

<<肝切除与肝移植应用解剖学>>

图书基本信息

书名：<<肝切除与肝移植应用解剖学>>

13位ISBN编号：9787117128131

10位ISBN编号：7117128135

出版时间：2010-7

出版单位：人民卫生

作者：刘允怡 编

页数：130

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>

<<肝切除与肝移植应用解剖学>>

前言

此书是我根据从事肝脏外科30年的经验，通过广泛查阅有关肝脏应用解剖学的文献，以及对肝脏标本和肝脏铸型模型的细致研究撰写而成。

我坚信外科学是基于坚实的解剖学基础，没有解剖学就没有外科学。

彻底了解相关的解剖是做好手术的先决条件。

作为一名外科医生，他需要很有自信地知道什么结构应该切除，而什么结构应该保留。

当一位外科医生在手术中遇到意料之外的难题时，正是解剖学的知识引导他从惊涛骇浪中回到安全的陆地。

手术学技术 / 入路的改变，以及新的手术 / 器械的设计，只能通过充分的解剖学知识科学而有逻辑地进行。

本书有12章，涵盖了在为患者进行肝脏手术之前需要了解的所有知识。

这些知识从肝脏外部解剖到内部解剖，从单纯的解剖到其在肝脏手术中的应用，从肝脏血管的流入 / 流出到减少术中出血技术，从couinaud肝段到肝段为本的肝切除术，以及从肝切除技术的不同入路到肝移植的不同类型。

本书的一大特征是大量使用插图，以使阅读变得更加容易。

本书是那些想从事肝脏外科的医生所必备的，也是对那些对肝脏外科有一定经验人士的一本十分重要教科书。

即便是最有经验的肝脏外科医生也会发觉这本书很有参考价值。

<<肝切除与肝移植应用解剖学>>

内容概要

肝胆外科的发展离不开肝胆外科的解剖学。

近年来肝胆外科手术死亡率下降正是得益于对肝脏外科解剖和生理功能的不断认识和提高。

目前关于肝脏外科解剖的命名和段、叶划分还比较混乱，没有形成统一的认识，也影响了国内外同行的学术交流。

刘允怡院士根据其30年的肝脏外科丰富的工作经验，对肝脏解剖学的深入研究，并融汇了国内外肝胆外科解剖的不同观念，写成了这本《肝切除与肝移植应用解剖学》。

该书的特点：一是在详细介绍不同流派肝脏解剖命名分类的基础上，力求将令人费解的解剖学命名统一和规范化，有助于推进国际学术交流中对肝脏解剖命名的一致性。

二是结合大量插图，详细介绍了各种肝血流阻断技术和肝切除技术，便于肝脏外科医师学习和掌握，有很强的实用性和参考作用。

从中也体现了刘院士丰富的肝脏外科解剖学基础和全面的肝脏外科手术技术。

全书基础理论和临床应用密切结合，传统经验和现代技术融会贯通，图文并茂，便于理解，是一本具有很高参考价值的专业书籍。

它的出版必将使广大肝胆外科医师受益匪浅。

<<肝切除与肝移植应用解剖学>>

作者简介

刘允怡，医学博士，皇家外科医学学院院士(爱丁堡，英格兰，格拉斯哥)，澳洲皇家外科医学院荣誉院士，美国外科医师学院院士，香港外科医学院院士
中国科学院院士
医学院外科讲座教授
香港特别行政区新界沙田香港中文大学

<<肝切除与肝移植应用解剖学>>

书籍目录

第1章 肝脏应用解剖学第2章 肝段第3章 尾状叶第4章 肝门板系统第5章 肝门区和肝内GLISSON三联系统第6章 肝内GLISSON三联系统：与肝切除以及肝移植相关的解剖第7章 腹部下腔静脉及其肾平面上属支的解剖第8章 Couinaud肝段的临床定义第9章 肝脏入肝与出肝血流的阻断第10章 肝切除时控制出血的其他技术第11章 肝切除的方法第12章 肝移植索引

<<肝切除与肝移植应用解剖学>>

章节摘录

插图：一、指捏法指捏法及其衍生出的一系列改良技术，是在肝实质切除时最常用的止血技术。它的主要根据是肝脏组织易被手捏碎，而Glisson鞘中的血管、胆管分支及肝静脉的较大分支都完整的保留下来。

分离、结扎较大的分支，分离和电凝较小的分支，从而减少术中失血。

操作过程中术野清晰，也减少了意外损伤动脉、静脉等管道的几率，达到了减少失血—术野更清晰—较少的血管意外损伤—减少失血的良性循环。

（一）指捏法的发展史1899年，Keen注意到肝包膜可以很容易的从肝实质上剥离下来。

Anshutz于1903年报道肝组织很容易被手指捏碎。

1953年这些发现被运用于临床，Quattlebaum用刀柄刮碎肝组织，暴露出管道，使得肝切除变得很容易。

Finehurg于1953年报道了另外一种用手指挤捏或刀柄压碎肝组织的类似技术。

1958年，Fien-yuLin报道了指捏技术在肝切除术中的应用，并且推广了这一技术。

TonThatFhung于1963年采用Pringle法和指捏法相结合进行肝切除，进一步减少肝切除过程中的失血。

自此，指捏法成为了全世界肝脏外科医生广泛采用的技术，并得到不断的改良和发展。

（二）指捏法的改良指捏法的操作方法是用手拇指和食指捏碎较软的肝组织，剩余血管和胆管使用电凝，或结扎、离断。

我的拇指宽度大于2cm（图10.1），应用指捏法肝切面的宽度至少要达到2~3cm，切肝后的两个创面也不甚平整。

<<肝切除与肝移植应用解剖学>>

编辑推荐

《肝切除与肝移植应用解剖学》由人民卫生出版社出版。

<<肝切除与肝移植应用解剖学>>

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>