

## <<内镜整形手术学>>

### 图书基本信息

书名：<<内镜整形手术学>>

13位ISBN编号：9787509145876

10位ISBN编号：7509145872

出版时间：2011-4

出版时间：人民军医出版社

作者：(美)纳海, 萨兹 著, 陈育哲, 余力 译

页数：282

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>

## <<内镜整形手术学>>

### 内容概要

《内镜整形手术学(附光盘第2版)(精)》由Foad Nahai

Renato

Saltz编著，按照国内读者的阅读习惯，经过出版社编辑的整理，翻译后把全书分为6章，分别是内镜基础、面部相关解剖、眉部整形术、中面部年轻化手术、隆胸手术和内镜皮下腹壁整形术。

在第1版的基础上，此书做了大量的删改，主要都是关于内镜美容外科方面的内容，增加了许多新的技术，如内镜眉上提的Endotine固定技术，经下眼睑入路中面部上提，还?一些非手术辅助治疗手段，如肉毒素注射，带刺缝线悬吊中面部上提等微创技术。

由于受到篇幅的限制，有关充填材料和激光美容的内容压缩到附带的光盘中，光盘中还配有内镜美容手术的操作示范。

<<内镜整形手术学>>

作者简介

作者：（美国）纳海（Foad Nahai）（美国）萨兹（Renato Saltz.R.）译者：陈育哲 余力

## <<内镜整形手术学>>

### 书籍目录

#### 第1章内镜整形外科的基础

##### 第一节 视腔

##### 第二节 支撑系统

##### 第三节 光线和影像

##### 第四节 术前准备

##### 第五节 基本技术

#### 第2章面部相关解剖

##### 第一节 头皮与眉部的肌肉

##### 第二节 面部的肌肉

##### 第三节 口部的肌肉

##### 第四节 咬肌和颞肌

##### 第五节 面部骨骼

##### 第六节 面部软组织的血供

##### 第七节 感觉神经分布

##### 第八节 运动神经支配

##### 第九节 面部危险区

##### 第十节 面部的分层, 粘连和韧带

##### 第十一节 面深筋膜

##### 第十二节 面部支持韧带和粘连

##### 第十三节 颧部和颊部脂肪垫

##### 第十四节 总结

#### 第3章眉部整形术

##### 第一节 概述

##### 第二节 内镜下眉提升术: 三孔入路法

##### 第三节 内镜下眉提升术: 五孔入路法

##### 第四节 外侧和经睑入路眉提升术

#### 第4章中面部年轻化手术

##### 第一节 面部分析

##### 第二节 中面部提升的带刺缝线法

##### 第三节 闭合式下睑、中面部提升术

#### 第5章隆胸手术

##### 第一节 腋下入路内镜辅助下假体隆胸术

##### 第二节 胸大肌下隆胸术

##### 第三节 经腋路筋膜下隆胸术

#### 第6章内镜皮下腹壁整形术

#### 参考文献

## &lt;&lt;内镜整形手术学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：三、器械准备准备内镜设备部件或内镜除雾等问题是手术延误的常见原因。提前预测这些问题将会节省手术时间。

现今，大多医院和门诊部手术中心的护士已经从其他亚专科手术和学习内镜整形手术过程中，熟悉了内镜设备。

然而，在非手术室的护理人员可能没有类似的经验。

（一）调整内镜车和视频监视器内镜车需放置在能使外科医生和手术团队可以清晰看到且无视野障碍的位置。

理想的情况下，内镜车、监视器、医生和手术视野都应该保持一致，以方便医生的手眼配合操作。

手术台和内镜车之间的距离受到光源线长度的限制时，可以增用第二台监视器以便术者观看。

在患者进手术室之前，应打开电子设备，检查所有组件是否运行正常。

（二）检查连接内镜，光纤线，电凝器的电线和摄影机必须仔细检查。

光纤线要刚好安装到内镜的一端，以确保连接器安放在正确的位置上。

大多数内镜和光源能接受各种各样的适配器，允许使用不同品牌的电线。

如果连接器不合适都必须提前解决并组装好。

电凝器的母口部件应该插入到各种内镜剪刀和烧灼器部件的公口，以确保连接正确。

吸引管要连接至吸引装置，如有必要，要修剪掉末端不必要的部分以确保安装时严格匹配。

（三）准备内镜和摄影机在开始插入内镜时图像雾化，这是由内镜冰凉的末端接触到温暖的组织时气体凝结所造成的。

尽管随着不断使用内镜最终会变暖，但除雾需要频繁移动内镜，这样就延长了手术时间。

防止雾化最好的方式是预加热内镜，可采用热水瓶加热、温水槽加热或在镜头末端应用除雾手段等。

在这一程序中，内镜应该在温液槽里更换，或者将内镜从体腔取出后，除雾手段应该再重新应用一次。

内镜另一端的目镜应清除任何液体，以防止其和摄像机之间发生凝结。

摄像机也应清除任何液体，并确保连接到内镜上清晰可用。

许多摄像系统都安有一个固定螺丝或万向联轴器，以防连接在内镜目镜上的摄像机发生旋转。

（四）系统检查在手术开始前整个系统必须进行检查。

光纤自由端应通过无菌区插入到光源上正确的连接位置。

摄像机电线也必须连接到视频车上的摄像机盒。

光源、摄像机和视频监视器接通电源，内镜指向术区的某个物体。

一个清晰的、明亮的物体图像会出现在视频监视器上。

如没有，则应重新检查各级连接，特别是摄像机的电线。

如果图像仍无法看到，应检查监视器确保正确的连接。

如果还是没有图像，则需要检查监视器、录像机和摄像机盒背面的连接器。

一旦在监视器上获得了一个清晰的图像，内镜应该指向一块干净的、白色的纱布，然后按下摄像机盒上白平衡按钮以调节图像色彩。

应调整内镜上摄像机以使屏幕上视频图像出现在合适的方位，如果之前没做过则要做这一步。

如果要使用录像功能，则在手术开始前应该测试一下录像机。

## <<内镜整形手术学>>

### 编辑推荐

《内镜整形手术学》是由人民军医出版社出版的。

<<内镜整形手术学>>

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>