

<<小儿外科手术图谱>>

图书基本信息

书名：<<小儿外科手术图谱>>

13位ISBN编号：9787534912368

10位ISBN编号：7534912369

出版时间：1994-6

出版时间：河南科学技术出版社

作者：王果

页数：517

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>

<<小儿外科手术图谱>>

前言

我国小儿外科从50年代开始，在世界上起步不晚。我国幅员广大，人口众多，积累经验非常丰富。小儿手术方法虽多自西方引进，但因我国条件不同，具体技术多有自己的改进与创造。然而由于出版困难，至今我国只有董尔昌教授主编的《小儿手术学》一书，反映60年代的水平。今天王果、潘少川两位教授主编的《小儿手术图谱》反映80年代以来的基本情况，对我国同道参考及对国外交流均将有极大裨益。

手术学是描写具体方法，图谱则更须描绘实际步骤。因为各种条件影响，每个外科医生都有个人的独特技术。手术图谱通过细致的描画，把手术步骤具体化，反映了医疗原则、技术标准与手术艺术性，使读者参阅后得以借鉴，举一反三，在所介绍的基础上发挥自己的技术与艺术才能。

手术也是一种“工具”。工具固然多为某种指定工作而设计制造，然而工具是为人所用，其功效取决于使用的人。常用工具多系设计者原为某种工作而设计，而后来广泛用于另一种工作。工具是客观的物件，功效要靠使用者的个人开发与创造。

这本手术图谱介绍的方法，从原则到具体，包括使用的器械与材料（缝线等）都有它的科学根据，经过多次实践，反复推敲，才见诸于文字、图形。

著者肯定愿把最好的经验介绍给读者。

读者如能深入思考“为什么用此法，为什么用此材料，此步骤？”

