第一图书网, tushu007.com

<<门静脉高压症的外科治疗研究>>

图书基本信息

书名：<<门静脉高压症的外科治疗研究>>

13位ISBN编号：9787200031102

10位ISBN编号：7200031100

出版时间：1997-09

出版时间：北京出版社

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

<<门静脉高压症的外科治疗研究>>

书籍目录

目 录
第一章 门静脉系统的解剖学与肝内结构
第一节 门静脉系统的重要性及其
临床意义
第二节 门静脉系统的大体解剖
一 肠系膜区门静脉系统解剖
二 脾胃区门静脉系统解剖
第三节 门静脉系统的肝内解剖
一 肝小叶的解剖
二 门静脉微循环
三 肝窦的解剖
四 Disse间隙
五 肝静脉血管床结构
六 肝内结缔组织
第二章 门静脉系统的生理和血流动力学
第一节 肠道营养物质的吸收和输送
一 小肠粘膜的吸收装置
二 小肠粘膜的吸收方式
三 糖的消化和吸收
四 蛋白质的消化和吸收
五 脂肪的消化和吸收
六 水和电解质的吸收
七 维生素的吸收
第二节 营养物质在肝内的代谢
一 糖代谢
二 蛋白质代谢
三 脂肪代谢
四 胆汁的代谢
五 解毒和灭活
第三节 门静脉系统的血流动力学
第四节 门静脉系统血流动力学的测量方法及其
临床意义
一 门静脉系统压力测定的方法及临床意义
二 肝血流量测定的方法
三 门静脉系统造影
第三章 门静脉高压症的病因 分类及发病机制
第一节 门静脉高压症的病因
第二节 门静脉高压症的分类
一 门静脉高压症肝前型
二 门静脉高压症肝后型
三 门静脉高压症肝内型
第三节 门静脉高压症的病理生理及发病机制
一 肝脏的解剖生理因素与门静脉高压
二 门静脉系统病理因素与门静脉高压
第四章 门静脉高压症的血流动力学变化

第一节 侧支循环的血流动力学及其临床意义
一 主要的门体侧支循环
二 门体侧支循环的重要静脉
第二节 门静脉高压症血流动力学的临床意义
一 血流动力学在门静脉高压症形成机制中的意义
二 血流动力学作为预测手术效果的指标
三 血流动力学作为手术选择及效果的指标
四 血流动力学作为衡量药物治疗效果的标准
第三节 门静脉高压症与肺动脉高压
一 门静脉高压症合并肺动脉高压的机制
二 肺动脉高压时的血流动力学变化
第五章 门静脉高压对胃肠道的影响及其临床意义
第一节 门静脉高压所致的胃病变
第二节 门静脉高压对小肠的影响
第六章 门静脉高压症的临床表现、诊断与综合评估
第一节 门静脉高压症的临床表现
一 门静脉高压症的一般性表现
二 门静脉高压症的特征性表现
第二节 门静脉高压症的诊断与综合评估
一 门静脉高压症的诊断
二 胃食管曲张静脉破裂大出血的诊断
三 对门静脉高压症患者的综合评估
第七章 门静脉高压症的影像学诊断
第一节 门静脉高压的的影像检查方法
一 上部胃肠造影
二 腹部CT检查
三 磁共振（MRI）
四 血管造影
第二节 正常肝脾及门静脉系统的CT MRI及门静脉造影表现
一 正常肝脾及门静脉系的CT表现
二 正常肝脾及门静脉的MRI表现
三 选择性门静脉造影
第三节 门静脉高压的CT及MRI的影像分析
一 门静脉高压的CT影像分析
二 门静脉高压的MRI影像分析
第四节 门静脉高压症的影像诊断及鉴别诊断
一 肝脂肪浸润
二 肝硬变
三 肝脏占位性病变
四 血管疾病
第五节 门静脉高压的核医学诊断
一 门静脉循环血流定量分析
二 布一加综合征放射性核素显像
第六节 多普勒超声诊断
一 门静脉系统的超声诊断方法和表现

