

<<尿失禁诊断治疗学>>

图书基本信息

书名：<<尿失禁诊断治疗学>>

13位ISBN编号：9787509161395

10位ISBN编号：7509161398

出版时间：2012-10

出版时间：人民军医出版社

作者：廖利民 付光

页数：509

字数：812000

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>

<<尿失禁诊断治疗学>>

内容概要

本书共11篇48章，系统介绍了尿失禁的基础知识、尿失禁的诊断与评估、尿失禁的药物治疗，重点阐述了急迫性尿失禁与膀胱过度活动症的外科治疗，并分别从女性尿失禁、男性尿失禁、神经源性尿失禁、小儿尿失禁、老年尿失禁的病因、诊断、评估和治疗方式选择等方面做了详细讲解。

本书是由中国康复研究中心附属北京博爱医院廖利民教授组织国内外多学科专家共同参与编写的一部关于尿失禁诊断与治疗的临床专著，内容丰富，图文并茂，临床指导性和实用性较强，可供临床相关专科医师阅读参考。

<<尿失禁诊断治疗学>>

作者简介

廖利民，四川高县人，1964年11月出生，德国亚琛工业大学(RWTH)医学院泌尿外科学博士，主任医师，教授，博士研究生导师。

享受国务院政府特殊津贴专家。

现任中国康复研究中心附属北京博爱医院泌尿外科主任、首都医科大学泌尿外科学系副主任。

目前担任或曾经担任：国际尿控协会（ICS）理事、第42届 ICS年会大会主席、ICS神经泌尿委员会委员及尿瘘委员会委员、ICS年会提名委员会委员、第3届国际尿失禁咨询委员会委员、第5届国际前列腺增生咨询委员会委员、国际脊髓学会中国委员会副主任委员、中国残疾人康复协会（CARDP）常务理事、中华医学会泌尿外科学分会第3届尿控学组副组长、北京医学会泌尿外科专业委员会委员、北京医师协会泌尿外科医师分会理事、中国医师协会神经调控专业委员会常委、脊髓损伤康复专业委员会候任主委，《中华泌尿外科杂志》常务编委、《中华外科杂志》特约编委、《中国脊柱脊髓杂志》《中国康复理论与实践杂志》及《国际腔内泌尿外科学杂志》编委。

在英文及各级中文核心期刊共发表论文160余篇，培养博士、硕士研究生10余名。

承担“国家十一五、十二五科技支撑”等国家级科研课题5项。

从事泌尿外科工作25年，专业擅长于尿失禁、尿流动力学、神经泌尿学等领域，具有丰富的临床经验及较深的学术造诣，广泛进行国际合作与交流，在国内外相关学术领域具有较高的知名度。

2004年及2008年共获得“中华医学科技进步一等奖”2项，先后被评为“全国模范军转干部”“中国残联十五、十一五期间优秀专业技术人员”“北京百名优秀青年医师”及“北京市卫生系统先进工作者”，2007年获中华医学会泌尿外科学分会尿控“大禹”贡献奖，2011年获中国脊髓损伤康复事业贡献奖。

付光，主任医师，1976年8月出生，山东大学泌尿外科学博士，首都医科大学博士后。

从事泌尿外科临床工作15年，2004年博士后出站以来在中国康复研究中心北京博爱医院泌尿外科一直从事临床、科研、教学工作。

2005年晋升副主任医师，10余年来曾多次研修、深造及进行学术交流，积累了较丰富的临床经验，特别是在神经源性膀胱的系统诊治方面，有自己的独到见解。

在医疗方面，擅长神经源性膀胱的诊治，以及泌尿系结石、泌尿系肿瘤的微创治疗，通过参与组织中华泌尿外科学会《神经源性膀胱诊治指南》的编写，在国内对神经源性膀胱的诊断、治疗制定了系统性规范和指南，曾多次应双卫网、好医生网站等机构的邀请，组织神经源性膀胱继续教育专题讲座。近5年来，先后承担了国家“十一五”科技支撑（项目名称：残疾人泌尿系易患重大疾病的防治和康复）、财政部公益性行业科研专项（项目名称：住院脊髓损伤患者泌尿系结石流行病学特征调查及相关高危因素研究）等课题。

