

<<图解消化内镜培训教材>>

图书基本信息

书名：<<图解消化内镜培训教材>>

13位ISBN编号：9787040308136

10位ISBN编号：7040308134

出版时间：2011-6

出版时间：高等教育出版社

作者：白杨，刘思德 著

页数：130

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>

## <<图解消化内镜培训教材>>

### 内容概要

《图解消化内镜培训教材》是消化专科医师必须掌握的一项诊疗技术。

《图解消化内镜培训教材》从内镜电脑仿真模型系统入手，详细介绍胃肠镜的操作步骤，并对正常消化道及消化道常见疾病的内镜下表现进行详细介绍，内容涉及食管、胃、十二指肠、小肠、结直肠及胆胰系统。

《图解消化内镜培训教材》图文并茂，图片选自临床大量典型病例内镜资料，仪器先进，呈像准确，文字简明扼要，紧扣诊断标准，具有很高的指导性、实用性，是本引导消化内镜初学者入门的理想教材，也适合从事内镜操作的技师、护士及普通外科医师作为日常工作参考。

## &lt;&lt;图解消化内镜培训教材&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 内镜电脑仿真模型系统第一节 概述第二节 accutouch电脑模拟系统的结构及功能介绍第三节 胃镜模型操作步骤第四节 结肠镜模型操作步骤第五节 内镜逆行胰胆管造影模型操作步骤第二章 食管图谱第一节 正常食管形态第二节 反流性食管炎第三节 barrett食管第四节 念珠菌性食管炎第五节 食管孤立性静脉瘤第六节 食管静脉曲张第七节 食管息肉第八节 食管平滑肌瘤第九节 食管癌第十节 食管憩室第十一节 食管异物第十二节 食管贲门失弛缓症第十三节 食管贲门黏膜撕裂症第三章 胃图谱第一节 正常胃的形态第二节 慢性胃炎第三节 急性胃黏膜病变第四节 门脉高压性胃病第五节 胃底静脉曲张第六节 胃dieulafoy溃疡第七节 胃溃疡第八节 胃癌第九节 胃息肉第十节 胃异位胰腺第十一节 胃平滑肌瘤第十二节 胃石症第十三节 胃内异物第十四节 术后胃第十五节 胃黄色瘤第四章 十二指肠图谱第一节 正常十二指肠的形态第二节 十二指肠球炎第三节 十二指肠溃疡第四节 十二指肠憩室第五节 十二指肠淋巴滤泡增生第六节 十二指肠息肉第七节 十二指肠黏膜下肿物第八节 十二指肠dieulafoy溃疡第九节 十二指肠乳头病变第五章 ercp图谱第一节 十二指肠乳头形态第二节 十二指肠乳头旁憩室第三节 胆总管结石第四节 ercp下的各种治疗第五节 胆管癌第六节 慢性胰腺炎第七节 胰腺癌、十二指肠乳头炎、胆总管十二指肠瘘第六章 小肠图谱第一节 胶囊内镜小肠图谱第二节 双气囊小肠镜下小肠病变图谱第七章 结肠镜图谱第一节 正常结肠形态第二节 腺管开口分型在大肠肿瘤性病变诊断中的价值第三节 原发性大肠恶性淋巴瘤第四节 家族性腺瘤性息肉病第五节 肠结核第六节 肠克罗恩病第七节 溃疡性结肠炎第八节 假膜性肠炎第九节 类癌第十节 大肠黑变病第十一节 肠道寄生虫病第十二节 肠道气囊肿第十三节 慢性阑尾炎第十四节 缺血性肠炎第十五节 大肠贝赫切特病第十六节 痔疮第十七节 大肠癌第十八节 结肠憩室第八章 超声内镜图谱第一节 正常胃肠壁的超声图像特征第二节 消化道黏膜下病变、癌及其他疾病参考文献

## &lt;&lt;图解消化内镜培训教材&gt;&gt;

## 章节摘录

鉴于目前所报道的能导致胶囊内镜停留在体内的因素基本为器质性疾病，如肠道重复畸形、小肠憩室等，从一定程度上来说，胶囊内镜停留在体内可以作为手术切除病变的标记。因此有可能出现此并发症并不能成为胶囊内镜检查的禁忌证，只有那些不能耐受手术的患者才是本检查的绝对禁忌证。

典型病例：男性患者，38岁，因反复上腹部疼痛伴排黑便20年入院。院外胃镜示十二指肠球部溃疡（S2），结肠镜示慢性结肠炎，间质淋巴组织增生。

查体：中度贫血貌，腹平软，上腹部压痛，无反跳痛。

血常规：“血红蛋白70g/L”，大便常规检查“隐血（+）”。

初步诊断：消化道出血原因待查：小肠出血？

失血性贫血（中度）。

予常规经肛门双气囊小肠镜检查，结果提示回肠末端炎症，回肠末端淋巴滤泡增生，因患者不能配合而未行经口双气囊小肠镜检查。

后行胶囊内镜检查，但6天后胶囊内镜仍未排出，予腹平片检查示胶囊内镜位于小骨盆。

遂转外科予全麻下行剖腹探查，术中发现小肠上段肠管稍扩张，距屈氏韧带约100cm处肠管呈环行狭窄，可见胶囊内镜滞留于此，其两端约有60cm肠管明显异常，肠壁呈阶段性改变，系膜明显增厚并可见多个肿大淋巴结，行小肠部分切除术。

术后诊断：小肠出血。

病理诊断：（小肠）多发性节段性溃疡，较符合克罗恩病伴系膜淋巴结反应性增生。

本病例患者胶囊内镜滞留体内6日仍未排出，最终经外科剖腹探查发现胶囊内镜位于狭窄小肠段，其两端肠管有异常病变，遂行小肠部分切除术，术后病理证实符合克罗恩病改变，因此胶囊内镜为探察病变部位起了指引作用。

……？

<<图解消化内镜培训教材>>

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>