

<<主刀兵法>>

图书基本信息

书名：<<主刀兵法>>

13位ISBN编号：9787560946443

10位ISBN编号：7560946445

出版时间：2008-8

出版时间：毕伟、张彦荣、赵建辉 华中科技大学出版社 (2008-08出版)

作者：毕伟，张彦荣，赵建辉 编

页数：451

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>

<<主刀兵法>>

前言

在科学技术日新月异的今天，临床外科学得到了长足发展。

尤其是近20年来，随着医学诊断技术和设备的更新，外科诊治水平也得到了进一步提高。

2006年初，在华中科技大学同济医学院名誉院长裘法祖院士的倡导下，由外科多位临床专家开始编写一套适合青年外科医师阅读的临床指导丛书——《主刀兵法》，“兵法”原意是用兵的原则和方法，它同样可以延伸到外科手术范围。

一位病人的治疗成功主要取决于医生正确的判断和治疗方法的选择。

一台成功的外科手术不只是取决于先进的手术设备，还要求主刀医师具有扎实的基本功及敏锐的洞察力。

这就需要外科医生必须熟练掌握主刀的“兵法”，我对此十分赞同。

我同时希望广大青年医师能从中受益，尽快成长为优秀的主刀医师。

外科学不仅局限于普通外科手术，也涉及各专业学科。

神经外科的发展，使中枢神经疾病的治疗打破了外科手术治疗的禁区；血管疾病的腔内治疗是血管疾病治疗的一大革命，这一革命使众多原来难以治疗或病死率、致残率很高的血管疾病，得到了有效的治疗；随着显微外科、颌面外科、临床解剖学和医用材料学的发展以及自体、异体组织移植，器官移植在整形外科的应用，使整形外科得到了迅猛发展；近年来现代骨科技术的广泛应用，如LISS桥式固定的应用、骨移植、显微外科技术在创伤中的应用等，使临床骨科进一步发展，能够快速有效地救治骨科患者；随着外科治疗技术的提高，肝肾移植等手术的开展，肝胆、泌尿外科也得到了前所未有的发展；胸心外科、胃肠、腺体外科等在手术方式、方法上不断完善和规范，进一步提高了患者的生存质量和生存率。

