

<<血管内介入治疗技术>>

图书基本信息

书名：<<血管内介入治疗技术>>

13位ISBN编号：9787543325425

10位ISBN编号：754332542X

出版时间：2010-1

出版单位：天津科技翻译出版公司

作者：（德）兰泽 主编，王谨 等译

页数：431

字数：450000

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>

<<血管内介入治疗技术>>

前言

自从20世纪六七十年代Dotter和Grnntzig首次尝试血管内介入治疗，通过观摩权威介入治疗专家的操作，已经培养出了几代介入治疗专家。

其中一些专家凭借自己的临床经验，在技术上甚至超越了他们的前辈。

这种技术的传承在很大程度上依赖于经验的积累，其已被数以千计的专家所认可，因此多年来几乎无任何改变。

近年来，血管内支架和小外径仪器的广泛应用给人们留下这样一种印象：介入治疗医生的专业和相关技术技巧似乎越来越不重要。

在某种程度上，循证方法似乎也已经将介入治疗的基本原理排斥在外，而且使这些理论更加简化。

不过由于许多原因，传统的以观察为主的教授和培训血管内介入治疗的方法以及其近期的发展趋势都面临着质疑。

实际上，介入治疗的复杂性以及对介入专家的经验及技能的要求近年来都有了显著提高。

首先，知识的传承在很大程度上依赖于血管成形术教授个人传授技术的能力，这显然是靠不住的。

目前这些教授已有许多人完全退出了该领域，他们所积累的独特经验也随之失传，从而使血管内介入治疗原则和策略陷入了模糊和不确定的状态。

这不仅大大削弱了介入治疗的科学基础而且为支架治疗的滥用打开了方便之门。

其次，更加先进的设备使介入术者能对以前认为不适合介入治疗的复杂病例进行操作。

技术上可行的血管内介入治疗范围，目前已接近于开放式冠状动脉和非冠状动脉血管的外科手术。

复杂血管疾病的血管内治疗对介入术者要求更高，术者必须具有详细的手术计划和熟练的手术技能，否则只能不加选择地依赖于放置支架。

第三，血管内介入治疗正越来越多地应用于那些患有晚期血管病以及合并有多种相关疾病的老年患者。

对这个弱势群体进行血管内治疗很快就会突破目前确定的患者受益底线，而且还能避免潜在的医源性并发症。

第四，越来越多的介入手术是在诊断性评估之后立即在急诊室或专门手术室进行的。

这需要在通常没有技术指南支持的条件下快速而正确地做出临床判断，完美地完成手术。

第五，介入手术的大量增加使各种相关并发症的数量相应的增多。

乐观的结果报道、市场的需求及媒体的宣传使公众的期望值逐渐提高到接近不现实的成功率及零并发症的程度。

这就使介入术者处于对治疗失败病例承担个人责任的风险中。

此外，整个介入过程的数字化文件不但可以通过电子高速公路即刻进行资料传递，而且可为诉讼提供完整的法医学证据。

<<血管内介入治疗技术>>

内容概要

在此书中，编者试图以目前可得到的证据和介入专家的经验为基础来建立血管内介入治疗的实体论。为了满足读者希望掌握系统的血管内介入治疗技术而要求开设跨学科课程的迫切需要，本书对冠状动脉和非冠状动脉的介入治疗都做了介绍，不过迄今为止人们完成和报道最多的依然是有关冠状动脉血运重建的工作。

本书在结构上分为两部分。

第1部分的内容是复习血管解剖、功能及诊断的基础理论。

读者将学习和复习有关血管系统和介入治疗围术期血管成像的基础知识。

第2部分将针对所有的主要血管及其分布区域讲述血管内介入治疗的临床概念。

<<血管内介入治疗技术>>

作者简介

作者：(德国)兰泽(Peter Lanzer) 译者：王谨 张梅 杨涛 合著者：李玉明 张赛 于洪泉 等

<<血管内介入治疗技术>>

书籍目录

第1部分 基础理论 第1章 血管病理解剖 第2章 血管病理生理学 第3A章 磁共振成像 第3B章 X线冠状动脉血管造影 第3C章 冠状动脉内超声 第3D章 压力导丝第2部分 血管内介入术的基本原理 第4章 经皮冠状动脉介入治疗的决策过程 第5章 器械 第6章 颅内血管 第7章 颈内动脉 第8章 冠状动脉 第9章 胸主动脉 第10章 腹主动脉瘤 第11章 肾动脉 第12章 腹主动脉、髂动脉和下肢动脉 第13章 血液透析通路 第14章 静脉疾病 第15章 异物

<<血管内介入治疗技术>>

章节摘录

插图：血管内治疗的历史尽管短暂，却因为有许多著名专家从事研究和一些重大事件的发生而丰富多彩。

今天，对一些未经认定的血管内治疗器械仍会被误认为是简单的治疗工具。

然而，看似简单低危的器械却需要花费很多年的时间进行研制，还需要在高科技工业环境中整合利用设计者、材料学家、工艺学家、生物学家和治疗学家集体的专业知识。

制造一件成品器械需要精密的设计、完美的制造和极高的质量。

正因为产品的质量不靠运气成分，才能够保证其安全有效的用于临床。

血管内器械数量种类众多。

本章不可能对其一一详述。

我们将以冠状动脉和外周血管内治疗用的扩张球囊导管和支架为例，来了解如何对血管内治疗器械的性能和质量进行客观的评估。

我们将重点回顾和讨论以下内容：（1）实验室体外测试的性能参数；（2）测试这些参数的方法；（3）典型结果；（4）特定结果对临床应用的影响。

以前曾对测试、验证和模拟器械的性能参数进行过多项尝试，其中一些方法和结果已经发表（13-17）

。我们的用意并非研究所有这些试验方法，而是为了说明这些特定的器械性能为何要测试以及测试结果如何解释。

扩张球囊导管性能参数所设计的高压扩张球囊导管旨在利用静内压把球囊插入病变区并进行扩张，以便扩张或重新开通血管的狭窄或闭塞段。

这种简单的操作原理决定了任何血管成形术球囊导管应具备的性能参数，其中包括：（1）球囊导管的整体外形横截面积要小，以利于通过和输送；（2）扩张和回缩时间要短，以免发生缺血性并发症；（3）重新折叠性能要好，以免造成血管损伤或支架损坏；（4）球囊顺应性要低并可预见，以精确选定直径规格；（5）球囊抗爆裂强度要高，以利于高压扩张；（6）弯曲硬度要低，以利于在弯曲血管内推送。

必须将这些参数合并为复杂的功能参数.如循迹性、通过性、推送性，才能评价最终产品的临床性能。

<<血管内介入治疗技术>>

编辑推荐

《血管内介入治疗技术》是由天津科技翻译出版公司出版的。

<<血管内介入治疗技术>>

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>