

<<邱蔚六口腔颌面外科学>>

图书基本信息

书名：<<邱蔚六口腔颌面外科学>>

13位ISBN编号：9787532391950

10位ISBN编号：7532391957

出版时间：2008-7

出版时间：上海科学技术出版社

作者：邱蔚六

页数：1541

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>

<<邱蔚六口腔颌面外科学>>

前言

由邱蔚六院士主编，上海科学技术出版社“当代医学院士经典系列”《邱蔚六口腔颌面外科学》行将出版问世之际，他要我为本书写篇介绍性文字作为序。

作为过去也曾从事我国口腔颌面外科专业老一代人员之一，无疑是一项推不开亦义不容辞的光荣任务，故此欣然执笔。

在西方整形外科发展历史过程中，口腔颌面外科是一项重要组成部分，它在20世纪上半叶第二次世界大战中，英、美、法等国家一部分外科和口腔外科医师都曾参军，从事抢救早期颌面部战伤患者；战争结束后，又为大量晚期颌面部伤员进行修残补缺的外科治疗工作。

据战后统计，在整个战争时期，头面部战伤患者占了整个战伤数的10%，故此受到了多方面的重视，整形外科（包括颌面外科）被称为是战争中飞出来的一只金凤凰。

口腔颌面外科在我国的兴起较晚，大致是在抗日战争取得胜利之后，有几位前辈如华西大学的夏良才教授、第四军医大学的丁鸿才教授、上海第二医科大学的张锡泽教授、西安医学院的董淑芳教授、解放军总医院的洪民教授、北京医科大学的张光炎教授等，他们都是从国内外得到进修培养机会，学成后悄然在各地展开口腔颌面外科的诊治工作，而逐步形成专业，来整治抗日战争、解放战争和朝鲜战争中留下来的许多颌面战伤畸形伤员。

这样，口腔颌面外科就产生了一个群体，并与时俱进，获得快速发展和普及，逐步建立了一个具有中国特色的口腔颌面外科新专业。

<<邱蔚六口腔颌面外科学>>

内容概要

本书系抱求新、求精不求全的宗旨，按专论进行篇章编著。

全书共18篇，117章，不但有口腔颌面外科学基础知识，而且还有与交叉学科有关的知识。

本书不仅是邱蔚六院士个人医疗临床工作和科研经验的阶段性总结，更是他长期工作所在科室（原上海第二医科大学口腔颌面外科）几代人努力奋斗所积累的临床及科研成果总结。

本书可供口腔颌面外科专业人员、研究生，以及培养口腔颌面外科专科医师之用；也可为相关专业，诸如整复外科、头颈外科、耳鼻咽喉科、放射诊断，以及放射治疗科等同道参考。

<<邱蔚六口腔颌面外科学>>

作者简介

邱蔚六，口腔颌面外科学家，1932年生于四川省成都市，1955年毕业于四川医学院（现四川大学华西口腔医学院）。

1955年至今一直在上海交通大学医学院（原上海第二医科大学）附属瑞金（原广慈）医院及第九人民医院工作。

历任口腔颌面外科住院医师、主治医师、副主任医师、主任医师；助教、讲师、副教授、教授；口腔医学系主任、口腔医学院院长、第九人民医院院长等职。

曾任国务院学位委员会第2、第3、第4届口腔医学学科评议组成员、第一召集人，以及医学专业学位委员会委员；中国抗癌协会头颈肿瘤外科主任委员；中华口腔医学会副会长兼口腔颌面外科专业委员会主任委员。

国际口腔颌面外科医师学会理事。

现任中华医学会总会理事；中国抗癌协会顾问、头颈肿瘤外科专业委员会名誉主任委员；中华口腔医学会名誉会长、口腔颌面外科专业委员会名誉主任委员。

上海市临床口腔医学中心主任。

国际牙医学院院士；国际牙科研究会和美国颞下颌关节外科学会会员。

2001年当选为中国工程院院士。

邱蔚六教授从事医教研工作50余年，擅长口腔颌面一头颈肿瘤外科、口腔颌面整复外科与颞下颌关节外科，是我国口腔颌面外科、头颈肿瘤外科以及口腔颌面修复重建外科的开拓者之一。

他在20世纪60年代初即致力于口腔颌面肿瘤切除术后缺损的立即修复，创用全额隧道皮瓣转移。

首次提出了“针刺得气留针”的方法应用于口腔颌面外科针麻手术，获得国家医药局科技进步奖（1990）。

20世纪70年代在口腔颌面外科领域率先应用显微外科技术，开展大面积复合组织缺损一期整复和舌、腭、颌等器官成形术，先后获上海市科技进步奖（1981、1994）及卫生部科技进步奖（1988）。