二 门静脉高压的超声诊断
三 不同类型门静脉高压的超声表现
四 超声检查对门静脉血流动力学的评价
五 超声检查对门静脉高压症疗效的监测
六 介入性超声在门静脉高压诊断中的应用
第八章 门静脉高压症内镜诊断的应用
第一节 内镜诊断 治疗门静脉高压症的意义
第二节 食管胃底静脉瘤的形成及内镜下所见
第三节 食管静脉瘤内镜下的分级分期
一 简单分级法
二 Dagradi分级法
三 日本门静脉高压研究会食管静脉瘤的内镜
分级
第九章 门静脉高压症的治疗原则
第一节 门静脉高压症治疗简介
第二节 门静脉高压症的治疗方法及选择
一 经颈静脉肝内门体分流术
二 药物治疗
第十章 门静脉高压症伴消化道出血的诊断与处理
原则
第一节 门静脉高压症伴消化道出血的发生率及
临床经过
第二节 门静脉高压症时胃肠道出血的发病机制
与部位
一 食管 胃底静脉曲张
二 异位静脉曲张
第三节 急性食管和/或胃底曲张静脉破裂大出
血的诊断与鉴别诊断
第四节 急性食管和/或胃底曲张静脉破裂大出
血的治疗
一 紧急处理
二 应用止血药物
三 Sengstaken—Blakemore三腔管气囊压迫止血
四 介入止血的方法
五 急诊手术
第五节 急诊手术适应证的选择
一 肝功能与手术方式的选择
二 急诊手术时机的选择
第六节 食管和/或胃底曲张静脉出血的预防
一 预防性手术
二 注射硬化剂预防出血
三 药物预防
第十一章 门腔静脉分流术治疗门静脉高压症
第一节 历史与现状
第二节 门腔静脉分流术的类别 术式和问题
第三节 门腔静脉分流术病人的选择与适应证
第四节 门腔静脉分流术的手术操作方法及注意

事项
一 麻醉与体位的选择
二 手术切口或径路的选择
三 腹内操作和注意事项
第五节 手术的效果及其评价
第十二章 限制性门腔侧侧分流术治疗门静脉高压症
第一节 限制性门腔侧侧分流术的理论根据与临
床实践
一 概念与设计原理
二 手术适应证的选择与术前准备
三 手术的麻醉及操作要点
四 最佳吻合口径的选择
五 临床应用的疗效与评价
六 治疗效果
七 术后肝性脑病
第二节 限制性门腔侧侧分流术的实验研究与临
床验证
一 实验材料及方法
二 实验结果与分析
三 实验讨论
第三节 限制性门腔侧侧分流术对体内微量元素
代谢的影响及纠正方法
一 限制性门腔侧侧分流术对铜代谢的影响
二 限制性门腔侧侧分流术对锌代谢的影响
三 肝硬变与铁代谢
四 肝硬变与硒代谢
五 门腔分流术围手术期纠正微量元素代谢紊乱
的意义
六 锌的合理临床应用
第四节 限制性门腔侧侧分流术后脑病及其防治
一 限制性门腔侧侧分流术后脑病的发病机理
二 限制性门腔侧侧分流术后脑病的防治
三 对限制性门腔侧侧分流术的再认识
第十三章 脾肾静脉分流术治疗门静脉高压症
第一节 简介
第二节 手术适应证与病人选择
一 侧支循环的形成与临床意义
二 脾肾静脉分流术适应证
三 脾肾静脉分流术对患者基本状况的要求
第三节 手术方法与围手术期处理
一 术前准备
二 麻醉方式
三 切口及体位
四 手术步骤
五 术后处理
第四节 术后合并症的处理及治疗效果
一 早期合并症

