

<<微创神经外科学>>

图书基本信息

书名：<<微创神经外科学>>

13位ISBN编号：9787117104548

10位ISBN编号：7117104546

出版时间：2005-3

出版单位：人民卫生

作者：赵继宗 编

页数：673

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>

<<微创神经外科学>>

前言

20世纪后半叶,世界新技术革命浪潮席卷全球,给传统外科学的进步和发展注入了新的活力。

微创外科学(minimally invasive surgery)以现代生命科学为基础,结合先进的工程技术而发展起来,它融合了信息科学、生命科学、材料科学和医学工程学,使外科手术达到了微创化、功能化、智能化和数字化。

微创外科学安全有效、手术损伤小及病人康复快,满足了社会和病家的需求。

微创外科代表了以人为本的人文主义文化,是“生物—心理—社会”新型医疗模式的具体表现。

与外科学的其他专科一样,现代神经外科学也在向微创化发展。

微创神经外科学概念(Concept of minimally invasive neurosurgery)是在诊断和治疗神经外科疾患时,以最小创伤的操作,最大限度保护、恢复脑神经功能,最大限度地为病人解决病痛,尽量减少医源性损伤。

应该全面地理解微创神经外科学理念,片面地认为微骨窗开颅或在手术中应用了某种手术器械就是微创神经外科手术的认识,都是对微创神经外科学理念的曲解。

在世纪之交建立起来的微创神经外科将成为技术平台,支撑着神经外科学向新的高峰攀登。

首都医科大学附属天坛医院赵继宗教授邀请国内部分专家编写的《微创神经外科学》,介绍微创神经外科学的概念和微创神经外科技术平台,总结了我国在这一领域所取得的经验。

人脑是自然界中最复杂的物质。

人脑内部的运动,是迄今为止所知的最复杂运动形式。

开展脑科学的实验研究具有重大的意义。

脑科学研究,不但是重要的前沿基础研究,而且是神经科学的应用研究。

社会的发展,人类寿命的延长,因脑衰老、紊乱和脑损伤而引起的疾病,如脑血管畸形、脑胶质瘤、早老痴呆、帕金森病、精神分裂症等,对社会和家庭的负担日益增大。

只有深入了解脑疾病的机制,才有可能从根本上对这些疾病进行有效的预防和治疗。

脑科学研究涉及许多交叉学科,需要生理学、生物学、心理学、神经科学、信息学和计算机学等各方面的专家通力合作,共同携手研究,推动微创神经外科学到一个崭新水平。

<<微创神经外科学>>

内容概要

本书第1版出版发行后，在国内引起一定反响。

微创神经外科学几年来发展迅速，作者经过充实并纠正第1版中的某些错误，修订再版。

全书约150万字，插图1000余幅。

本书主编邀请国内较早开展微创手术技术的专家，以神经外科发展的历史为起点，对微创神经外科学的形成、发展及其现状进行了介绍。

此外，并详细介绍了应用微创技术治疗的各种神经外科疾病及其技术，包括显微神经解剖和神经内镜解剖、显微神经外科手术设备和器械、神经导航手术学、微骨窗入路治疗颅内疾患、神经内镜辅助手术、微创技术在功能神经外科的应用、脑病变活检技术和脑肿瘤的治疗、介入神经放射学和立体定向伽马刀等。

现代神经影像学、麻醉学和监测技术的进步是微创理念得以形成和发展的基础，对此也进行了描述。

本书适合于具有较高理论和临床实践基础的中高级神经外科医生和研究生阅读。

<<微创神经外科学>>

作者简介

赵继宗教授，主任医师、博士生导师，1969年毕业于第四军医大学，1990年赴美国休斯敦医疗中心研修神经外科。

现任首都医科大学附属北京天坛医院神经外科学系主任，首都医科大学学位委员会副主任，国务院学位评审组成员，世界神经外科联盟（WFNS）执委，中国神经科学学会副理事长、中华医学会与北京医学会神经外科学分会主任委员，全国继续教育委员会医学组副组长，《中华医学》等杂志副主编、《Surgical Neurology》、《Neurosurgery》、《Child ' S Nervous System》等杂志编委。

