

<<头颈外科修复与重建手术学>>

图书基本信息

书名：<<头颈外科修复与重建手术学>>

13位ISBN编号：9787117100786

10位ISBN编号：7117100788

出版时间：2008-7

出版单位：人民卫生出版社

作者：伍国号,刘均耀,丁学强

页数：346

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>

<<头颈外科修复与重建手术学>>

内容概要

本书系统地介绍头颈部常见肿瘤外科切除后组织缺损的修复与功能重建技术。

全书分为四部分：第一部分全面论述修复重建外科的基础理论和基本手术技能，重点介绍常用组织瓣制备的手术技术；第二部分详尽介绍头颈部和颅底等部位肿瘤手术切除后组织缺损的修复和功能重建的手术适应证、步骤、处理要点及术式临床评价；第三部分全面介绍头颈部应用膈复体修复重建的理论和术式；第四部分主要介绍了新兴组织工程学在头颈外科中临床应用及其发展。

全书配有彩色的线条图759张和清晰的手术照片285幅，为读者提供一个以文解图、以图萌意的创新意境。

在详细介绍各种手术术式时，着重强调手术的处理要点和术式的临床评价，加深读者对每一种术式的理解，有助于提高读者的临床运用能力，对临床工作有着良好的指导意义。

本书是，临床一线头颈外科和修复重建外科专家的经验总结，内容丰富，图文并茂，反映了当前头颈外科手术的发展趋势。

对颌面外科医师、耳鼻咽喉头颈外科医师以及修复重建外科医师是一本实用性指导性很强的临床参考书。

<<头颈外科修复与重建手术学>>

作者简介

伍国号教授，著名头颈肿瘤外科专家，早年毕业于广州中山医科大学医疗系。现任中山大学肿瘤防治中心头颈外科教授、主任医师、硕士研究生导师。中国抗癌协会头颈肿瘤外科专业委员会委员、《中华肿瘤防治杂志》、《中国神经肿瘤杂志》编委和《中国肿瘤临床》杂志首席审稿专家。参加《现代临床肿瘤学》和《医家金鉴》等巨著的编写工作并担任《现代临床肿瘤学》中头颈肿瘤学主编。

伍国号教授从事头颈肿瘤临床诊治研究已30余年，具有丰富的临床经验和高超的临一床诊治水平。近20余年来，伍教授潜心于头颈肿瘤外科治疗的临床研究。对头颈肿瘤外科手术术式的选择和手术技巧的应用造诣颇深。编写了一本《头颈肿瘤外科手术术式与技巧》。该专著获得了中国工程院院士、中国抗癌协会头颈肿瘤外科专业委员会前主任委员邱蔚六教授的高度评价“……他们的宝贵经验当对临床医师非常有益，应是一本对头颈肿瘤外科实践具有良好指导作用的参考书……”。该专著对推动头颈肿瘤外科治疗的发展产生了深刻影响。

<<头颈外科修复与重建手术学>>

书籍目录

第一章 组织瓣的概述与临床制备 第一节 头颈肿瘤外科修复重建的基本原则 第二节 微血管及周围神经吻合的技术和原则 第三节 皮片移植术 第四节 皮瓣的现代概念 第五节 带蒂皮瓣 第六节 带蒂肌瓣和肌皮瓣 第七节 游离皮瓣和肌皮瓣 第八节 吻合血管的骨瓣和骨皮瓣 第九节 脏器瓣 第十节 修复头颈部缺损常用的血管神经 第十一节 筋膜瓣 第十二节 游离组织瓣移植术后并发症及其处理 第十三节 组织瓣移植围手术期的护理 第十四节 组织瓣在头颈肿瘤术后缺损修复重建的临床应用 第十五节 头颈外科组织瓣修复的历史、现状和临床存在的问题第二章 组织瓣在头颈外科的临床应用 第一节 头皮 第二节 额面部 第三节 颈部 第四节 咽部 第五节 颈段食管缺损的修复 第六节 喉部第三章 人工贍体及其临床应用第四章 组织工程在头颈修复与重建外科中的应用参考文献

<<头颈外科修复与重建手术学>>

章节摘录

第一章 组织瓣的概述与临床制备第一节 头颈肿瘤外科修复重建的基本原则随着现代外科学及其他相关学科,如影像、麻醉、重症监护、抗生素、全身支持治疗以及放疗和化疗的进步,头颈部恶性肿瘤的根治切除术以及联合根治术已应用得比较普遍,并发症与复发率明显下降,生存率得以提高。然而,肿瘤切除的范围越广泛,意味着缺失的组织越多,对患者的外形与功能影响越大,并发症可能增多,手术风险增高。

头颈部是一个特殊的解剖区域,其结构、功能、颜面外观之间的相互关系比身体其他部位更复杂,根治性切除所致的组织缺损或放疗引起的溃疡、骨坏死等常对患者的语言、咀嚼、吞咽功能以及面部外形造成不同程度的损害。

因此,对于头颈肿瘤外科医生来说,在治疗肿瘤的同时必须考虑如何进行修复重建,在根治肿瘤与保全功能外形两者之间取得很好的平衡,使患者的生存率和生存质量均得到提高。

修复重建是采用组织移植或与人工假体植入相结合的方法,进行组织器官缺损修复、矫正畸形和重建功能的一门外科技术。

以下是在头颈肿瘤外科的修复重建中应遵循的一些基本原则。

【根治性切除与修复重建并重原则】对于恶性肿瘤,应首先考虑肿瘤的切除,在肿瘤根治的基础上,应用修复重建外科技术来修复手术所造成的组织缺损和重建功能,同时避免重要组织器官如脑膜、大血管的暴露和创面感染,减少并发症,是根治手术更有成功的保证。

因此在进行头颈部恶性肿瘤手术切除时,应以肿瘤外科为出发点,以修复重建外科作为配合,而决不能因考虑到修复重建的需要而放弃根治肿瘤的基本原则。

对于表浅的皮肤良性肿瘤,如毛细血管瘤、黑痣等,当病变面积大,全部切除后可能造成明显缺损和畸形时,为了照顾修复重建的需要,可对病灶邻近正常皮肤进行预扩张后再全部切除。

【缺损修复与功能重建并重原则】头颈肿瘤切除术后组织缺损的修复首先应考虑使用何种材料,然后再考虑修复方法。

皮肤缺损可用皮片或皮瓣修复,粘膜缺损可用粘膜、粘膜瓣、皮片或皮瓣修复,骨缺损可用自体骨(带或不带血管)、异体骨、人工骨或人工假体修复,填充死腔可用去表皮皮瓣、筋膜瓣、肌瓣。

对于复合组织缺损则需根据修复需要选用带有皮肤、粘膜、肌肉或骨等一种以上组织的复合组织瓣,如全层唇组织瓣、舌组织瓣、咽后壁组织瓣、肌皮瓣和骨皮瓣等。

<<头颈外科修复与重建手术学>>

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>