

<<实用肛门直肠病治疗学>>

图书基本信息

书名：<<实用肛门直肠病治疗学>>

13位ISBN编号：9787509127902

10位ISBN编号：7509127904

出版时间：2009-8

出版时间：人民军医出版社

作者：赵宝明，张书信，芮洪顺 主编

页数：213

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>

<<实用肛门直肠病治疗学>>

内容概要

编者根据40多年的科研、教学、临床治疗经验，分16章详细介绍了肛门直肠解剖特点与生理特点、检查与诊断、围手术期处理、常用麻醉方法，以及痔、肛裂、直肠肛管周围脓肿、肛瘘、直肠脱垂、大肠息肉、肛管癌、直肠癌、肛周皮肤病、肛门直肠性传播疾病、排便障碍、直肠炎等疾病的病因、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗和注意事项、中西医结合治疗新方法等。

本书实用性、指导性强，适合低年资医师，特别是基层肛肠病专科外科医师参考。

<<实用肛门直肠病治疗学>>

书籍目录

第1章 肛门直肠解剖特点与生理特点 第一节 解剖特点 第二节 生理特点第2章 检查与诊断 第一节 病史采集 第二节 体格检查 第三节 实验室检查 第四节 内镜检查 第五节 X线检查 第六节 超声检查 第七节 CT检查 第八节 MRI检查 第九节 肛门直肠测压 第十节 肛管直肠肌电图检查 第十一节 病理检查 第十二节 肛肠检查的一些新技术第3章 围手术期处理 第一节 结直肠病的术前准备 第二节 直肠肛门病的术前准备 第三节 肛门直肠病手术后的一般处理 第四节 大肠肛门病术后并发症处理第4章 常用麻醉方法 第一节 局部麻醉 第二节 腰俞麻醉 第三节 骶管阻滞麻醉 第四节 鞍麻 第五节 连续硬膜外麻醉 第六节 腰硬联合麻醉 第七节 全身麻醉第5章 痔 第一节 概述 第二节 病因病理 第三节 临床表现 第四节 诊断 第五节 鉴别诊断 第六节 治疗第6章 肛裂 第一节 病因病理 第二节 诊断 第三节 鉴别诊断 第四节 治疗第7章 直肠肛管周围脓肿 第一节 病因病理 第二节 临床表现 第三节 诊断 第四节 中医辨证要点及辨证分析 第五节 鉴别诊断 第六节 治疗第8章 肛瘘 第一节 病因病理 第二节 临床表现及检查 第三节 鉴别诊断及中医分型 第四节 治疗 第五节 术后护理及并发症的预防第9章 直肠脱垂第10章 大肠息肉 第一节 管状腺瘤 第二节 绒毛状腺瘤 第三节 家族性腺瘤性息肉病 第四节 错构瘤 第五节 炎症性息肉第11章 肛管癌 第一节 病因病理 第二节 解剖学基础 第三节 临床表现与诊断 第四节 治疗第12章 直肠癌 第一节 病因病理 第二节 临床表现与诊断 第三节 鉴别诊断 第四节 治疗第13章 肛周皮肤病 第一节 肛门湿疹 第二节 肛门瘙痒症第14章 肛门直肠性传播疾病 第一节 肛门直肠梅毒 第二节 肛门直肠淋病 第三节 肛门尖锐湿疣 第四节 肛门周围软下疳 第五节 肛门及生殖器疱疹 第六节 性病性淋巴肉芽肿第15章 排便障碍 第一节 病因病理 第二节 诊断 第三节 鉴别诊断 第四节 治疗 第五节 小结第16章 直肠炎 第一节 临床表现与诊断 第二节 治疗 第三节 分类参考文献

<<实用肛门直肠病治疗学>>

章节摘录

第1章 肛门直肠解剖特点与生理特点 第一节 解剖特点 一、结构特点 (一) 直肠

直肠位于盆腔后部,长12~15cm,上于第3骶椎平面接乙状结肠,向下穿盆膈延续为肛管。直肠在矢状面上有2个弯曲,上部的弯曲与骶骨的曲度一致,称为骶曲;下部绕尾骨尖形成凸向前的会阴曲。

在冠状面上,从上到下依次凸向右、左、右,但直肠的上下两端处于正中平面上。直肠腔上段较窄,下面扩大成直肠壶腹(图1-1)。

直肠腔内还有上、中、下3个由黏膜和环形平滑肌形成的横的半月形皱襞,称直肠横襞或直肠瓣,直肠横襞的位置分别与冠状面上的三个侧曲相对。

上直肠横襞位于乙状结肠与直肠交界附近的左侧壁,距肛门约13cm;中直肠横襞最大且恒定,居直肠右前壁,相当于腹膜反折线的高度,距肛门约11cm,此横襞具有定位意义;下直肠横襞多位于左侧壁,距肛门8cm。

在进行肠腔内器械检查时,也要注意这些横襞,以免伤及直肠下部。

因括约肌收缩,黏膜成纵皱襞,叫直肠柱也叫肛柱,长1~2cm,约10个,相邻两个直肠柱基底之间有半月形皱襞,叫做肛瓣,肛瓣与直肠柱之间的黏膜形成口向上,底在下的袋状小窝,叫做肛隐窝,深3~5mm,底部有肛腺开口。

肛管与直肠柱连接的部位,常有三角形乳头状隆起,称为肛乳头。

.....

<<实用肛门直肠病治疗学>>

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>