

<<专家细说胸部疾病>>

图书基本信息

书名：<<专家细说胸部疾病>>

13位ISBN编号：9787543936522

10位ISBN编号：7543936526

出版时间：2008-8

出版时间：上海科学技术文献出版社

作者：吕志前 编

页数：144

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>

<<专家细说胸部疾病>>

前言

21世纪是生命科学迅猛发展的时期，随着我国经济建设的突飞猛进和科学技术的巨大进步，人们对于健康的认识越来越重视，不仅在生病时希望了解自己的病是怎么得的？

如何诊断？

有何种方法治疗？

更重要的是如何预防？

胸部疾病是威胁人类健康的重要疾病，特别是肺癌、食管癌以及纵隔肿瘤等成为人们日常关注的重点。

在我国，文化教育水平还不是很高的情况下，医学科普知识的普及和提高是我们临床医师的重要职责。

同时也是现代化建设的发展需求，是保障全民健康的重要组成部分。

胸部疾病主要包括心脏、肺、食管以及纵隔等脏器疾病，5年前，著者已经由上海市科技文献出版社出版过《专家解答 心血管疾病》，故此次对心脏病部分不在本书介绍范围内，重点介绍肺、食管、纵隔和胸壁疾病的解剖结构、发病原因、疾病种类、治疗方法和手术前后常见问题解答。

由于该部分疾病专业性很强，科普读物比较少，普通读者很难阅读和理解专业书籍中内容，一些常见问题时常困扰着广大患者及读者，不能及时了解该部分疾病的基本知识，不知道治疗过程中的关键问题如何应对，非常不利于进行正确的预防和治疗。

<<专家细说胸部疾病>>

内容概要

胸部疾病是威胁人类健康的重要疾病，特别是肺癌、食管癌以及纵隔肿瘤已成为人们日益关注的重点。

肺部疾病主要包括心脏、肺、食管以及纵隔等脏器的疾病，本书共有九章着重介绍肺、食管、纵隔和胸壁的疾病，细说这些脏器的解剖结构、发病原因、疾病的种类、治疗方法，并解答了读者欲知晓的百余个问题，最后还细说了胸腔镜、纵隔镜在胸部外科手术中的应用。

胸部疾病知识专业性很强，通过本书浅显的细说，胸部疾病的患者和家属、亲朋好友可了解疾病的基本常识，清除困惑，积极应对、及时发现、正确治疗这类疾病；基层医务工作者能掌握主动配合专科医师治疗这类疾病的基本知识。