二 如何正确评价脾肾静脉分流术
第十四章 远端脾肾分流术治疗门静脉高压症
第一节 远端脾肾分流术的理论基础
第二节 远端脾肾分流术病人的选择
第三节 远端脾肾分流术的手术方法
一 远端脾肾分流术
二 保留脾脏的胃断流技术
三 远端脾肾分流术时应注意的问题
四 保留脾脏的胃断流术应注意的问题
第四节 远端脾肾分流术的效果及并发症
一 曲张静脉出血的控制
二 术后病人的生存率
三 术后肝性脑病
四 术后血流动力学改变
五 术后机体的代谢改变
第十五章 肠腔分流术治疗门静脉高压症
第一节 肠腔分流术的手术适应证及术前准备
一 肠腔H型搭桥术及肠腔侧侧分流术的适应证
二 预防性分流的价值
三 MCS的术前准备
第二节 肠腔分流术的手术方法
一 麻醉方式
二 切口选择
三 测量门静脉压
四 腹内探查
五 切除脾脏
六 显露肠系膜上静脉与下腔静脉
七 架桥血管的选择与吻合方法
第三节 肠腔分流术的手术效果 并发症及其
评价
一 肠腔分流术的手术效果
二 肠腔分流术的并发症
三 对肠腔分流术的初步评价
第十六章 断流术治疗门静脉高压症
第一节 断流术简介
第二节 门静脉高压的病理生理
第三节 贲门周围血管的局部解剖
第四节 对各种断流术的分析和评价
一 食管下段横断术
二 胃底曲张静脉缝扎术
三 Tanner Sugiura及Phemister手术
四 经皮肝穿刺冠状静脉栓塞术
五 经内窥镜硬化剂疗法
六 贲门周围血管离断术
第五节 贲门周围血管离断术的手术操作步骤
第六节 手术失误和并发症
一 术中大出血

二 漏扎高位食管支
三 胃壁穿孔
四 术后胃潴留
第七节 手术疗效及术后随访
第十七章 冠腔静脉分流术及栓塞疗法治疗门静脉
高压症
第一节 冠腔静脉分流术
一 冠腔静脉分流手术适应证
二 冠腔静脉分流手术操作
第二节 直视下胃冠状静脉栓塞
一 手术方法
二 术后并发症
第三节 经皮肝穿刺食管胃底静脉曲张栓塞
第十八章 门静脉高压症的手术并发症及其防治
第一节 手术的一般并发症及防治
一 术后腹腔内大出血
二 膈下感染及膈下脓肿
三 术后急性上消化道大出血
四 粘连性肠梗阻
五 术后长期发热
六 胸腔积液与肺部感染
第二节 分流术后肝功能减退和衰竭
第十九章 门静脉高压症的内镜治疗及药物治疗
第一节 食管 胃底静脉曲张的内镜硬化疗法
一 食管静脉曲张出血时出血源的分布
二 内镜硬化治疗的操作方法
三 硬化剂及其选择
四 硬化剂疗法的适应证
五 硬化剂疗法的禁忌证
六 硬化剂疗法的并发症
七 食管静脉曲张硬化治疗的近 远期疗效
八 胃底静脉曲张的硬化治疗
第二节 食管静脉曲张的内镜下结扎法
一 橡皮圈结扎法
二 金属铗结扎法（钳夹结扎术）
三 粘膜层加固法
第三节 门静脉高压症的药物治疗
一 垂体后叶加压素
二 β受体阻滞剂
三 α受体阻滞剂
四 血管扩张药
五 钙离子拮抗剂
第二十章 经颈内静脉肝内门体分流术治疗门静脉
高压症
第一节 TIPSS技术的发展
第二节 TIPSS治疗门静脉高压症的原理
一 TIPSS的应用解剖基础