卫小春、蔡建辉教授组织多位临床外科学专家、教授进行了论证，并得到了华中科技大学出版社的大力支持，着手组织丛书及分册编委会。

经过全体编委2年多时间的不懈努力，完成了这套《主刀兵法》丛书。

该丛书凝聚了百位专家们数十年的临床经验、体会，是对外科临床工作的总结与提升，重点突出了“实用、新颖”，尤其对年轻外科医师的工作有指导和借鉴意义。

我乐为本套丛书作序，期望能进一步推动外科的临床工作，为外科学事业的繁荣发展尽一份绵薄之力！

<<主刀兵法>>

内容概要

《主刀兵法：血管外科临床指导》较全面、系统地介绍了血管外科的基础知识与基本技能、动脉外科、静脉外科、腔内血管外科和相关诊治新技术。

基础内容介绍了血液流变学、周围循环的血流动力学检查、血管替代物以及血管造影等内容，简明扼要，条理清楚。

临床部分介绍了动脉、静脉及淋巴系统疾病的诊治程序，特别是对一些疾病的特殊辅助检查及诊断新技术做了适当叙述，重点突出血管外科疾病的诊断与治疗。

对一些血管外科常见疾病详细论述了手术治疗方式、步骤及方法，同时介绍了介入治疗方法。

《主刀兵法：血管外科临床指导》内容翔实，图文并茂，系统全面，可供血管外科及相关专业临床医师参考。

<<主刀兵法>>

书籍目录

第一篇 总论第一章 血管手术的基本操作和手术入路第一节 血管手术的基本操作第二节 血管外科常用手术入路第二章 血管外科的围手术期处理第一节 术前准备第二节 术中监护第三节 术后处理第四节 血管手术后常见的并发症及相应的预防措施第三章 周围血管疾病的药物治疗第一节 凝血抗凝与纤溶机制第二节 抗凝血疗法第三节 抗血小板药物第四节 溶栓药物第五节 扩血管及降低血黏度药物第四章 血管替代物的应用及进展第五章 血管损伤第一节 概述第二节 颈部动脉损伤第三节 胸、腹主动脉损伤第四节 四肢动脉损伤第五节 下腔静脉损伤第六章 血管疾病的介入治疗第一节 介入技术第二节 栓塞材料第三节 血管成形材料第四节 介入治疗的术前准备和术后处理第五节 常见血管疾病的介入治疗第六节 肢体血管畸形的介入栓塞治疗第七节 内脏血管畸形的栓塞治疗第二篇 静脉疾病第七章 下肢静脉倒流性疾病第一节 原发性下肢浅静脉曲张第二节 原发性下肢深静脉瓣膜功能不全第八章 下肢静脉回流障碍性疾病第一节 血栓性浅静脉炎第二节 深静脉血栓形成第三节 髂静脉压迫综合征第九章 上腔静脉梗阻综合征第十章 下腔静脉梗阻综合征第十一章 肺栓塞第十二章 布一加综合征第十三章 门静脉高压症第三篇 淋巴疾病第十四章 淋巴水肿第四篇 动脉疾病第十五章 下肢动脉硬化闭塞症第一节 病因与病理生理第二节 临床表现第三节 诊断与鉴别诊断第四节 治疗及预后第十六章 血栓闭塞性脉管炎第十七章 糖尿病足第十八章 多发性大动脉炎第十九章 结缔组织疾病及动脉周围炎第一节 肢端动脉痉挛性疾病(雷诺综合征)第二节 胸廓出口综合征第二十章 肠系膜血管疾病第一节 急性肠系膜缺血第二节 慢性肠系膜缺血第三节 肠系膜静脉血栓形成第二十一章 动脉瘤第一节 概述第二节 胸主动脉瘤第三节 腹主动脉瘤第四节 特殊类型腹主动脉瘤第五节 股动脉瘤第六节 胴动脉瘤第七节 锁骨下动脉瘤第八节 颈动脉瘤第九节 颈动脉体瘤第十节 内脏动脉瘤第二十二章 先天性血管畸形及血管瘤第一节 先天性血管畸形第二节 血管瘤第三节 先天性静脉畸形肢体肥大综合征第二十三章 动静脉瘘第一节 先天性动静脉瘘第二节 后天性动静脉瘘第二十四章 肾血管性高血压第二十五章 咽血管陷迫综合征第二十六章 血管缺血性疾病一再灌注损伤

<<主刀兵法>>

章节摘录

插图：第一篇 总论第一章 血管手术的基本操作和手术入路第一节 血管手术的基本操作一、血管手术的基本操作原则血管手术的基本操作应掌握以下原则。

- (1) 操作应仔细轻柔，忌用有齿钳及有齿镊嵌夹血管，以免损伤血管内膜。
- (2) 阻断血流前按1mg / kg比例全身肝素化。
- (3) 血管缝合时需切除缝合处过多的外膜组织，以免嵌入管腔内促使血栓形成。
- (4) 阻断血流时采用无损伤的血管钳或血管夹，上钳不宜过紧，以刚好阻断血流为宜。
- (5) 在血流阻断的情况下，切开后或缝合前应用肝素盐水（50mg肝素 / 500mL生理盐水）冲净管腔内的血块和脱落内膜及斑块。

<<主刀兵法>>

编辑推荐

中国工程院卢世璧院士推荐《主刀兵法:血管外科临床指导》：：他有着天使一般的爱心，邢台大地震、营口大地震、唐山大地震，练就了他精湛的现场救治技术。
汶川大地震，练就了他精湛的现场救治技术。
汶川大地震，他以79岁高龄第四次踏上抗震救灾之路。
为了中国的外科事业。

<<主刀兵法>>

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>