

<<颅底外科与神经耳科手术图谱>>

图书基本信息

书名：<<颅底外科与神经耳科手术图谱>>

13位ISBN编号：9787030356369

10位ISBN编号：7030356365

出版时间：2012-10

出版时间：科学出版社

作者：Robert Jackler

页数：225

字数：342000

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>

## <<颅底外科与神经耳科手术图谱>>

### 内容概要

《颅底外科与神经耳科手术图谱(中文翻译版原书第2版)(精)》由 Robert K.Jackler原著,王涛、卜博主译,通过对颅底问题的手术解剖、病理解剖及在颅底手术中使用内镜和注重血管关系的简明描述,阐明了手术处理的基本概念;通过图解的形式介绍了颅底外科与神经耳科手术技术,并附有手术技巧方面的简要说明。

在第2版中,引入了颅底手术最具挑战性区域的最新技术,各种手术入路的技术策略所覆盖的范围也得以进一步扩展,还新增了数百张插图,在显微外科手术切除肿瘤的实际操作中新增了技术策略的应用。

《颅底外科与神经耳科手术图谱(中文翻译版原书第2版)(精)》新颖、实用,是一本帮助神经外科医生、耳鼻咽喉科医生掌握颅底手术和神经耳科复杂解剖和技术的重要参考工具书,也可供相关专业研究生参考使用。

<<颅底外科与神经耳科手术图谱>>

作者简介

作者:(美)Robert K. Jackler

# <<颅底外科与神经耳科手术图谱>>

## 书籍目录

### 第1章 神经耳科和颅底肿瘤的外科手术及病理解剖

#### 1.1 外科解剖

#### 1.2 颅底外科和神经耳科肿瘤解剖

### 第2章 外侧入路进入内耳道和小脑脑桥角

#### 2.1 经迷路入路

#### 2.2 经耳蜗入路

#### 2.3 迷路后入路

### 第3章 乙状窦后入路进入内耳道和小脑脑桥角

### 第4章 听神经瘤的显微外科

### 第5章 中颅窝入路进入内耳道和小脑脑桥角

#### 5.1 中颅窝入路进入内耳道

#### 5.2 扩大的中颅窝入路到达小脑脑桥角

### 第6章 后颅窝和中颅窝联合开颅术

#### 6.1 经颞骨岩部-中颅窝联合开颅术

#### 6.2 中颅窝-经岩尖入路到达小脑脑桥角前上部

### 第7章 经联合开颅入路显微切除复杂脑膜瘤

### 第8章 经颈静脉孔和颞下窝入路

#### 8.1 颈静脉孔入路

#### 8.2 经颈静脉开颅术

#### 8.3 乙状窦后入路进入颈静脉孔

#### 8.4 颞下窝入路

### 第9章 经枕骨大孔远外侧手术入路

### 第10章 梅克尔腔入路(三叉神经窝)

#### 10.1 后颅窝入路

#### 10.2 中颅窝入路

#### 10.3 中颅窝、后颅窝联合入路

### 第11章 斜坡入路

#### 11.1 斜坡外侧入路

#### 11.2 斜坡前入路

### 第12章 经眶颧手术入路

### 第13章 内镜在颅底手术中的应用

#### 13.1 经鼻内镜手术入路的基础-

#### 13.2 斜坡脊索瘤

#### 13.3 鼻腔神经胶质瘤

#### 13.4 脑垂体：微腺瘤的大腺瘤

#### 13.5 脑膜脑膨出

#### 13.6 经鼻蝶岩尖部胆固醇肉芽肿引流术

### 第14章 侧颅底手术中血管因素的考虑

#### 14.1 动脉

#### 14.2 静脉

### 第15章 颅底骨折

### 第16章 中颅窝底脑膨出

### 第17章 脑脊液漏

### 第18章 颞骨切除术

#### 18.1 标准操作流程

<<颅底外科与神经耳科手术图谱>>

18.2 颞下窝扩大

第19章 岩尖入路

19.1 岩尖切除术：耳蜗迷路下入路

19.2 岩尖切除术：中颅窝入路

第20章 颅底手术中的外耳道封闭

第21章 面神经外科

21.1 面神经解剖

21.2 胆脂瘤和面神经

21.3 面神经的修复

第22章 颅底外科中的面神经转路

第23章 面瘫的修复

23.1 舌下神经一面神经吻合术

23.2 颞肌悬吊术

第24章 前庭手术

24.1 前庭神经切除术

24.2 内淋巴囊手术

24.3 上半规管裂开的修复

第25章 耳蜗植入术

第26章 颅底重建

第27章 脑神经监测

章节摘录

版权页：插图：图1—32侵犯到小脑脑桥角的小脑髓母细胞瘤。

这是高度恶性的肿瘤，一般多发于青少年。

这种肿瘤要积极地进行综合治疗图1—33突入小脑脑桥角区的一个外生性的脑桥神经胶质细胞瘤。

这种肿瘤不同于在脑干和肿瘤交界处融合出现向外轴向生长的肿瘤。

图1—34小脑脑桥角区的血栓性动脉瘤。

这种较大的病变不同于随时间推移外层血栓形成层状同心圆包绕的肿瘤。

可以有空隙或者没有空隙。

血管的起源可以来自于小脑前下动脉或者小脑后下动脉。

图27—3监测听觉脑干反应（听觉脑干诱发电位）评估蜗神经功能的缺点在于其计算过程造成数分钟的延迟。

在第 对脑神经的近端直接放置记录电极可以提供听觉系统功能状态即刻、连续的信息。

图27—4监测支配眼外肌的神经功能在颅底手术中的许多操作中十分重要。

电极插入眶周围的眼肌可记录肌电反应，例如外直肌（展神经，6）、下直肌（动眼神经，3）、上斜肌（滑车神经，4）。

置入电极时一定要小心，电极的尖端应该避开眼球，指向眶壁的方向。

图27—5监测后组脑神经可将电极置入肩部、舌头、喉部、咽部（PP，咽神经丛；10，迷走神经；11，副神经；12，舌下神经）。

图27—6在可能影响到后组脑神经的手术中，电极置入舌肌和软腭进行相应的监测（PP，咽神经丛；12，舌下神经）。

## <<颅底外科与神经耳科手术图谱>>

### 编辑推荐

《颅底外科与神经耳科手术图谱(中文翻译版)(原书第2版)》新颖、实用，是一本帮助神经外科医生、耳鼻咽喉科医生掌握颅底手术和神经耳科复杂解剖和技术的重要参考工具书，也可供相关专业研究生参考使用。

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>