

<<中华胃肠病学>>

图书基本信息

书名：<<中华胃肠病学>>

13位ISBN编号：9787117094832

10位ISBN编号：7117094834

出版时间：2008-1

出版时间：人民卫生

作者：萧树东,许国铭

页数：852

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>

<<中华胃肠病学>>

内容概要

科学发展的突飞猛进总要催促人们不断地奋发图强，去努力学习、掌握科学发展的动态信息并用于实际工作中，然后在此基础上模仿、创新，再发展。

《中华内科学》出版已近十年，随着内科领域各系统学科的迅速发展，许多知识需要更新，要求再版的呼声也很高。

但由于一本内科学无法满足各学科专业人员更深入的需求，各学科发展的不均衡，以及各学科编写进度不一等多方面原因，为了尽快将各学科的新进展、新知识展现给读者，经研究决定《中华内科学》的修订按系统进行编辑出版。

《中华胃肠病学》作为本系列的第一部专著，荟萃了本专业大部分国内著名的胃肠病学专家参与编著，具有很高的学术性和权威性。

随着时间的流逝，要求再版的呼声日益强烈，因为那本当时已属上乘的百科全书在现今实在满足不了求和者所需。

书籍目录

第一章 消化系统的解剖结构一、口腔二、咽三、食管四、胃五、小肠六、大肠七、肝八、肝外胆道系统九、胰腺第二章 消化道的神经支配第一节 消化道的外来神经一、交感神经二、副交感神经三、消化道的传入神经第二节 消化道的内在神经一、肠神经系统的一般结构二、壁内神经丛的分布三、壁内神经节的神经元四、肽类与经典递质的共存五、自主神经系统对胃肠功能的调节第三章 消化系统的内分泌细胞第一节 胃肠和胰内分泌细胞的特征一、胃肠内分泌细胞二、胰的内分泌细胞第二节 胃肠和胰内分泌细胞的类型一、细胞分类的根据和命名二、细胞的类型三、细胞分布概貌第四章 胃肠激素与受体第一节 胃肠激素一、概述二、胃肠激素的分类三、胃肠激素的作用方式四、胃肠激素的一般作用五、一些主要胃肠激素及其生理作用第二节 胃肠激素受体一、受体的概念和定义二、胃肠激素受体的分类三、受体的结构和作用机制四、胃肠激素及其受体与疾病第五章 消化内镜诊治的近况与展望第一节 对消化道浅表新生物性病变的认识及内镜分型第二节 放大内镜的进展一、判断食管浅表性病变的性质和早期食管癌的浸润深度二、研究表面微血管结构和形态特征三、诊断结肠病变,并判断肿瘤浸润深度第三节 经内镜黏膜切除术治疗消化道浅表癌一、EMR治疗消化道浅表癌的优点二、EMR治疗表浅性胃癌的规范三、EMR的步骤四、EMR对于早期食管癌的治疗五、操作方法第六章 上消化道内镜检查一、适应证二、禁忌证三、术前准备四、操作要点五、操作中常遇到的问题六、上消化道各部位的观察七、照相、摄像、活检和细胞学检查八、正常上消化道内镜像九、常见并发症第七章 小肠镜检查第一节 小肠的解剖和生理一、十二指肠二、空肠和回肠第二节 小肠镜种类、工作原理及操作方法一、推进式电子小肠镜二、双气囊推进式电子小肠镜第三节 小肠镜检查的适应证、禁忌证和并发症一、适应证二、禁忌证三、并发症第四节 小肠镜的正常所见和小肠病变一、正常小肠黏膜二、常见小肠病变内镜下表现第八章 结肠镜检查及息肉摘除术第一节 结肠镜检查一、适应证和禁忌证二、术前准备三、插镜方法四、诊断性检查的注意事项五、术后处理第二节 大肠息肉摘除术一、高频电流切除息肉的原理二、适应证及禁忌证三、术前准备四、息肉切除法五、息肉回收及病理组织学检查六、并发症及处理七、术后处理第九章 十二指肠镜逆行胆胰管造影一、十二指肠乳头括约肌及胰胆管解剖二、ERCP适应证、禁忌证三、ERCP设备四、ERCP检查前准备五、操作步骤六、正常胰胆管像七、异常胰管像八、异常胆管像九、ERCP并发症十、并发症的预防第十章 胆道镜在胆道疾病中的应用一、胆道镜的发展二、胆道镜的类型三、胆道镜的临床应用第十一章 胆道及胰腺疾病的内镜治疗第一节 胰胆管影像一、正常胰管的解剖结构二、正常胆管的解剖结构三、异常胰管影像四、异常胆管影像五、胆胰管汇流异常第二节 内镜下乳头括约肌切开术一、适应证与禁忌证二、术前准备三、方法四、术后处理五、并发症六、内镜下乳头柱状气囊扩张术七、临床应用第三节 经内镜胆管引流术一、经内镜鼻胆管引流术二、经内镜胆道塑料支架引流术三、经内镜胆道金属支架引流术第四节 经内镜胰管括约肌切开术及引流术一、经内镜胰管括约肌切开术二、经内镜鼻胰管引流术三、经内镜胰管内支架引流术第十二章 超声内镜在消化系统疾病诊治中的应用一、适应证二、禁忌证三、并发症四、超声探查方式五、操作六、消化系正常超声内镜声像图七、常见消化系疾病的超声内镜特征及临床