先后在国家级核心期刊以第一作者发表论文20余篇，参与了中华泌尿外科学会《神经源性膀胱诊治指南》《坎贝尔泌尿外科学》中文版等医学专著的编写工作。

<<尿失禁诊断治疗学>>

书籍目录

第一篇 尿失禁基础

第1章 下尿路解剖

第一节 女性下尿路解剖

第二节 男性下尿路解剖

第2章 下尿路的神经支配与调控

第一节 下尿路的神经支配

第二节 排尿周期神经反射

第三节 膀胱的感觉功能

第四节 膀胱功能的中枢调控

第3章 排尿生理与控尿机制

第一节 女性控尿机制

第二节 男性控尿机制

第4章 下尿路药理学基础

第5章 尿失禁的流行病学

第一节 尿失禁的定义和分类

第二节 女性尿失禁的流行病学

第三节 男性尿失禁的流行病学

第二篇 尿失禁的诊断与评估

第6章 尿失禁的初步诊断与评估

第一节 症状评估

第二节 体格检查

第三节 辅助检查

第7章 尿失禁的专科诊断与评估

第一节 尿失禁诊断与评估中尿流动力学测定的价值

第二节 尿流动力学检查

第三节 神经电生理检查

第四节 影像学检查

第三篇 尿失禁的药物治疗

第8章 急迫性尿失禁的药物治疗

第9章 压力性尿失禁的药物治疗

第10章 膀胱过度活动症的药物治疗

第一节 膀胱过度活动症概述

第二节 托特罗定在膀胱过度活动症中的临床应用

第三节 索利那新在膀胱过度活动症中的临床应用

第四篇 女性尿失禁的非手术治疗

第11章 生活方式的调节

第12章 物理治疗

第13章 行为治疗

第14章 电刺激和磁刺激治疗

第五篇 女性压力性尿失禁的外科治疗

第15章 填充剂注射术

第16章 膀胱尿道悬吊术

第17章 经阴道无张力中段尿道吊带术

第18章 经闭孔无张力中段尿道吊带术

第19章 女性人工尿道括约肌置入术

<<尿失禁诊断治疗学>>

第20章 女性压力性尿失禁的其他新术式——TVT-Secor系统

第六篇 急迫性尿失禁与膀胱过度活动症的外科治疗

第21章 A型肉毒毒素膀胱壁注射术

第22章 逼尿肌切除术

第23章 肠道膀胱扩大术

第24章 神经调节术

第一节 骶神经调节术研究进展

第二节 骶神经调节术在急迫性尿失禁治疗中的应用

第三节 阴部神经调节术

第四节 胫神经调节术

第七篇 男性尿失禁

第25章 男性尿失禁概述

第26章 男性尿失禁的诊断与评估

第27章 男性尿失禁的治疗策略

第28章 前列腺癌根治术后尿失禁

第29章 男性尿道吊带术

第30章 男性人工尿道括约肌置入术

第八篇 神经源性尿失禁

第31章 神经源性尿失禁的治疗目的和原则

第32章 神经源性尿失禁的病因与病理生理

第33章 神经源性尿失禁的诊断与评估

第34章 神经源性尿失禁的治疗策略和流程

第35章 神经源性尿失禁的非手术治疗

第36章 神经源性尿失禁的外科治疗

第一节 A型肉毒毒素膀胱壁注射术

第二节 自体膀胱扩大术

第三节 肠道膀胱扩大术

第四节 输尿管膀胱扩大术

第五节 骶神经根电刺激术概述

第六节 尿道填充剂注射术

第七节 尿道吊带术

第八节 人工尿道括约肌置入术

第九节 Finetech-Brindley膀胱控制系统与SDAF-SARS手术

第十节 骶神经调节术

第九篇 小儿尿失禁

第37章 小儿控尿机制的发育

第38章 国际小儿尿控协会推荐的相关术语

第39章 小儿尿失禁的评估

第40章 小儿遗尿症的治疗

第41章 小儿神经源性尿失禁

第42章 小儿可控性尿流改道

第十篇 老年性尿失禁

第43章 老年性尿失禁的病因

第44章 老年性尿失禁的评估

第45章 老年性尿失禁的治疗

第46章 老年性夜尿症

第十一篇 膀胱疼痛综合征 / 间质性膀胱炎

<<尿失禁诊断治疗学>>

第47章 膀胱疼痛综合征概述

第48章 间质性膀胱炎的诊断和治疗

附录A 第4届ICI女性尿失禁处理流程

附录B 第4届ICI男性尿失禁处理流程

附录C CUA神经源性膀胱处理流程

附录D 第4届ICI关于IC / BPS处理流程

附录E 尿流动力学检查报告模板(北京博爱医院)

附录F 常见中英文词汇对照

<<尿失禁诊断治疗学>>

编辑推荐

随着世界人口的老龄化，尿失禁对我们生活方式与生活质量的影晌日益严重。然而，对尿失禁问题越来越多的关注促使我们更深入地理解其流行病学特征、病理生理学特点以及下尿路的外周和中央神经调控机制，这有助于我们研发新的且疗效更好的药物、治疗设备和手术方法。《尿失禁诊断治疗学》全面、深入地对尿失禁领域的最新进展进行了阐述。从最新的令人兴奋的基础研究到临床各个方面，多位在国际上被公认为相关领域“意见领袖”的知名专家以详实的写作风格撰写了相关章节。

<<尿失禁诊断治疗学>>

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>