

<<腹腔镜结直肠手术技巧>>

图书基本信息

书名：<<腹腔镜结直肠手术技巧>>

13位ISBN编号：9787506299886

10位ISBN编号：7506299887

出版时间：2009-5

出版时间：世界图书出版公司

作者：德兰尼

页数：120

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>

## <<腹腔镜结直肠手术技巧>>

### 前言

虽然腹腔镜结直肠手术已经开展了15年，但真正进入外科领域的速度却比预期要慢。

其中的一个主要原因就是腹腔镜结直肠手术有明显的学习曲线。

腹腔镜结直肠手术培训的方法包括采用各种基于实验室的课程和技术讲座。

目前认为腹腔镜结直肠手术培训是一个多步骤的过程。

想学习腹腔镜结直肠手术的外科医生有不同的经验水平。

但不管经验水平如何，他们需要熟悉的是腹腔镜结直肠手术的手术步骤。

本书使腹腔镜结直肠手术的培训教程得以更加完备。

通过帮助学习腹腔镜结直肠手术的医生建立模式识别技术，使他们获得腹腔镜结直肠手术的技巧并安全、成功地运用这些技巧。

这样将使学习腹腔镜结直肠手术的过程变得更加容易。

本书每章对手术步骤均有详细的描述。

本书还附有编辑好的DVD录像，显示了每个腹腔镜手术的关键步骤，为常见的腹腔镜结肠手术提供了一个编辑好的手术录像数据库。

本书每章的开头均有相关的腹腔镜结直肠手术背景资料介绍。

手术录像分成几个部分。

第一部分是有关结直肠手术每个步骤的手术录像，每一步均有详细的文字说明及配音。

特别是对回盲部切除术、右侧结肠切除术和乙状结肠切除术3种基本手术有详细的介绍，并配有详细的文字说明及配音。

最后一部分介绍了一些在腹腔镜手术中遇到问题的处理方法及其他有用的技巧。

## <<腹腔镜结直肠手术技巧>>

### 内容概要

本书每章的开头均有相关的腹腔镜结直肠手术背景资料介绍。

手术录像分成几个部分。

第一部分是有关结直肠手术每个步骤的手术录像，每一步均有详细的文字说明及配音。

特别是对回盲部切除术、右侧结肠切除术和乙状结肠切除术3种基本手术有详细的介绍，并配有详细的文字说明及配音。

最后一部分介绍了一些在腹腔镜手术中遇到问题的处理方法及其他有用的技巧。

本书使腹腔镜结直肠手术的培训教程得以更加完备、通过帮助学习腹腔镜结直肠手术的医生建立模式识别技术，使他们获得腹腔镜结直肠手术的技巧并安全、成功地运用这些技巧。

这样将使学习腹腔镜结直肠手术的过程变得更加容易，本书每章对手术步骤均有详细的描述。

本书还附有编辑好的DVD录像，显示了每个腹腔镜手术的关键步骤，为常见的腹腔镜结肠手术提供了一个编辑好的手术录像数据库。

<<腹腔镜结直肠手术技巧>>

作者简介

作者：(美国)德兰尼 译者：谭敏 丁卫星

## <<腹腔镜结直肠手术技巧>>

### 书籍目录

第1章 传统的术后处理与快速康复治疗第2章 腹腔镜结直肠手术的发展 A 技术进步使这一手术可行 B 良性与恶性疾病对比 C 医师培训和初始病例选择第3章 手术器械与设置 A 手术室的设置 B 手术器械 C 腹腔镜结肠切除术的费用州题第4章 手术的关键步骤 A 患者体位及穿刺套管的放置 B 低位结扎肠系膜下动脉 C 高位结扎肠系膜下动脉 D 结扎回结肠动脉 E 离断直肠上段及直肠系膜 F 腹腔镜下吻合技术 G 游离结肠脾曲 H 游离结肠肝曲 I 缝合套管孔第5章 手术步骤 部分结肠切除术 A 有半结肠切除术 B 回盲肠切除术 C 乙状结肠切除术 直肠手术 D 直肠低位前切除术 E 经腹会阴直肠切除术 F Hartmann复原手术 G 直肠切除固定术 H Wells直肠固定术 全结肠切除术 I 结肠大部切除并回直肠吻合术 J 结直肠切除和回肠贮袋肛管吻合术 造口术 K 袢式乙状结肠造口术 L 袢式回肠造口术第6章 并发症的处理和其他技巧 A 手术出血 B 中转开腹的指征 C 穿刺孔问题 D 手术设备故障 E 脏器损伤-电刀副损伤和撕裂伤 F 吻合口漏第7章 其他手术技巧 A 进入网膜囊 B 腹腔镜下缝合 C 结肠膀胱瘘修补术后膀胱的检查 D 游离结肠肝曲 E 骶正中动脉的辨认 F 蛇形露钩 G 由外至内侧途径游离乙状结肠 H 盆腔解剖时的子宫悬吊附录1 参考文献附录2 光盘导视附图

## &lt;&lt;腹腔镜结直肠手术技巧&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：虽然外科学已取得了明显的发展和进步，但手术干预对人体仍然是一种明显的打击。Cuthbertson证明了手术对正常生理功能的影响，描述了创伤后高代谢——目前称之为应激反应。这种内环境紊乱表现在神经内分泌系统和全身的代谢反应上，导致患者的心理和生理发生变化。这种对手术的应激反应导致机体对各器官功能需求增加，从而演变为术后器官功能不全。这可能会出现肺和心血管功能障碍、液体潴留和胃肠道梗阻，并伴有乏力、肌无力和疼痛。腹部大手术术后传统的处理包括：常规保留鼻胃管和腹腔引流管，长时间保留尿管，大量使用镇痛药物，像治疗肠梗阻一样禁食直至肛门排气。这些处理使像行结肠切除手术这样腹部大手术的患者不得不在术后住院5~10天，且在许多医疗中心术后平均要住院10天以上。这一结果明显受手术医生及资料收集地文化的影响。有些国家传统的肠切除术后住院时间长达3周。腹部大手术后住院时间的长短对患者个人和国家均具有重要的临床和经济意义。对患者来说，延长住院时间将增加医院感染和并发症的风险：从国家层面来看，1999-2000年的医疗资料显示在美国大肠或结直肠切除手术患者术后平均住院时间是11.3天。这是161 100例年龄>65岁患者行肠切除手术患者的资料。相当于术后总住院180万天，术后治疗估计每年共花费17.5亿美元。

## <<腹腔镜结直肠手术技巧>>

### 编辑推荐

《腹腔镜结直肠手术技巧》：现代手术，技巧图谱。

《腹腔镜结直肠手术技巧》不得在中华人民共和国境外销售。

<<腹腔镜结直肠手术技巧>>

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>