章节摘录

第一章 消化系统的解剖结构 消化系统由消化管及消化腺组成。

消化管分为口腔、咽、食管、胃、小肠和大肠。

一般将口腔到十二指肠称为上消化道，空肠至直肠称为下消化道。

消化腺包括大唾液腺、肝、胰腺以及散在于自口唇至肛门整个消化管管壁内的无数小腺体（如唇腺、颊腺、食管腺、胃腺与肠腺等），它们均通过排出管道将分泌物排入消化管腔内，以对食物进行化学性消化。

一、口腔 口腔是消化管的起始部分，它以上、下颌骨为支架，周围附有肌肉，内面衬以黏膜，外面被覆皮肤。

其前壁为上唇和下唇，唇内面黏膜深面散有许多小腺体，称为唇腺。

两侧为颊，下壁是由若干横纹肌构成的口腔底。

口腔的上壁前 $2/3$ 为硬腭，后 $1/3$ 为软腭，分别由骨板和肌肉覆以黏膜构成。

软腭后缘的中央，有一向下的圆形凸起，叫腭垂。

在腭垂的两侧，软腭后缘向外下方延伸成两对弓形的皱襞，分别叫前腭弓和后腭弓。

两侧的前、后腭弓、腭垂和舌根共同围成咽峡。

口腔向后以咽峡与咽相通。

在前、后腭弓之间的窝内，有一对（左、右各一）扁卵圆形的腭扁桃体，其外面和前、后面覆有致密结缔组织，构成被膜，被膜与周围的肌肉之间少量疏松结缔组织，其内面被有黏膜，表面有许多点状凹陷，即扁桃体隐窝的开口。

黏膜上皮向深部下陷形成的分支状细管称为扁桃体隐窝。

舌为一肌性器官，表面覆有黏膜，分为舌尖、舌体和舌根3部分。

舌根与口腔底相连。

舌下面正中有一纵行的黏膜皱襞，与口腔底相连叫舌系带。

系带两侧的黏膜皱襞为伞襞。

舌系带下端，有一对黏膜小凸起，叫舌下肉阜。

舌肌纵横交错，由舌内肌和舌外肌构成。

舌外肌有颏舌肌、舌骨舌肌和茎突舌肌。

舌尖和舌体上面黏膜有许多凸起的舌乳头，如丝状乳头、菌状乳头、叶状乳头和轮状乳头，其黏膜上皮中含有味觉感受器（味蕾）。

在舌根部的黏膜内部有许多淋巴组织构成的大小不等的舌滤泡，统称舌扁桃体。

舌黏膜深面还有一些分散的舌腺，包括位于舌尖部的一对舌尖腺。

口腔中及口腔周围除有唇腺、颊腺、舌腺等若干小涎腺外，还有3对大涎腺（腮腺、下颌下腺和舌下腺）。

腮腺近似三角形，位于耳的前下方、咬肌后表面和下颌后窝，重 $15 \sim 30g$ 。

腮腺管由腮腺的前缘发出。

在颧弓下方约一横指处，横越咬肌的表面，穿过颊肌，开口于正对上颌第二磨牙的颊黏膜上。

下颌下腺呈卵圆形，位于下颌骨体内侧下方。

舌下腺呈扁椭圆形，在口腔底黏膜深面。

舌下腺大管常与下颌下腺管汇合或单独开口于舌下阜。

多个舌下腺小管则直接开口于舌下。

编辑推荐

《中华胃肠病学》作为《中华胃肠病学》系列的第一部专著，荟萃了本专业大部分国内著名的胃肠病学专家参与编著，具有很高的学术性和权威性。

随着时间的流逝，要求再版的呼声日益强烈，因为那本当时已属上乘的百科全书在现今实在满足不了求和者所需。

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>