

<<便秘中西医诊治>>

图书基本信息

书名：<<便秘中西医诊治>>

13位ISBN编号：9787502361273

10位ISBN编号：7502361278

出版时间：2008-1

出版时间：辛学知,尹玉锜 科技文献出版社 (2008-01出版)

作者：辛学知,尹玉锜

页数：404

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>

## <<便秘中西医诊治>>

### 内容概要

《便秘中西医诊治》共九章。

从与大便的传导、储存和排出有关的大肠、直肠、肛管的生理，到不能顺畅排出的病理进行论述，着重介绍便秘的检查方法和治疗手段，详细总结了历代医家在该病治疗上的用药特点和现代研究进展，同时介绍了一些便秘的预防和自我保健的方法。

该书深入浅出，中西合参，内容新颖，论述详尽，不仅有利于肛肠科医生指导临床实践，更有利于患者阅读指导疾病的康复。

便秘是危害人们健康的重要因素。

随着人们饮食结构的改变及运动量的减少，患病人数逐年增多，它已成为诱发心肌梗死、脑出血和大肠癌的重要因素。

人们在关注健康的同时，也对便秘给予了特别的关注。

考虑到导致便秘原因的复杂性、治疗的困难程度和病人的困惑焦虑，我们综合目前西医的认识及诊断手段，中医的辨证特点、治疗方药，详细总结编撰成册，以期在最大程度上治疗该病，同时也为患者指明保健和预防方法。

本书着重介绍便秘的病因病机、诊断手段、检查方法、治疗策略，汇总目前的诊治流程，并详细阐述了历代中医对该病的用药特点，中西合参，深入浅出，内容新颖。

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。

## <<便秘中西医诊治>>

### 书籍目录

第一章 大肠肛门解剖及生理一、肛管、直肠解剖二、结肠解剖三、大肠的生理概要第二章 便秘的检查方法一、肛管直肠压力测定二、盆地肌电图检查三、管腔内超声四、排粪造影五、肠道运输实验六、内窥镜检查七、遥感实验八、球囊逼出实验九、结肠气钡双重造影十、肛门直肠感觉功能检查十一、同位素检查十二、电子计算机X线体层摄影(CT)十三、磁共振成像(MRI)十四、肛管指诊十五、钡剂灌肠检查十六、组织学检查十七、血生化检查十八、粪便检查十九、钡餐检查第三章 便秘的诊断标准一、国际上慢性便秘的诊断标准及诊断流程二、我国慢性便秘的诊治指南(草)三、便秘诊治暂行标准(老标准)四、慢性便秘的诊治指南第四章 便秘的病因一、一般病因二、结肠、直肠、盆底器质性病变及功能性障碍三、结直肠外神经异常四、精神或心理障碍五、医源性六、内分泌异常及代谢异常七、结缔组织性疾病八、祖国医学对便秘的认识九、造成儿童便秘的常见病因第五章 便秘的病理生理第六章 便秘的临床表现第七章 便秘各论一、慢传输型便秘二、肛管直肠出口不畅型便秘第八章 中医便秘证治研究一、便秘古今研究概况二、便秘方药证治规律研究三、中医便秘总论第九章 便秘的科普常识附录 便秘的现代研究进展参考文献

## &lt;&lt;便秘中西医诊治&gt;&gt;

## 章节摘录

第一章 大肠肛门解剖及生理一、肛管、直肠解剖（一）肛管解剖1.肛管与肛门肛管上端连直肠，下端是肛门，全长约3cm。

肛门是消化道的出口。

肛管周围环绕着由横纹肌构成的外括约肌，能控制排便。

外括约肌断或严重外伤时，可引起大便失禁。

肛管和肛门的皮肤极敏感，损伤或感染时可产生剧烈疼痛，肛管和肛门常见的疾病有痔核、肛瘘、肛裂、脱肛等（图1—1）。

肛管是消化道的末端，上自齿线，下至肛缘，长约3-4cm，为解剖性肛管。

有人将肛管上界扩展至齿线以上1.5cm，即肛管直肠环平面，称外科肛管，一般少用。

肛管的表层，在上段为柱状上皮及移行上皮，下段为移行上皮及鳞状上皮。

男性肛管前面与尿道及前列腺相毗邻，女性则为子宫及阴道；后为尾骨，周围有内、外括约肌围绕。

齿线为直肠与肛管的交界线，由肛瓣及肛柱下端组成，该线呈锯齿状，故称齿线（或称梳状线），为重要的解剖标志。

胚胎时期齿线是内、外胚层的交界处，故齿线上、下的血管，神经及淋巴来源都不同，其表现的症状及体征也各异。

齿线在临床上的重要性如下：齿线以上主要由直肠上、下动脉供应，齿线以下为肛门动脉供应。

齿线以上静脉属痔内静脉丛，回流至门静脉，若曲张则形成内痔。

齿线以下静脉丛属痔外静脉丛，回流至下腔静脉，曲张则形成外痔。

<<便秘中西医诊治>>

编辑推荐

《便秘中西医诊治》由辛学知、尹玉铎等编写。

<<便秘中西医诊治>>

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>