

<<妇科肿瘤腹腔镜手术学>>

图书基本信息

书名：<<妇科肿瘤腹腔镜手术学>>

13位ISBN编号：9787509149591

10位ISBN编号：7509149592

出版时间：2012-1

出版时间：人民军医出版社

作者：梁志清 编

页数：310

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>

<<妇科肿瘤腹腔镜手术学>>

内容概要

《妇科肿瘤腹腔镜手术学》以腹腔镜手术基本技术为主要内容，重点介绍了妇科肿瘤腹腔镜手术发展、术前准备、术后处理、麻醉以及卵巢及输卵管肿瘤、子宫体肿瘤、子宫颈肿瘤、外阴阴道肿瘤、骶尾部肿瘤的腹腔镜手术。

同时对手术适应证及禁忌证、手术步骤、手术中要点及注意事项、常见并发症处理等内容做了简要介绍。

《妇科肿瘤腹腔镜手术学》内容丰富，配有大量腹腔镜器械照片以及手术操作示意图，适合妇科腹腔镜手术的规范化培训使用，也可供妇科临床医务工作者开展腹腔镜手术时阅读参考。

<<妇科肿瘤腹腔镜手术学>>

书籍目录

第1章 腹腔镜手术基本技术第一节 腹腔镜基本设备及能源设备 / 1第二节 腹腔镜下基本手术技术 / 12
第2章 盆腔手术解剖第一节 盆腔的结缔组织及间隙/22第二节 盆腔的血管和神经解剖 / 36第三节 盆腔的淋巴通路 / 47
第3章 妇科肿瘤腹腔镜手术的发展第一节 妇科肿瘤腹腔镜手术的历史、现状 / 52第二节 妇科肿瘤腹腔镜手术的争论及未来 / 57
第4章 腹腔镜手术前准备及手术后处理第一节 术前准备/60第二节 术后处理/63
第5章 妇科肿瘤腹腔镜手术的麻醉第一节 术前评估/70第二节 常用麻醉药物/71第三节 麻醉方法 / 74
第四节 麻醉中监测 / 76第五节 麻醉特点及麻醉管理 / 78第六节 麻醉后管理/81
第6章 卵巢及输卵管肿瘤的腹腔镜手术第一节 输卵管癌的腹腔镜手术/84第二节 卵巢癌的腹腔镜手术/96
第7章 子宫体肿瘤的腹腔镜手术第一节 子宫内膜癌的腹腔镜手术 / 123第二节 子宫肉瘤的腹腔镜手术 / 142
第8章 子宫颈肿瘤的腹腔镜手术第一节 子宫颈癌的腹腔镜手术 / 149第二节 保留子宫体的子宫颈癌腹腔镜手术 / 190
第三节 子宫颈及阴道残端癌的腹腔镜手术/202
第9章 外阴阴道肿瘤的腹腔镜手术第一节 外阴癌的腹腔镜手术/216第二节 阴道癌及阴道残端癌的腹腔镜手术/236
第10章 骶尾部肿瘤的腹腔镜手术第一节 骶尾部畸胎瘤腹腔镜手术/262第二节 骶尾部神经鞘瘤腹腔镜手术 / 270
第11章 腹腔镜手术并发症的相关手术第一节 腹腔镜下血管修补、吻合术 / 284第二节 腹腔镜下输尿管吻合术 / 285
第三节 腹腔镜下输尿管膀胱植入术/293第四节 腹腔镜下膀胱修补术/299第五节 腹腔镜下肠道修补、吻合术 / 306
参考文献

章节摘录

版权页：插图：（11）收藏注意：手柄连线保护非常重要，因为电能与超声震荡的转换是通过手柄来进行传导的。

收藏时应保持线圈直径达15~20cm，防止导线折断。

（五）氩气束凝固器氩离子束凝固术（argon plasma coagulation）简称APC，又称之为氩离子凝固术、氩等离子体凝固术、氩等离子束凝固术、氩离子血浆凝固术者。

其实际上是高频电凝固技术的改良，只不过高频电流不通过高频电极直接接触治疗目标组织，而是借助于氩离子束的电传导而将高频电能量传递至目标组织，从而发挥其优越于普通高频电凝固的、对目标组织非电极接触方式的高频电凝固治疗作用。

氩离子束凝固器由一个高频电能发生器、一个氩气源和相匹配的手控附件、足控开关组成。

实质上是在一台高频电能发生器的基础上，整合了氩气源和传送氩气至目标组织的管道系统。

能通过内镜治疗通道的手控管道系统（导管）为一根远端具有绝缘作用的陶瓷管口、内部装有电极的可屈式纤维聚四氟乙烯管。

电极不外露，而是稍缩于陶瓷管口之内。

常有不同开口朝向的导管可供选择，以满足各种不同情况的治疗需要。

手控系统与氩离子凝固器的相匹配插孔相连接，系统会自动识别而启动氩离子束凝固治疗程序。

相关的凝固治疗参数包括氩气流量及高频电功率，氩气流量常选用1~4L/min，功率可选择20~60W，具体可根据治疗目标情况及操作医师个人经验与喜爱调整，必要时于治疗过程中随时增减。

氩气为保护性惰性气体，无毒无害。

开启高频电凝开关的同时即有氩气喷出，当高频电功率达到一定程度、高频电极与机体组织之间的距离适当时，高频电极与目标组织间形成超过5000V/mm的电场强度，将通过的氩气流电离而产生导电的氩离子束。

离子化了的氩离子束使电极的高频电流流向目标组织而产生高频电凝固效应。

在氩离子束凝固过程中，电极与组织没有直接接触，而是保持一定的距离。

在应用范围内，氩离子束将自动避开已凝固区（高阻抗）而流向尚在出血或未充分凝固的部位（低阻抗），即氩离子束既可沿电极轴向直线扩散，还可以侧向，甚至“拐弯”扩散。

氩离子束的此种扩散特性可以自动限制对组织的过量凝固，并能在大面积范围内达到均匀的凝固效果，且有利于对某些使用常规电极无法达到的特殊部位进行凝固治疗。

其治疗组织表面热凝深度最大一般达2~3mm，凝固治疗后表面因凝固程度不同可呈白色、黄色、黄褐色，凝固彻底者可呈黝黑色。

对凝固部位的组织由浅及深分别可达到干燥、凝固及组织失活作用。

与常规的高频电凝方法相比，氩离子束凝固术具有多方面的优势：不直接接触肿物或创面，避免了接触治疗引起的导管头粘连堵塞及治疗后结痂随导管脱离后引起的创面再出血；能在短时间内有效地制止大面积出血；高频电流随氩离子束自动流向尚未凝固或未完全凝固的创面，避免了过度的电凝；组织损伤深度限制在3mm以内，不易导致薄壁脏器穿孔；氩气为保护性惰性气体，对机体无毒无害；无炭化现象，利于伤口的愈合；烟雾较少，能保持较好的治疗视野，是一种理想的止血工作。

<<妇科肿瘤腹腔镜手术学>>

编辑推荐

《妇科肿瘤腹腔镜手术学》是由人民军医出版社出版的。

<<妇科肿瘤腹腔镜手术学>>

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>