20世纪70年代末期，他在国内首先施行颌颌面联合切除术治疗晚期口腔颌面部恶性肿瘤，为晚期肿瘤患者开辟了一条可望治愈的途径。

其3年、5年、11年生存率达到48.8%、35.1%和20%。

这一手术先后获卫生部（1980）和上海市（1999）科技进步奖。

20世纪80年代以来，他获国家、部、省（市）级科技进步一、二、三等奖共24项26次。

其中“游离前臂皮瓣软腭再造术”及“经关节镜滑膜下硬化治疗颞下颌关节脱位”分获国家发明奖（1996、1997）；后者并被国外专著所引用。

2004年及2007年分获何梁何利科技进步奖和国家科技进步二等奖。

他在国内首先对颞下颌关节强直伴发OSAHS患者行手术矫治，大大提高了患者的生存质量。

他十分重视中医中药在口腔颌面肿瘤治疗中的应用，倡导“综合序列治疗”，使口腔鳞状细胞癌的平均5年生存率明显提高。

邱蔚六教授曾30多次出访国外和讲学。

1989年他作为特别演讲者，应邀在美国第71届口腔颌面外科年会上作了“头颈部肿瘤的处理——中国的经验”的专题报告，被誉为是中国学者在该年会做专题报告的第一人。

邱蔚六教授1986年被批准为博士研究生导师，并被聘为国务院学位委员会学科评议组第2、第3、第4届成员，口腔医学评议组召集人和医学专业学位委员会委员。

他先后培养毕业了博士研究生30多名、硕士研究生20多名、博士后出站6名。

其中不少人已成为国内各大口腔医学院校的院长和口腔医学界知名的后起之秀。

他先后主编出版教材和专著14本；参编20多本专著；在国内外杂志上发表论文300多篇。

他是国内20多本有关医学杂志的编委；曾任《上海口腔医学》主编、《中华口腔医学杂志》副主编、

<<邱蔚六口腔颌面外科学>>

《Chinese J. Dental Research》) 副主编，以及国际著名杂志《Oral Oncology》的中国编委。
现任《中国口腔颌面外科杂志》主编和《中国肿瘤临床》副主编。

邱蔚六教授具有良好的医德医风，颇受患者好评。
20世纪60年代为开展口腔颌面部针麻手术，他曾率先在针麻下接受耳前淋巴结摘除术，以亲身体验针麻的效果。

邱蔚六教授自1986年以来即担任中华医学会及中华口腔医学会口腔颌面外科专业委员会的领导工作，也是第一位担任国际口腔颌面外科医师学会理事的中国人。
他和他的同事、同道们一起为中国的口腔颌面外科事业走向世界并占有一席之地做出了很大的努力和贡献。
20世纪80年代他还是中国抗癌协会头颈肿瘤外科专业委员会的创建人之一，先后担任过副主任委员和主任委员，为中国的头颈肿瘤外科的建设和发展也做出过很多贡献。
他所领导的上海第二医科大学附属第九人民医院口腔颌面外科是国家（教育部）和上海市的重点学科，也是国家211工程重点建设学科，多次被评为上海市先进集体。
他本人也曾被评为全国先进教师（1989）、上海市先进教师（1996）、全国卫生先进工作者（2004），并获得首届中国医师扬子杯奖（2004）。

<<邱蔚六口腔颌面外科学>>

书籍目录

第1篇 绪论 第1节 口腔颌面外科学的过去和现在 第2节 口腔颌面外科专科医师的培训第2篇 临床基础
 第1章 口腔颌面外科的围手术期处理 第1节 手术前准备 第2节 手术中处理 第3节 手术后处理 第2
 章 急救与复苏 第1节 呼吸急救与复苏 第2节 循环急救与复苏 第3节 脑复苏 第4节 心肺脑复苏步
 骤和转归 第3章 口腔颌面外科的临床营养 第1节 口腔颌面外科患者的营养不良 第2节 营养状况评
 价方法 第3节 口腔颌面外科患者的营养支持 第4章 口腔颌面部手术的全身麻醉与镇痛 第1节 手术
 特点与麻醉要求 第2节 全身麻醉的实施 第3节 全麻期间监测与管理 第4节 常见口腔颌面手术的全身
 麻醉 第5节 手术后镇痛治疗 第5章 临床病理检查方法与特点 第1节 组织病理检查技术 第2节 细
 胞学检查技术 第3节 免疫组织化学诊断的应用 第4节 流式细胞仪的应用 第6章 口腔颌面颈部影像
 诊断的临床应用和进展 第1节 口腔颌面颈部影像学的检查方法和应用特点 第2节 口腔颌面颈部病变
 侵犯头颈部重要解剖结构的影像诊断 第3节 口腔颌面颈部影像诊断进展 第4节 口腔颌面部介入放射
 学基础 第7章 耳鼻咽喉科常用诊治方法和技术 第1节 常用检查方法和技术 第2节 常用治疗方法和
 技术 第8章 显微外科技术的临床前训练 第1节 实验用显微镜及其操作要点 第2节 临床前操作技术
 训练 第9章 老年人及儿童的口腔颌面外科手术 第1节 老年人的口腔颌面外科手术 第2节 儿童的口
 腔颌面外科手术第3篇 牙及牙槽外科 第10章 阻生牙的分类、定位及手术治疗 第1节 阻生牙的分类
 第2节 阻生牙的定位及拔除方法 第11章 心血管病患者牙及牙槽外科的监护手术 第1节 常见心血管病
 与牙及牙槽外科手术的关系 第2节 心血管系统疾病的牙及牙槽外科手术指征 第3节 心血管疾病牙及
 牙槽外科手术的围术期处理 第12章 牙槽外科与移植材料进展 第1节 移植材料的种类和特性 第2节
 新材料在牙槽外科中的应用 第13章 现代牙种植外科 第1节 概述 第2节 种植术前准备与治疗计划设
 计 第3节 牙种植外科技术与原则 第14章第4篇 感染性疾病 第15章 第16章 第17章 第18章 第19
 章 第20章第5篇 损伤 第21章 第22章 第23章 第24章 第25章 第26章 第27章 第28章第6篇 肿瘤及类肿
 瘤第7篇 脉管及其相关疾病第8篇 唾液腺疾病第9篇 颌面神经疾病第10篇 颞下颌关节外科第11篇 微创
 外科第12篇 唇(面)腭裂综合序列治疗第13篇 颅面外科第14篇 正颌外科第15篇 睡眠呼吸障碍疾病
 第16篇 修复重建外科第17篇 美容外科第18篇 口腔颌面外科相关临床知识后记索引