长期从事脑血管病、颅脑肿瘤的临床和基础研究。

在国内首先建立起微创神经外科技术平台开展神经导航经蝶和脊髓导航手术、内镜直视下夹闭动脉瘤以及荧光造影，开颅手术中超声波监测等微创手术技术。

应用功能磁共振研究脑语言和视觉功能区。

目前主持国家“十一五”重大支撑项目“脑卒中外科综合治疗技术体系研究”和国家自然科学基金重点项目“功能磁共振成像和神经导航的微创神经外科学研究”。

曾获国家科技进步二等奖4项。

微创神经外科技术平台建立及术中神经功能保护的研究，2004年和2007年先后获北京市科技进步一等奖，中华医学科技奖一等奖。

2005年主编的《微创神经外科学》第1版问世。

还主编出版《颅脑肿瘤手术学》，我国神经外科《IIS床诊疗指南》和《临床技术规范》等专著7部。

2005年获得全国先进工作者称号。

<<微创神经外科学>>

书籍目录

第一章 绪论第二章 世界神经外科学简史 第一节 人类环钻术历史 第二节 近代神经外科学的建立和形成 第三节 经典神经外科学时期 第四节 显微神经外科时期 第五节 微创神经外科学的建立 附表 世界神经外科学医事年表第三章 神经影像学基础 第一节 螺旋CT 第二节 磁共振成像 第三节 正电子发射计算机断层 (PET) 在脑肿瘤中的应用 第四节 正电子发射断层显像在脑疾病中的应用 第五节 单光子发射计算机断层显像第四章 神经影像在微创神经外科手术中的应用 第一节 磁共振脑功能成像在微创神经外科中的应用 第二节 功能性磁共振 (fMRI) 辅助神经导航 第三节 术中血管造影在脑血管病手术中的应用 第四节 脑磁图在微创神经外科中的应用 第五节 术中MRI及其应用 第六节 纤维束成像在微创神经外科中的应用 第七节 脑磁共振弹性成像——影像“触诊”第五章 现代神经外科麻醉学 第一节 神经外科麻醉常用药物对中枢神经的影响 第二节 常用的神经外科麻醉方法 第三节 神经外科术中监测的进展 第四节 神经外科麻醉管理技术的进展 第五节 神经外科麻醉后的处理第六章 神经外科危重患者的监测及治疗 第一节 神经外科危重患者的气道管理 第二节 神经外科危重患者的液体治疗 第三节 正性肌力药物在神经外科患者中的应用 第四节 神经外科患者的水、电解质平衡 第五节 神经外科危重患者的营养支持 第六节 神经危重病患者的镇静 第七节 深静脉血栓形成的防治 第八节 神经外科危重患者院内感染的防治 第九节 颅内压监测设备的临床应用 第十节 持续脑室外引流设备在神经外科的应用第七章 亚低温在神经外科的应用 第一节 历史回顾和亚低温概念的提出 第二节 亚低温治疗的神经保护机制 第三节 亚低温治疗的临床应用 第四节 亚低温治疗的并发症及其防治 第五节 展望第八章 显微神经解剖和神经内镜解剖 第一节 海绵窦、岩骨斜坡区显微解剖及临床应用 第二节 鞍区的内镜解剖——操作和结构 第三节 颅后窝的内镜解剖——操作和结构第九章 显微神经外科手术设备和器械 第一节 概述 第二节 显微神经外科手术设备的性能及正确使用 第三节 显微神经外科手术器械及其使用 第四节 显微神经外科手术技术的训练第十章 神经外科手术中的电生理监测 第一节 神经、肌电图和诱发电位监测 第二节 脑电监测 第三节 脑地形图在微创神经外科中的应用第十一章 超声监测技术在微创神经外科手术中的应用 第一节 手术中脑血流代谢监测技术 第二节 经颅多普勒超声技术在脑血管病中的应用 第三节 术中超声在神经外科的应用第十二章 神经导航手术学 第一节 影像引导神经外科学发展历史 第二节 神经导航系统设备 第三节 神经导航系统在神经外科的应用 第四节 神经导航手术中影像漂移的研究 第五节 神经导航下切除脑胶质瘤 第六节 神经导航下切除深部脑肿瘤 第七节 神经导航下切除脑深部海绵状血管畸形 第八节 神经导航在颅底肿瘤手术中的应用 第九节 垂体大腺瘤的神经导航经蝶手术治疗 第十节 神经导航下切除脑室内肿瘤 第十一节 神经导航在动静脉畸形和动脉瘤手术中的应用 第十二节 神经导航下脊柱外科 第十三节 机器人辅助立体定向手术 第十四节 颅骨修复体的数字化设计与制造 第十五节 功能磁共振与神经导航融合定位和保护脑功能第十三章 微骨窗入路手术学 第一节 个体化开颅和脑沟入路 第二节 翼点微骨窗入路 第三节 微骨窗入路在颅脑外科的应用 第四节 神经内镜辅助微骨窗入路治疗颅内深部病变 第五节 微骨窗入路切除颅内肿瘤 第六节 眶上微骨窗入路治疗颅内肿瘤 第七节 微骨窗入路夹闭颅内动脉瘤 第八节 枕后微骨窗入路显微血管减压术治疗三叉神经痛 第九节 微骨窗入路治疗间接视神经损伤第十四章 出血性脑卒中的微创神经外科治疗 第一节 高血压脑出血的微创穿刺治疗 第二节 微骨窗经侧裂-岛叶入路治疗高血压壳核出血第十五章 神经内镜辅助手术 第一节 神经内镜辅助手术概述 第二节 神经内镜在颅内动脉瘤外科的应用 第三节 神经内镜下经鼻腔-蝶窦垂体腺瘤切除术 第四节 内镜单侧鼻腔-蝶窦入路垂体腺瘤切除术 第五节 神经内镜辅助切除上皮样囊肿 第六节 神经内镜下第三脑室底造瘘术治疗梗阻性脑积水 第七节 内镜辅助经鼻腔视神经管减压术 第八节 内镜辅助经鼻腔脑脊液鼻漏修补术 第九节 脑室内肿瘤的神经内镜辅助手术治疗 第十节 腕管综合征的内镜治疗第十六章 微创技术在功能神经外科的应用 第一节 微创技术治疗帕金森病 第二节 癫痫的微创外科治疗 第三节 微创技术治疗肌张力障碍 第四节 立体定向脑病变组织活检 第五节 射频治疗三叉神经痛 第六节 精神外科学第十七章 脑肿瘤的综合治疗 第一节 脑肿瘤的放射治疗 第二节 脑胶质瘤的化疗 第三节 立体定向伽马刀治疗 第四节 脑肿瘤内放射治疗 第五节 光动力在脑肿瘤诊断和治疗中的应用第十八章 介入神经放射学 第一节 总论 第二节 颅内动脉瘤介入治疗 第三节 脑动静脉畸形的血管内栓塞治疗 第四节 脊髓血管畸形 第五节 非Calen静脉脑动静脉瘘 第六节 硬脑膜动静脉瘘 第七节 创伤性颈动脉海绵窦瘘

