

<<肿瘤微波消融治疗学>>

图书基本信息

书名：<<肿瘤微波消融治疗学>>

13位ISBN编号：9787117157148

10位ISBN编号：7117157143

出版时间：2012-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：范卫君 等主编

页数：255

字数：525000

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>

## <<肿瘤微波消融治疗学>>

### 内容概要

范卫君、叶欣主编的《肿瘤微波消融治疗学》紧贴临床实际应用，共分为上、下两篇。

上篇主要是对微波消融技术的基础知识、基本原理及微波消融治疗设备等作了详细的介绍；下篇主要是对全身各部位实体肿瘤的微波消融治疗的具体操作、适应证及并发症、治疗疗效等作了系统的阐述

。在内容安排方面，基础研究较少，临床病例图片相对较多，主要着眼于微波消融技术的临床应用，希望通过此书抛砖引玉，推动我国肿瘤微波消融事业的发展。

## <<肿瘤微波消融治疗学>>

### 作者简介

范卫君，1964出生，医学博士，中山大学肿瘤防治中心影像介入中心教授、主任医师，硕士研究生导师。

中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会秘书长，广东省抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会常委，广州市抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会副主任委员，广州市科协常委，《中华放射学杂志》通讯编委，《解剖与临床》编委。

主要从事肿瘤影像诊断与介入治疗，主要研究方向为肿瘤微波消融治疗、射频消融治疗、血管介入治疗、放射性粒子植入治疗等。

发表专业学术论文40余篇。

承担并完成广东省科技厅、卫生厅，广州市科技局课题多项。

主编《临床肿瘤学》，担任《原发性肝癌中西医结合诊断与治疗》、《肝癌微创治疗与多学科综合治疗》及《肿瘤介入诊疗学》副主编，参与《神经影像学》及《螺旋CT诊断学》的编写。

叶欣，山东省立医院肿瘤科主任、主任医师、教授、硕士生导师。

中国医师协会超声介入和肿瘤消融治疗协作委员会常委、中国抗癌协会肿瘤微创治疗专业委员会肿瘤消融学组委员、山东抗癌协会肿瘤临床协作分会副主任委员、山东省医学会细胞分析专业委员会副主任委员、山东生物医学工程学会定向治疗专业委员会副主任委员，《国际肿瘤学杂志》、《中国临床肿瘤》、《中国社区医师》、《中国临床康复》杂志编委。