<<邱蔚六口腔颌面外科学>>

章节摘录

第2篇 临床基础第1章 口腔颌面外科的围手术期处理围手术期，或称围术期是指从确定手术治疗时起，至与这次手术有关的治疗基本结束为止的一段时间。

其实质是以手术为中心，包含着手术前、中、后三个阶段的处理。

手术前处理的目的是使患者和手术组人员以最佳状态进入手术；手术中处理的目的是使患者能够安全地耐受手术，并保证手术成功；手术后处理的目的在于使患者尽早地顺利康复。

最终是要将这三个阶段的处理贯穿起来作为一个整体，使患者能获得最佳的治疗效果。

第1节 手术前准备从患者入院到施行手术的这段时间，称为手术前期。

手术前准备和手术的急缓程度有密切的关系。

根据手术急缓程度的不同，大致分为三类：急症手术：如口腔颌面部肿瘤，如血管瘤、淋巴管瘤继发感染或外伤导致大出血，或是肿瘤快速增长，导致固有口腔缩小，舌后坠压迫上呼吸道的紧急气管切开术，大出血时颈外动脉结扎术，组织移植手术后出现血管危象时的紧急探查术等。

应抓紧时间，重点地进行必要的准备。

至于极少数如呼吸窒息等十分急迫的情况，就必须争分夺秒地进行紧急手术，以抢救患者生命。

限期手术：例如各种口腔颌面部恶性肿瘤的根治术，手术时间虽然可以选择，但不宜过久延迟，准备时间有一定的限度，应该在一段时间内尽可能做到充分准备。

择期手术：病情较稳定，手术早迟对治疗效果影响不大，如颌面部某些发展缓慢的良性病变等，可以经过充分准备（在患者全身情况良好，对手术耐受极佳），在能取得预期治疗效果时进行。

因此，对这类手术，应当做到充分的手术前准备。

在这段时间内，主要的准备工作概括为两个方面。

一、思想工作医务人员必须满腔热忱地针对患者的思想情况，做过细的解说工作，调动患者的主观能动性，使患者能够在充满信心的情况下接受手术，并能很好配合，应向患者家属和工作单位实事求是地介绍病情、治疗方案和手术中、手术后可能发生的问题与相应的防治措施，以便取得他们的同意和支持。

要进行手术前讨论，床位负责医师提出诊断、适应证、手术前准备情况、麻醉的选择和手术方法，以及手术中可能出现的情况与解决方法，然后收集有关人员的意见，进行修改作出最后决定。

<<邱蔚六口腔颌面外科学>>

后记

编写书籍是一件既喜悦又痛苦的事。

喜悦的是可以把新的知识、临床经验、科研成果加以整理，既可以使自己在学习中提高，又可以造福患者和青年医师，即所谓具有很好的社会效益。

痛苦的不是大量的文字校正、修改及整理工作，而是由于参编者大多被医教研工作缠身，十分忙碌，要按时交稿出版往往有很大困难。

由于种种原因，本书未能按时付梓，实有违诚信之感。

加之，科学发展快速，先交稿的作者至出版之日又可能产生资料已过时，而新内容又无法进入的遗憾。

对此，笔者感到深深地歉疚。

值此书稿全部完成之际，特向出版社、编辑和按约交稿的专家们致以深深地歉意。

著书也是一项遗憾的工作，因为每一本书出版之后总会感到有这样或那样的缺陷或不足。

本书同样如此。

当然，这种遗憾绝不是终身的，只要有再版的机会，遗憾总会逐步减少，甚至消失；前提是大家都还健康地活着和持续地学习着。

<<邱蔚六口腔颌面外科学>>

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>