二 TIPSS的病理生理基础
第三节 TIPSS的器械
一 DSA X线机
二 TIPSS导管装置
三 可扩张性血管内支撑
第四节 TIPSS技术
一 操作方法
二 操作成功的标志
三 操作技术要点
第五节 TIPSS术后的病理生理改变
第六节 TIPSS的临床应用
一 TIPSS的临床效果
二 TIPSS的适应证
三 TIPSS的禁忌证
四 TIPSS的并发症
第七节 TIPSS的围手术期处理
一 术前处理
二 术中处理
三 术后处理
第二十一章 门静脉高压症外科治疗及手术方法的争议
第一节 门静脉高压症外科治疗历史的简要回顾
第二节 关于全门体分流术（TPSS）的各种术式
一 门腔端侧分流术（PCSES）和门腔侧侧分流术（PCS—SS）
二 其他TPSS术式
第三节 全门体分流和选择性分流
第四节 分流术和断流术
第五节 治疗性手术和预防性手术
一 食管静脉曲张出血的可能性
二 预防性手术的客观效果
三 预测出血可能性的检查方法
第六节 非手术治疗和手术治疗
一 内科治疗和外科治疗
二 硬化剂注射（ST）和外科治疗
三
第二十二章 肝上型门静脉高压症——布—加综合征
第一节 布—加综合征的概念
第二节 病因与阻塞部位
一 病因
二 阻塞部位
第三节 发病率与自然经过
第四节 临床表现及其特点
一 肝脾肿大 腹水及脾功能亢进
二 食管 胃底静脉曲张有/或无破裂大出血
三 下腔静脉系高压及其临床表现

四 与阻塞病因有关的其他临床表现
第五节 诊断与鉴别诊断
一 临床分析
二 化验室检查
三 X线检查与心血管插管和造影术
四 超声波检查
五 计算机体层照相（CT）与核素血流Y照相检查法
六 肝活组织检查
第六节 阻塞类型及其临床意义
第七节 治疗原则与手术适应证
一 药物治疗
二 手术治疗
第八节 阻塞类型与手术方法的选择
一 布一加综合征A型的手术选择
二 布一加综合征B型的手术选择
三 布一加综合征C型的手术选择
四 其他类型手术的选择
第九节 围手术期的处理
一 术前准备
二 术中处理
三 术后监测与处理
第十节 手术效果
第二十三章 肝前型门静脉高压症
第一节 肝前型门静脉高压症的病理生理
一 门静脉系统的解剖生理特点
二 肝前型门静脉高压症的病理生理
第二节 肝前型门静脉高压症的病因
一 新生儿脐部感染
二 新生儿脐静脉内膜损伤
三 先天性门静脉发育不全或畸形
四 门静脉受外界的压迫
五 其他因素
第三节 肝前型门静脉高压症的临床表现
一 脾肿大及脾功能亢进
二 食管静脉曲张合并破裂出血
三 其他症状
第四节 肝前型门静脉高压症的诊断
一 食管 胃底钡剂造影
二 食管内窥镜检查
三 B型超声波检查
四 经皮脾门静脉造影
五 经皮肝穿门静脉造影
六 肝静脉造影
第五节 肝前型门静脉高压症的治疗
一 一般治疗
二 硬化剂治疗
三 静脉栓塞术

四 断流术
五 分流术
六 脾切除术
第二十四章 脾肿大 脾功能亢进与脾切除术
第一节 脾脏的解剖与生理
第二节 脾功能亢进
一 脾功能亢进的发病机制
二 脾功能亢进的临床特点
三 脾功能亢进的分类
第三节 脾切除的适应证
第四节 脾切除术
第五节 脾切除术并发症
第二十五章 门静脉高压症与肝移植术
第一节 肝移植术治疗食管静脉曲张出血
一 食管静脉曲张出血行肝移植术的适应证
二 既往有门体分流史病人行肝移植
第二节 乙型肝炎病人施行肝移植术的问题
一 肝移植术后病人血清HBsAg复现阳性的问题
二 HBsAg阳性病人与术后生存率的关系
三 异种肝移植问题
四 抗病毒制剂与免疫预防法
五 HBV在OLT后肝脏再移植问题

第一图书网, tushu007.com

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