# <<肿瘤微波消融治疗学>>

## 书籍目录

### 上篇 总论

#### 第一章 肿瘤微波消融的发展历史

##### 第一节 肿瘤微波消融技术的发展

##### 第二节 微波消融天线的发展

#### 第二章 医用微波及微波消融治疗设备

##### 第一节 医用微波的主要特性

###### 一、微波技术的基础知识

###### 二、微波传输与阻抗匹配

###### 三、微波辐射与微波天线

##### 第二节 微波消融治疗设备

###### 一、微波消融治疗设备的性能要求

###### 二、微波消融治疗设备的基本组成

###### 三、微波功率源

###### 四、微波传输电缆

###### 五、水冷循环微波消融天线

###### 六、测温技术

###### 七、设备使用与安全

#### 第三章 微波消融的生物学效应及组织病理学变化

##### 第一节 微波热效应的机制

###### 一、细胞存活与时间、温度的关系

###### 二、不同温度下细胞死亡的形式

###### 三、热对正常组织慢性损伤的阈值

###### 四、微波生物热效应的作用机制

##### 第二节 微波消融对不同组织作用结果及相应病理学变化

###### 一、肝脏

###### 二、肺脏

###### 三、肾脏

###### 四、胰腺

###### 五、肌肉组织

###### 六、子宫肌瘤

##### 第三节 微波消融对机体免疫功能的影响

###### 一、细胞免疫的变化

###### 二、微波消融治疗肿瘤引起机体免疫功能变化的机制

#### 第四章 CT引导穿刺技术

##### 第一节 穿刺技术总论

###### 一、概述

###### 二、CT引导穿刺术的步骤和方法

###### 三、影响CT引导下经皮穿刺准确性的因素

##### 第二节 穿刺技术各论

###### 一、颈部

###### 二、胸部

###### 三、肝脏

###### 四、胰腺

###### 五、脾脏

###### 六、肾脏及肾上腺

## <<肿瘤微波消融治疗学>>

七、盆腔

八、骨骼及软组织

### 第五章 超声引导微波消融

#### 第一节 超声仪及引导设备

一、超声显像仪

二、穿刺引导器具

三、穿刺引导器具的无菌技术

#### 第二节 超声引导经皮穿刺术

一、经皮穿刺的超声定位、引导方法

二、术前准备

三、超声引导经皮穿刺的过程

四、并发症

#### 第三节 超声引导经皮穿刺植入微波天线

一、针状微波天线经皮穿刺

二、尖端裸露式微波天线经皮植入

#### 第四节 超声监控及相关影像记录设备

一、微波消融时的汽化及其超声表现

二、汽化的超声显像范围与微波消融效果的关系

三、超声引导微波消融的优缺点

四、相关的超声影像记录设备

### 第六章 肿瘤微波消融治疗的麻醉与监护

#### 第一节 消融治疗室的基本要求

#### 第二节 微波消融治疗的麻醉与监护

一、麻醉药品和设备的准备

二、术前评估和麻醉前准备

三、常用麻醉药物介绍

四、麻醉方式与麻醉管理

五、常见并发症的预防和处理

六、术后管理

### 第七章 肿瘤微波消融的前景与展望

一、肿瘤热消融技术的对比

二、计算机辅助计划及导航与微波消融治疗技术的融合

三、微波消融技术的问题及展望

下篇 各论

### 第八章 胸部肿瘤

#### 第一节 胸部肿瘤概述

一、肺部肿瘤

二、胸膜肿瘤

#### 第二节 CT引导下肺部肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

二、治疗前准备

三、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划、疗效评价（附各种类型的典型病例）

四、常见并发症及预防和处理

五、微波联合其他微创方法治疗肺部肿瘤

六、应用评价

#### 第三节 经支气管镜肺部肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

## <<肿瘤微波消融治疗学>>

二、治疗前准备

三、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划、疗效评价（附各种类型的典型病例）

四、常见并发症及预防和处理

五、应用评价

### 第四节 胸膜肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

二、治疗前准备

三、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划、疗效评价（附各种类型的典型病例）

四、常见并发症及预防和处理

五、微波联合其他微创方法治疗胸膜肿瘤

六、应用评价

## 第九章 肝脏肿瘤

### 第一节 肝脏肿瘤概述

一、原发性肝癌

二、转移性肝癌

### 第二节 肝脏肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

二、治疗前准备

三、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划、疗效评价（附各种类型的典型病例）

四、常见并发症及预防和处理

五、微波联合其他微创方法治疗肝癌

六、应用评价

## 第十章 脾脏肿瘤

### 第一节 脾脏肿瘤概述

一、脾原发性肿瘤

二、脾转移性肿瘤

### 第二节 脾脏肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

二、治疗前准备

三、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划、疗效评价（附各种类型的典型病例）

四、常见并发症及预防和处理

五、微波联合其他微创方法治疗脾脏肿瘤

六、应用评价