”必可得其中精髓。

然而条件不同（主观、客观），不一定能照搬照作。

一本好的手术图谱不是外科医生的操作规范手册，必须照办，而是要能够启发外科医生自己创造。

首先对某手术进行改造使之成为自己的手术，同时还要开发更适用的疾病与情况。

因此，手术图谱的作用，不只是介绍几种手术技术，还是帮助读者自行设计手术的参考和依据，并能作为教学时的典型模式。

<<小儿外科手术图谱>>

内容概要

《小儿外科手术图谱》共分十八章，包括小儿麻醉、神经外科、胸外科、心血管外科、普通外科、泌尿外科、矫形外科、整形外科等，绘图1000余幅。

重点阐述了国内外小儿外科的常用术式，并结合临床实践加以评述。

内容翔实、全面，图文并茂，兼普及与提高之功用。

《小儿外科手术图谱》可供从事小儿外科的医务工作者、儿科系学生以及兼作小儿外科手术的各专科医师参考。

<<小儿外科手术图谱>>

书籍目录

第一章 麻醉第一节 术前访视对病情评估一、询问与麻醉有关的病史二、术前常规观察项目第二节 麻醉前准备一、麻醉前用药二、重危病儿的转运三、麻醉器具的准备四、各项监测装置五、术前、术中输液输血第三节 术中监测一、基本监测二、其它参数监测第四节 麻醉选择一、全身麻醉二、部位麻醉第五节 麻醉、苏醒期意外与处理一、心搏骤停二、呼吸道梗阻三、呼吸停止四、肺泡破裂五、急性胃膨胀六、新生儿皮脂硬化症七、发热八、恶性高热第二章 神经外科手术第一节 开颅手术第二节 脑积水的手术(脑室一心耳分流术)第三节 颅脑损伤的手术一、开放性头皮损伤的手术二、颅骨凹陷骨折的手术第四节 脊膜膨出与脊髓脊膜膨出修补术第三章 唇裂、腭裂修复术第一节 唇裂修复术一、单侧唇裂修复术 .Tennison法 .LeMesurier法 .Millard法二、双侧唇裂修复术 .Brown法 .Barsky法第二节 腭裂修复术 .Langenbeck法 .Dorrance法 .Wardill法第四章 颈部手术第一节 甲状舌管囊肿(瘻管)手术第二节 鳃源性囊肿(瘻管)手术第三节 囊状淋巴管瘤手术第四节 颈静脉扩张症手术第五章 胸部外科手术第一节 漏斗胸手术 .胸骨抬高法 .漏斗胸胸骨翻转术第二节 脓胸一、急性脓胸 .肋间插管引流术 .肋骨切除脓胸引流术二、慢性脓胸 .脏层胸膜上纤维层剥脱术 .胸膜外纤维层剥脱术第三节 肺切除术 .右肺切除术 .左肺切除术 .肺囊肿摘除术 .肺大疱切除术第四节 先天性食管闭锁手术 .食管端端吻合术 .食管延长端端吻合术 .食管端侧吻合术第五节 食管疤痕狭窄手术一、带线扩张法二、食管重建手术 .胃食管吻合术 .结肠食管重建术第六节 先天性膈疝一、先天性食管裂孔疝手术 .经胸进路手术 .经腹进路手术二、膈膨升手术第六章 心血管手术第一节 动脉导管未闭手术 .单纯导管结扎术 .导管切断缝合术 .贯穿结扎术 .体外循环下结扎术第二节 房间隔缺损手术第三节 室间隔缺损手术第四节 法乐氏四联症手术 .姑息手术 .根治手术第七章 腹壁手术第一节 脐疝手术第二节 脐膨出手术第三节 腹股沟疝手术 .疝囊高位结扎术 .经腹腔疝囊闭合术第八章 胃、十二指肠手术第一节 胃食管返流手术(Nissen手术)第二节 胃扭转手术第三节 经皮内窥镜胃造口术第四节 幽门环肌切开术第五节 十二指肠闭锁与狭窄手术 .十二指肠一十二指肠吻合术 .十二指肠隔膜切除术 .十二指肠一空肠吻合术(结肠后)第九章 小肠手术第一节 小肠闭锁与狭窄手术第二节 肠旋转不良手术第三节 肠重复畸形手术 .重复畸形切除肠吻合术 .十二指肠重复畸形开窗术 .重复畸形肠粘膜剥除术第四节 美克尔憩室手术 .憩室楔形切除术 .肠管憩室切除肠吻合术 .肠管脐肠瘘切除肠吻合术第五节 肠套叠手术第十章 结肠手术第一节 阑尾切除术第二节 结肠造口术第三节 结肠切除术第四节 结肠、直肠息肉手术 .经肛门息肉切除术 .息肉电灼术 .结肠息肉手术第五节 先天性巨结肠症手术 .直肠肛管背侧纵切,鸡心领形斜吻合术 .拖出型直肠结肠切除术(Swenson手术) .结肠切除,直肠后结肠拖出术(Duhamel手术)...第十一章 直肠肛门手术第十二章 肝胆手术第十三章 胰、脾手术第十四章 门静脉高压手术第十五章 腹部肿瘤手术第十六章 疤痕挛缩的整形手术第十七章 泌尿外科手术第十八章 矫形外科手术

<<小儿外科手术图谱>>

章节摘录

第十六章 瘢痕挛缩的整形手术 小儿瘢痕挛缩多系开水、热粥烫伤，烤火烧伤，或玩弄雷管、燃放鞭炮时炸伤，合并伤口感染而形成。

常形成瘢痕挛缩的部位为：颈部、腋窝、肘部、双手及会阴等处，可引起该部功能障碍和外观上畸形，对病儿的成长发育影响很大，同时给病儿及家长精神上带来很大负担。

因此，给瘢痕挛缩的病儿施行整形手术，是使儿童身心得到健康发展的不可忽视的措施。

第一节 颈部瘢痕挛缩 小儿颈部脂肪丰富，皮肤松弛，活动范围很大。

两侧下颌骨下缘至上项线构成颈部上界，胸骨切迹、锁骨上缘、肩峰以至第七颈椎为其下界。

皮下包绕颈阔肌的浅筋膜，两侧有胸锁乳突肌以及甲状腺前面的胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌，深部尚有气管、食管等重要器官，以及重要的血管、神经。

所以颈部瘢痕挛缩时，可使颈部肌肉挛缩，亦可出现呼吸急促、吞咽困难等症状。

【手术指征】 1. 索条状挛缩瘢痕、较宽的蹼状瘢痕影响病儿头颈部活动，或口唇微向外翻。

2. 瘢痕厚、范围广，挛缩后可形成颈胸粘连或下颌下缘与胸锁乳突肌粘连。

3. 瘢痕形成，引起下唇极度外翻，口涎外流，咀嚼、吞咽等功能障碍。

【术前准备】 1. 详细询问病史，全面体格检查，有局部皮肤糜烂、口腔炎症、上呼吸道感染等疾病需积极治疗。

2. 详细了解病儿瘢痕挛缩的性质、范围，以便制订出妥善的手术方案（包括麻醉方法、手术原则、次数、固定范围、意外情况的预防和处理）。

3. 对懂事的小儿应告知手术方案，鼓励他们和疾病作斗争的勇气，争取在治疗过程中密切配合。

<<小儿外科手术图谱>>

编辑推荐

手术图诺通过细致的描画，把手术步骤具体化，反映了医疗原则、技术标准与手术艺术性，一本好的手术图诺不是外科医生的操作规范手册，必须照办。而是要能够启发外科医生自己创造，首先对某手术进行改造使之成为自己的手术，同时还要开发更适用的疾病与情况，因此手术图谱的作用，不只是介绍几种手术技术。还是帮助读者自行设计手术的参考和依据.....

<<小儿外科手术图谱>>

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>