<<微创神经外科学>>

第八节 缺血性脑血管病的介入治疗 第九节 头颈部高血运肿瘤的术前栓塞 第十节 恶性脑胶质瘤的动脉内插管化疗 第十九章 分子神经外科学 第一节 概述 第二节 组织及细胞脑内移植重建神经功能 第三节 成年神经干细胞生物学和脑再生医学 第四节 帕金森病的基因治疗 第二十章 循证医学基本原理及其在神经外科领域的应用 第一节 循证医学概述 第二节 循证医学临床证据的检索 第三节 循证医学临床证据以及证据评价方法 第四节 循证医学在神经外科的应用 第二十一章 微创神经外科学展望 第一节 我国微创神经外科学现状 第二节 微创神经外科学展望 附录1 微创神经外科诊疗指南 第一节 亚低温治疗 第二节 立体定向技术 第三节 血管内治疗 第四节 神经导航技术 附录2 微创神经外科医疗技术项目规范准入管理建议 主要参考文献 本书缩写词索引

<<微创神经外科学>>

章节摘录

插图：1 第一章 绪论微创概念（concept of minimally invasive surgery）是21世纪医学发展的重要标志之一。

20世纪末，医学进入微创时代，微创神经外科学（minimally invasive neurosurgery）技术不断涌现并逐步推广。

回顾微创神经外科形成和发展的历史，思考微创概念，综观各类微创神经外科技术，方能使我们跟上人类医学前进的步伐，自觉、理性地在医疗实践中发挥医师的神圣职责，以最好的医疗结果回报患者和社会。

一、关于“微创神经外科学”的名称1992年，德国医师Bauer和Hellwi9提出的微创外科学（minimally invasive surgery）覆盖了外科学的各个分支学科，当然神经外科也在其内。

英文minimally invasive surgery，我国医学界普遍翻译为“微创外科学”，与我国神经外科将领域minimally invasiveneurosurgery翻译成“微侵袭神经外科”有别。

我国最早使用minimally invasive neurosurgery这一名词者，乃我国神经外科医师刘承基教授，将其翻译为“微侵袭神经外科”，并且在1995年以《中国微侵袭神经外科杂志》出现在学术界。

但是，国内医学界大多将minimally invasive翻译为“微创”，为此，我也翻阅过很多字典，“invasive”一词，确实是“侵袭”之意，有“侵害”和“发病”的含义（《新英汉词典》上海译文出版社，1985年版）。

中文的“侵袭”和“创伤”有别，英文的“invasion”（侵袭）和“wound、trauma、vulnus”（创伤）也不是同一个词汇（《汉英医学大词典》人民卫生出版社，1987）。

2000年在武汉召开的人民卫生出版社7年制教材《外科学》编委会上，我们参加编写的三位神经外科医师，曾经与我国外科界其他专业的同行专家们一起商榷过，最后大家认为，统一把“minimally invasive surgery”翻译为“微创外科”。

所以，为了与国内医学界其他学科取得一致，本书将minimally invasive neurosurgery翻译为微创神经外科学。

锁孔入路（keyhole approach）完全是形象的说法，其中包含应用神经内镜，经子L道人路的痕迹，容易造成误解。

故本书将其统一称为“微骨窗入路”。

二、微创神经外科学形成背景20世纪90年代，微创外科学在医学领域逐步兴起，目前，早已不只局限在外科范围，而被扩展到妇产科、眼科、耳科和内科等专业。

有的学者预言，微创外科学是21世纪外科学的升华。

从外科学的发展历程来看，医师们一直不懈地追求手术的完美，考虑如何降低手术并发症，尽量保护人体正常组织，使患者手术后尽早康复。

围绕微创外科学术，人们做了大量的探索，在外科学的历史中改革从未停止过，如用丝线结扎血管替代古老的烙铁止血，而且尽量使用细丝线减少异物反应；对乳腺癌的扩大根治，逐渐缩小为单纯乳房切除术加腋窝淋巴结摘除术治疗乳腺癌等。

<<微创神经外科学>>

编辑推荐

《微创神经外科学》由人民卫生出版社出版。

<<微创神经外科学>>

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>