## 第十一章 肾脏肿瘤

### 第一节 肾脏肿瘤概述

### 第二节 肾肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

二、治疗前准备

三、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划、疗效评价（附各种类型的典型病例）

四、常见并发症及预防和处理

五、微波联合其他微创方法治疗肾脏肿瘤

六、应用评价

## 第十二章 肾上腺肿瘤

### 第一节 肾上腺肿瘤概述

### 第二节 肾上腺肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

二、治疗前准备

## <<肿瘤微波消融治疗学>>

三、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划、疗效评价（附各种类型的典型病例）

四、常见并发症及预防和处理

五、微波联合其他微创方法治疗肾上腺肿瘤

六、应用评价

### 第十三章 盆腔肿瘤

第一节 盆腔肿瘤概述

第二节 盆腔肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

二、治疗前准备

三、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划、疗效评价（附各种类型的典型病例）

四、常见并发症及预防和处理

五、微波联合其他微创方法治疗盆腔肿瘤

六、应用评价

### 第十四章 骨与软组织肿瘤

第一节 骨与软组织肿瘤概述

一、骨肿瘤

二、软组织肿瘤

第二节 外科术中骨肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

二、治疗前准备

三、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划、疗效评价（附各种类型的典型病例）

四、常见并发症及预防和处理

五、应用评价

第三节 影像引导下骨肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

二、治疗前准备

三、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划、疗效评价（附各种类型的典型病例）

四、常见并发症及预防和处理

五、影像技术的应用及温度监测

六、微波联合其他微创方法治疗骨肿瘤

七、应用评价

第四节 外科术中软组织肿瘤的微波消融治疗

一、适应证与禁忌证

二、治疗前准备、操作步骤、方法、注意事项及治疗计划（附各种类型的典型病例）

三、常见并发症及预防和处理

四、应用评价

### 第十五章 肿瘤微波消融治疗的临床护理

一、一般护理

二、心理护理

三、并发症及其护理

索引

## &lt;&lt;肿瘤微波消融治疗学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：术前禁食应视为肿瘤消融治疗术的常规，目前，推荐的术前禁食标准：年龄小于6个月者，术前2小时可应用清亮液体（非奶制品）；大于6个月儿童术前3小时可饮清亮液体；成人则禁食6小时、禁饮8小时。

麻醉前用药可以使患者情绪安定，减少恐惧，解除焦虑；减少麻醉药物的副作用，如减少呼吸道分泌物，减轻局麻药的毒性作用；可调整自主神经功能，减弱或消除一些不利的神经反射，特别是迷走神经反射。

术前常用药物有：镇静安定药，包括苯二氮革类如咪哒唑仑（midazolam）0.05～0.1mg/kg于麻醉前30分钟肌肉注射。

抗胆碱药，用于麻醉前用药的抗胆碱药均为M胆碱受体阻滞药，能阻滞节后胆碱能神经支配的效应器上的胆碱受体，抑制多种平滑肌，抑制多种腺体分泌，抑制迷走神经反射。

常用药有阿托品和东莨菪碱，在抑制腺体分泌和中枢镇静作用方面，东莨菪碱的作用均强于阿托品，而在抑制迷走神经的作用方面，阿托品远强于东莨菪碱。

需要注意，两种药品均忌用于青光眼患者。

H<sub>2</sub>：组胺受体拮抗药，本类药能抑制组胺、胃泌素和M胆碱受体激动剂所引起的胃酸分泌，使胃液中[H<sup>+</sup>]下降。

一般不做常规用药，主要用于术前准备不足有胃反流危险的患者和临产妇，可减少发生反流误吸的危险，以及减轻误吸的严重程度。

麻醉性镇痛药，也称中枢镇痛药，由于此类药都是阿片生物碱或其半合成的衍生物，常称之为阿片类药物。

主要应用于麻醉前的有吗啡（morphine）、哌替啶（pethidine）和美沙酮（methadone）。

由于该类药可引起血压下降和呼吸抑制，诱发恶心、呕吐等，故目前并不推荐常规用于肿瘤消融手术的术前用药。

三、常用麻醉药物介绍 肿瘤消融治疗术，一般而言，手术时间较短，对镇静、镇痛要求较高。

在麻醉药物的选择方面可选择起效快、半衰期短、药效强、副作用少的药物。

常用的镇静催眠药物有咪哒唑仑、异丙酚等；镇痛药物有瑞芬太尼、芬太尼、曲马朵等；如采取区域麻醉或局部浸润麻醉，则考虑选择毒性小，过敏反应少的药物，如罗哌卡因或者利多卡因等。

1.瑞芬太尼 瑞芬太尼是一种新型的受体激动剂，主要经血液和组织中非特异性酯酶水解代谢，且不依赖于肝肾功能，其镇痛作用强、起效迅速，消除半衰期3～10分钟，重复或长期用药其血药浓度减半的时间维持在4分钟以内并无蓄积作用。

其作用可被阿片受体拮抗剂（纳洛酮）拮抗，对肝、肾功能无损害作用。

瑞芬太尼对循环和呼吸功能影响呈剂量依赖性，应用过量、过快，可引起低血压、心动过缓、呼吸抑制和肌肉僵直，故瑞芬太尼不宜单次快速注射。

瑞芬太尼以的速度输注，患者循环抑制并不明显，但呼吸抑制的发生率仍较高（40%），表现为呼吸频率及幅度减少，在暂停给药后，呼吸抑制作用迅速消失。

在复合使用异丙酚时，瑞芬太尼的呼吸抑制作用更为突出。



<<肿瘤微波消融治疗学>>

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>