

<<胸外科疑难病症诊断决策>>

图书基本信息

书名：<<胸外科疑难病症诊断决策>>

13位ISBN编号：9787117160858

10位ISBN编号：7117160853

出版时间：2012-9

出版时间：人民卫生出版社

作者：费古逊

页数：370

字数：743000

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>

<<胸外科疑难病症诊断决策>>

内容概要

《胸外科疑难病症诊断决策》这本书面对有经验的普胸外科专科医生，系统解释了科学决策的过程，并对存在争议的特定临床问题逐一探讨，在循证医学的基础上提出建议。该书分为八个部分，首先对决策分析做一方法学概述，然后分别对肺、食管、横膈、气道、胸膜、纵隔和胸壁疾病的常见疑难决策逐一讨论分析，涵盖了普胸外科最新进展和最具争议的话题，符合广大专科医生的实际需求，是一本不可多得的专著。

<<胸外科疑难病症诊断决策>>

书籍目录

第一部分 背景

- 1 引言一
- 2 循证医学：证据水平和评价系统
- 3 决策分析技术
- 4 决策制定：外科医生的视角
- 5 治疗决策：患者的视角

第二部分 肺

- 6 PET用于非小细胞肺癌患者诱导治疗后纵隔病变再分期
- 7 最佳肺癌纵隔病理分期方法：Eus、EBIJs、纵隔镜
- 8 胸腔镜手术与开胸肺叶切除术治疗早期非小细胞肺癌的比较
- 9 术中发现N2：切除还是放弃
- 10 肺癌诱导治疗后的肺功能变化：术前的考虑
- 11 肺叶切除治疗经过诱导治疗后持续存在的N2患者
- 12 A期非小细胞肺癌诱导治疗后的全肺切除术
- 13 肺功能良好的I期肺癌肺段切除与肺叶切除的比较
- 14 对临界肺功能I期外周型肺癌患者的优化治疗
- 15 胸腔镜手术与传统开胸术对诱导治疗后肺切除术的对比研究
- 16 肺切除术后胸管管理
- 17 全肺切除术后早期胸膜腔管理
- 18 解剖性肺切除术围手术期静脉血栓栓塞的预防
- 19 解剖性肺切除术围手术期心律失常的预防
- 20 肺容积减少术对哪些患者是有效的？

21 肺衰竭的支持治疗

第三部分 食管

- 22 Barrett食管伴重度异型增生的最佳诊疗方法
- 23 可切除食管癌的诱导治疗
- 24 食管癌切除的最佳外科治疗策略
- 25 食管癌淋巴结清扫范围
- 26 根治性放化疗后疾病无缓解的食管癌解救切除治疗
- 27 食管癌切除术后颈部残端的Barrett黏膜
- 28 部分或全胃底折叠术治疗有食管蠕动障碍的胃食管反流病
- 29 外科治疗对药物无反应的非酸性反流
- 30 对肺移植预防性应用抗反流术
- 31 贲门失弛缓症的最佳初始治疗
- 32 食管破裂和食管吻合口漏的支架治疗
- 33 延长食管的胃成形术治疗胃食管反流和巨大食管旁疝
- 34 咽食管憩室的最佳治疗
- 35 远段食管膨出型憩室的治疗

第四部分 横膈

- 36 巨大食管旁疝：最优手术方式的选择
- 37 膈肌起搏治疗急性呼吸衰竭
- 38 巨大食管裂孔疝的人工合成材料的膈肌修补

第五部分 气道

- 39 支架治疗良性气道疾病

<<胸外科疑难病症诊断决策>>

- 40 自体组织和组织工程化材料替代缺损气管的气管重建术
- 41 气道软化综合征的最佳治疗手段
- 42 恶性肿瘤行隆凸切除术
- 第六部分 胸膜和胸膜腔
- 43 利用密封剂减少肺切除术后漏气和住院时间
- 44 脓胸早期的最佳治疗
- 45 恶性胸腔积液的治疗：胸腔粘连固定术和长期胸管引流术
- 46 胸腔镜胸膜固定术在治疗初发原发性自发性气胸中的作用
- 47 恶性胸膜间皮瘤：胸膜切除术的适应证
- 48 恶性胸膜间皮瘤：胸膜外全肺切除术的适应证
- 第七部分 纵隔
- 49 胸腺切除术治疗重症肌无力
- 50 重症肌无力患者胸腺切除的手术入路和切除范围
- 51 切除有包膜胸腺瘤适宜的手术入路：常规开放手术和胸腔镜手术
- 52 纵隔生殖细胞肿瘤化疗后残留病灶的治疗和血清肿瘤标志物
- 53 有症状的恶性心包积液：外科手术还是经皮切开引流？

- 54 支气管源性的和心包源性的囊肿：切除或观察
- 55 多汗症的患者选择和合适的手术切除范围
- 第八部分 胸壁
- 56 成人漏斗胸：当前治疗方式
- 57 外伤性肋骨骨折：保守治疗或者手术固定

<<胸外科疑难病症诊断决策>>

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>