

<<急诊超声指南>>

图书基本信息

书名：<<急诊超声指南>>

13位ISBN编号：9787509150764

10位ISBN编号：7509150760

出版时间：2011-9

出版时间：人民军医出版社

作者：刘兰芬，张素阁，王惠 主编

页数：334

字数：338000

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>

<<急诊超声指南>>

内容概要

本书在第1版基础上做了更新和补充, 调整和增加了典型超声图像, 全书共分为10章, 涵盖了目前急诊超声所能观察到的各种疾病。

对消化系统、泌尿系统、妇科、产科、心脏与血管、表浅器官、小器官等各种急症、器官移植后以及其他组织器官急症的生理解剖、病理与临床、声像图表现、鉴别诊断、临床价值做了详细的阐述, 附有典型病例分析。

适合超声科医师、急诊科医师和相关科室医师阅读。

<<急诊超声指南>>

书籍目录

第1章 急诊超声概述

第一节 什么是急症

- 一、炎症性急症
- 二、脏器破裂或穿孔性急症
- 三、脏器梗阻性或绞窄性急症
- 四、脏器扭转性急症
- 五、出血性急症
- 六、损伤性急症

第二节 做好急诊超声诊断的必备条件

- 一、扎实的基础理论知识
- 二、具备正规的超声仪器操作技能
- 三、重视正确的临床思维
- 四、为急症病人做出恰当的诊断
- 五、注意反馈与随访

第三节 急诊超声检查的特点及分析原则

- 一、急诊超声检查的特点
- 二、超声检查的方法与分析原则
- 三、图像分析原则

第2章 消化系统疾病急诊超声

第一节 肝

- 一、肝损伤
- 二、肝脓肿
- 三、急性肝炎
- 四、肝内型门静脉高压症
- 五、布加综合征

第二节 胆囊与胆道

- 一、急性胆囊炎
- 二、胆囊结石
- 三、胆囊扭转
- 四、肝外胆管结石
- 五、肝内胆管结石
- 六、胆道蛔虫症
- 七、肝外胆道阻塞

第三节 胰腺

- 一、急性水肿性胰腺炎
- 二、急性出血坏死性胰腺炎
- 三、胰腺肿瘤
- 四、胰腺外伤

第四节 脾

- 一、脾破裂伤
- 二、脾脓肿
- 三、脾肿瘤
- 四、脾梗死

第五节 胃肠

- 一、胃肠道穿孔

<<急诊超声指南>>

二、急性胃扩张

三、肠梗阻

四、肠套叠

五、急性阑尾炎

第六节 急性肠系膜血管缺血性疾病

第3章 泌尿系统疾病急诊超声

第一节 肾

一、急性肾炎

二、肾损伤

三、肾积水

.....

第4章 妇科急诊超声

第5章 产科急诊超声

第6章 心脏及血管疾病急诊超声

第7章 表浅器官疾病急诊超声

第8章 小器官疾病急诊超声

第9章 器官移植后急症超声

第10章 其他组织器官及部位疾病急诊超声

章节摘录

版权页：插图：肝是腹腔内最大的实质性脏器，因体积大，质地脆弱，且被周围韧带固定，故胸腹部损伤时容易受累，因病变肿大时更容易损伤。

闭合性肝损伤分为肝包膜下破裂、肝中央破裂和真性破裂。

临床表现依肝破裂的类型和程度而定。

较大的真性肝破裂和肝中央破裂伤，表现为剧烈的腹痛、腹肌紧张、压痛和反跳痛，并有不同程度的休克症状。

轻者，如肝表浅裂伤和范围局限的肝包膜下血肿，一般仅有右上腹疼痛和压痛，无腹膜刺激征，也很少出现休克。

但部分肝包膜下血肿可因继续出血使血肿增大，甚至穿破至腹腔内。

[声像图表现]1.肝包膜下血肿肝包膜与肝实质回声之间出现境界较清晰的梭形或不规则无回声区。

有血块时无回声区内可见细小光点和稍高回声团块，呈条索样，无回声区后方可见后壁增强效应。

无回声区可使肝包膜向外隆起，向内可压迫肝实质产生内陷征象。

位于肝下缘的血肿可使下缘角变钝。

2.中央型肝破裂未形成血肿时，肝实质内出现边缘不清晰的血凝块低回声区；血肿形成后，肝内见边缘较清晰的不规则无回声区，中间可见条索状分隔光带（图2-2），也可呈稍高回声的血块，无回声区后方可见增强效应（图2-3），血肿周围可见血流信号（彩图1）。

继发感染时则与肝脓肿声像图相似。

慢性血肿可机化，形成肝内不规则的回声增高区，需与肝内其他占位病变相鉴别。

<<急诊超声指南>>

编辑推荐

《超声诊断实用手册系列:急诊超声指南(第2版)》由人民军医出版社出版。

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>