹豫地分期进行手术。

七、“Z”成形术的运用 “Z”成形术是整形外科医生最好的“朋友”之一。

在尿道下裂修复手术时，如果忽略了“Z”成形术的运用，很可能在手术后造成阴茎阴囊粘连，阴茎的勃起功能障碍，外观效果是阴茎缩短，这都是直线瘢痕挛缩造成的必然结果。

直线是整形外科医生的三大敌人之一。

一般说来，“z”成形术在尿道下裂修复手术中都是用于阴茎的腹侧以及阴茎阴囊的交界处。

如果有阴囊分裂现象，也可以以阴囊中缝的沟形凹陷为轴线，动员两侧的阴囊皮肤完成“z”成形术。

在阴茎阴囊交界处运用“z”成形术，有明显的延长阴茎、体现按解剖学单位再造的良好效果。

## <<尿道下裂学>>

### 编辑推荐

《尿道下裂学》就尿道下裂相关问题展开了系统、深入而广泛均讨论，它涵盖了尿道下裂的流行病学、胚胎学、解剖学、组织学、组织化学、内分泌学，尿道下裂患者的发病相关基因及其突变，环境因素对该病的影响以及大白鼠尿道下裂动物模型均建立等基础研究；与内分泌学专家紧密合作，使外科医生抛弃了单纯的手术观点，从而提高了对尿道下裂患者的医疗质量；从350种文献报道的手术方法中筛选出60种有影响的方法，供读者借鉴参考。

该书可供各大专院校作为教材使用，也可供从事相关工作的人员作为参考用书使用。

从基础到临床，论述全面，完整阐述尿道下裂的各个方面，图文并茂，配有插图800余幅，清晰地展示了尿道下裂的各种手术治疗过程，集二十余年实验和临床研究成果于一体，以独特的思路和视角呈现尿道下裂学最新发展。

<<尿道下裂学>>

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:<http://www.tushu007.com>