

<<北京协和医院医疗诊疗常规>>

图书基本信息

书名：<<北京协和医院医疗诊疗常规>>

13位ISBN编号：9787117155021

10位ISBN编号：7117155027

出版时间：2012-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：北京协和医院

页数：400

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>

## <<北京协和医院医疗诊疗常规>>

### 内容概要

历史悠久、享誉全国的北京协和医院，传承了几代协和专家的临床经验，编撰了反映协和最高临床水平的《北京协和医院医疗诊疗常规》套书，每一分册反映了每一临床科室的医疗工作规范，内容具体、实用，是该院各科进修医生、实习医生必备专业书，同时也是全国各专业临床一线医生很好的业务学习参考书。

## <<北京协和医院医疗诊疗常规>>

### 书籍目录

第一篇泌尿外科诊断治疗技术操作常规 第一章泌尿外科疾病的常见症状 第一节排尿异常 一、尿频 二、尿急 三、尿痛 四、排尿困难 五、尿潴留 六、漏尿 七、遗尿 第二节尿量异常 一、少尿和无尿 二、多尿 第三节尿液异常 一、血尿（含肉眼血尿和镜下血尿） 二、血红蛋白尿 三、脓尿 四、细菌尿 五、乳糜尿 六、结晶尿 七、气尿 第四节尿失禁 一、真性尿失禁 二、压力性尿失禁 三、急迫性尿失禁 四、充盈性尿失禁 第五节疼痛 一、肾区疼痛 二、输尿管区疼痛 三、膀胱区疼痛 四、尿道疼痛 五、阴囊部疼痛 第六节肿块 一、肾区肿块 二、膀胱区肿块 三、腹股沟部肿块 四、阴茎肿块 五、阴囊肿块 第七节性功能障碍 一、性欲低下或缺失 二、阳痿 三、不射精症与逆行射精 四、无性高潮 五、早泄 六、血精 ..... 第二章实验室检查 第三章泌尿系统及男性生殖系统外科检查 第四章泌尿外科影像学检查 第五章泌尿外科内镜检查及应用 第六章尿动力学 第七章泌尿外科有创性检查与治疗 第二篇泌尿外科临床疾病诊疗常规

## <<北京协和医院医疗诊疗常规>>

### 章节摘录

版权页：插图：3.造影剂多采用30%泛影葡胺，将其注入输尿管导管，注入前先轻轻吸除导管内积存的尿液或气体，注入剂量一般每侧以8~10ml为宜，注射压力不宜过高过快。

嘱患者深吸气后屏住呼吸，立即摄片，等待观察湿片，认为造影满意，方可拔管，反之需重复注射造影剂摄片，至满意诊断为止。

如需观察全段输尿管，在肾盂肾盏显影满意后，将输尿管导管边拔边注射造影剂，拔出后立即摄片。有输尿管梗阻时，应将导管抽至梗阻部位以下，再注射造影剂摄片。

4.一般采用仰卧位投照摄片。

为诊断上的需要，也可改用侧卧、斜卧、俯卧、头高和直立等不同体位。

一般患者都是仅作单侧造影或两侧分别先后造影，应谨慎行双侧肾盂输尿管逆行造影。

【并发症】1.疼痛逆行性尿路造影后，多数患者出现腰痛，少数患者发生绞痛、恶心和呕吐，一般1~2天后消失，有机碘造影剂所致疼痛症状较轻。

注射造影剂时，压力不宜过大、速度不宜过快。

疼痛难忍者，可用解痉止痛剂。

2.血尿膀胱镜检查及插管损伤，多数患者1~2天内有肉眼血尿，可嘱其多饮水，必要可用止血剂。

3.感染检查器械消毒不严、术者无菌观念不强，可致逆行感染，在有尿路梗阻时则更易发生。

预防感染的关键在于严格无菌操作；有尿路梗阻者，造影剂中加入适量抗生素；逆行造影术后常规应用抗生素。

4.无尿或少尿少见，但后果严重，应予重视。

无尿或少尿的原因与输尿管水肿及神经反射有关，少数情况也可由于造影剂逆流吸收入血引起造影剂肾病所致。

5.造影剂逆流 因注射造影剂压力过高，可使造影剂从肾盂肾盏外溢到肾组织，患者腰部出现剧烈疼痛，应予避免。

要求注入造影剂时要轻推，量不要过大。

6.输尿管、肾盂穿孔该并发症多与输尿管或。

肾盂本身病变有关，偶尔也与操作粗暴、不当有关。

四、肾穿刺尿路造影 肾盂穿刺尿路造影是经腰部皮肤将穿刺针直接刺入肾盂或肾盏内注射造影剂，使肾盂或肾盏显影的方法。

【适应证】1.经排泄性或逆行性尿路造影仍不能作出诊断者。

2.肾功能严重障碍，或因不合作不能行排泄性造影者，或逆行性造影受限或失败者。

## <<北京协和医院医疗诊疗常规>>

### 编辑推荐

《北京协和医院医疗诊疗常规:泌尿外科诊疗常规(第2版)》反映了每一临床科室的医疗工作规范,内容具体、实用,是该院各科进修医生、实习医生必备专业书,同时也是全国各专业临床一线医生很好的业务学习参考书。

<<北京协和医院医疗诊疗常规>>

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>