

<<腹腔镜手术图谱>>

图书基本信息

书名：<<腹腔镜手术图谱>>

13位ISBN编号：9787533523411

10位ISBN编号：7533523415

出版时间：2004-1

出版时间：福建科学技术出版社

作者：温德

页数：367

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>

<<腹腔镜手术图谱>>

内容概要

腹腔镜外科从诞生到迅速发展仅经历一段很短的时间，其间许多相关书籍出版，比如腹腔镜使用技巧、设备、外科适应证和对策，以及腹腔镜手术操作等方面的书籍。

但是，目前尚缺一本能满足腹腔镜手术要求、针对腹腔镜外科医生的解剖书籍。

《腹腔镜手术图谱：解剖与进路》始终从腹腔镜和三维立体空间的角度介绍解剖关系，突破传统的解剖思维。

《腹腔镜手术图谱：解剖与进路》着眼于现代腹腔镜手术，结合周围器官的局部解剖学特点进行阐述。

腹部右上象限集中阐述胆管系统，左上象限以脾为主，中上腹讨论胃，中下腹着重于结肠，盆部以妇科器官为主，腹膜后和腹股沟区分别集中阐述泌尿系统和疝病理。

考虑到不同章节之间内容的重复，尽量从不同角度阐述同一解剖关系，最后相互协调构成一个整体。

每一个章节介绍胚胎、解剖和变异后，精选一个或多个手术尽可能说明其解剖关系，并着重阐述广泛开展的胆管、腹股沟和胃手术（脾、结肠、子宫和泌尿系统的腹腔镜手术被接受的程度有限）。

介绍手术实例，通过熟悉正常解剖及其变异，以求手术操作的安全有效。

从套管插入到退出腹腔的整个手术过程，均强调解剖的变异和复杂性。

开腹的手术视野受手和拉钩等器械的影响，显得狭小、有限，而腹腔镜手术操作范围更广泛，并且视野清晰、放大，其优势显得更为突出。

《腹腔镜手术图谱：解剖与进路》介绍腹腔镜外科的特殊要求，强调腹腔镜操作的原则，分别阐明了套管的放置、手术组成员的位置和患者的体位，以及摄像头的方向位置等问题。

每一例手术的成功完成过程中，腹腔镜器械的安全使用和协调配合都起着重要的作用。

腹腔镜器械和设备均在变化和改进中，可视设备技术、充气、电凝装置和特殊外科器械等不是《腹腔镜手术图谱：解剖与进路》的主要内容。

器械名称避免了过于专业的名词。

为了与重点内容协调，《腹腔镜手术图谱：解剖与进路》以描述传统切除方法为主，不涉及复杂和潜在危险的激光技术。

虽然新设备和技术，例如超声刀、三维电视等提高了外科手术的效率，但是对解剖知识的要求并没有改变。

由于解剖学参考书繁多，外科病例报道丰富，故对每个章节个别引用的文章的具体来源难以一一列出，仅当文献引用的比例大或仅为某一文献惟一报道时，才列出其具体出处。

《腹腔镜手术图谱：解剖与进路》末尾部分列出所参考的主要解剖书，每个章节列具体的解剖学参考文献。

《腹腔镜手术图谱：解剖与进路》以目前公认的外科原则和久经考验的手术方法为基础，确定了腹腔镜外科的进路，避开因个人嗜好所采用的手术进路。

每个章节后面逐一列出手术路径的参考文献。

<<腹腔镜手术图谱>>

作者简介

作者：(美国)温德 (Wind Gary G.) 译者：曹华 李桂心 黄雄飞

<<腹腔镜手术图谱>>

书籍目录

1 腹腔镜手术概要 1.1 整体配合 1.2 进腹技术 1.3 腹内技术 1.4 出腹技术 2 胆道系统 2.1 胚胎学 2.2 解剖学 2.3 腹腔镜胆囊手术 3 腹股沟区 3.1 胚胎学 3.2 解剖学 3.3 疝的类型 3.4 非腹腔镜复股沟疝修补术 3.5 腹腔镜腹股沟疝修补术 4 胃 4.1 胚胎学 4.2 解剖学 4.3 胃食管反流性疾病 4.4 消化性溃疡 5 脾 5.1 胚胎学 5.2 解剖学 5.3 腹腔镜脾切除术 6 结肠 6.1 胚胎学 6.2 解剖学 6.3 腹腔镜手术 7 盆部 7.1 胚胎学 7.2 解剖学 7.3 腹腔镜手术 8 泌尿系统 8.1 胚胎学 8.2 解剖学 8.3 腹腔镜手术 主要参考书

<<腹腔镜手术图谱>>

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>