本书是读者的良师益友，是架在读者和医务工作者之间理解、信任的桥梁。

<<专家细说胸部疾病>>

作者简介

吕志前，交通大学附属第六人民医院心胸外科主任，教授，博士生导师。

国家自然科学基金评审专家，国家教育部评审专家。

已经发表科学论文30余篇，其中SCI收录的有4篇，著书2本。

作为主要人员获得中华医学科技奖三等奖，上海市临床医疗成果奖三等奖，上海医学科技奖三等奖和上海市科学技术进步三等奖。

2005年获国家发明专利一项。

目前，主要从事冠状动脉搭桥手术（心脏不停跳下）、瓣膜置换手术、二尖瓣成形手术、动脉瘤手术、以及颈动脉内膜剥脱术等。

目前，该学科拥有博士生导师1名，副高级医师2名，主治医师4名。

该学科与法国和美国心胸外科中心协作，每年可以选派优秀人员到外国进修学习，同时拥有上海市科委课题两项，现有博士研究生2名，硕士研究生2名。

<<专家细说胸部疾病>>

书籍目录

第一章 胸部应用解剖学 胸廓与胸膜腔 气管与肺 第二章 胸壁疾病 第一节 胸壁疾病概述
胸壁是由哪些结构组成的——胸壁的解剖 胸壁疾病的种类 胸壁疾病有哪些症状 胸壁疾病
怎样诊断和治疗 第二节 相关问题的具体解答 什么是鸡胸 鸡胸有何临床表现 形成鸡胸
的原因有哪些 鸡胸会影响身体健康吗 鸡胸能手术治疗吗 鸡胸怎样防治呢 什么是漏斗
胸 漏斗胸可怕吗 漏斗胸有哪些危害 哪些患儿漏斗胸需要手术 传统手术如何治疗漏斗胸
鸡胸、漏斗胸手术后应如何进行营养支持 漏斗胸手术出院后能正常运动吗 什么是肋软骨炎 肋
软骨炎有哪些症状 肋软骨炎如何进行治疗 肋软骨炎患者需注意哪些问题 何谓肋间神经痛
肋间神经痛有哪些临床表现 怎样治疗和预防肋间神经痛 胸壁结核是如何引起的 胸壁结核有哪
些临床表现 胸壁结核如何进行诊断 怎样治疗胸壁结核 无意中发现胸壁有肿块,会是什么病
胸壁肿瘤有哪些种类 胸壁肿瘤有哪些临床表现 患了胸壁肿瘤需做哪些检查辅助诊断 胸壁肿
瘤有哪些治疗原则 什么是胸廓出口综合征 胸廓出口综合征有哪些临床表现 胸廓出口综合征怎
样治疗 第三节 胸部外伤的相关问题 胸部受外伤后可能引起哪些疾病 肋骨骨折有哪些症状
肋骨骨折如何诊断第三章 胸膜和胸膜腔疾病 第四章 气管和支气管疾病 第五章 食
管疾病 第六章 纵隔肿瘤第七章 肺部疾病的外科治疗第八章 胸腔镜在胸外科手术的应用第九章
纵隔镜在胸外科中的应用

<<专家细说胸部疾病>>

章节摘录

第一章 胸部应用解剖学 胸廓与胸膜腔 胸部的左右肋骨、肋软骨、肋间肌肉、胸骨与后面的胸椎相连接，构成一个椭圆形的桶状骨架，称为胸廓。

胸廓的上口狭小，与颈部相连；下口宽阔，通过膈肌与腹腔相隔；横径长，前后径短；其横断面成人呈椭圆形，小儿为圆形。

胸廓的内面覆以胸内筋膜和壁层胸膜，后者移行于两侧肺部而覆盖其表面并与其紧密结合，成为脏层胸膜，脏壁两层胸膜之间即为胸膜腔。

左右胸膜腔之间部位为心脏、胸腺、气管、食管等聚集处，称为纵隔。

胸膜腔为密闭的潜在性空隙，正常情况下，胸膜腔内的压力为负压；胸膜腔的负压状态对于肺的呼吸通气是一个重要保证。

吸气时由于膈肌下降和/（或）胸廓抬升，胸腔容积变大，负压的胸膜腔使得肺随之被动扩张，气体吸入肺内；呼气时膈肌和/（或）胸廓恢复原位，胸腔容积变小，肺脏萎缩，气体呼出体外。

胸廓的构成在保护胸部脏器和维持其功能上起到重要作用。

由于肋骨和膈肌的协调运动，致使胸膜腔的负压发生周期性的变化，使肺完成呼吸运动；同时使血液顺利回流入心脏（见图1-1）。

气管与肺 1. 气管和支气管 气管和支气管为气体进入肺内的通道（见图1-2）。

气管为一马蹄状类圆形通道，上接喉下的环状软骨，下续主支气管。

主支气管为自气管分出分别进入左右肺的最初一级支气管，随后逐级分支而连接肺泡。

支气管由粗到细、由近到远可分为六级，第一级为主支气管，第二级为肺叶支气管，第三级为肺段支气管，第四级为细支气管，第五级为末端支气管，第六级为呼吸细支气管，是最小的支气管，每一个呼吸细支气管连接15个肺泡，再组成腺泡，15个连接的腺泡组成肺小叶，多个肺小叶组成肺段，2~5个肺段构成肺叶。

细支气管以下支气管已经没有软骨支撑，管腔狭窄，发炎时易于阻塞或闭塞。

.....

<<专家细说胸部疾病>>

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>