

<<消化内镜疑难病例治疗精粹>>

图书基本信息

书名：<<消化内镜疑难病例治疗精粹>>

13位ISBN编号：9787565902079

10位ISBN编号：7565902071

出版时间：2012-1

出版单位：北京大学医学出版社有限公司

作者：姚礼庆，陈巍峰 主编

页数：177

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>

<<消化内镜疑难病例治疗精粹>>

内容概要

《消化内镜疑难病例治疗精粹》分两个部分：第一篇简要介绍消化内镜常用的治疗器械，并附相应图片；第二篇收录了三十余例复旦大学附属中山医院内镜中心近五年来在消化内镜诊疗工作中接诊的疑难病例。

全书共有图片近五百张，以图文并茂的形式展示了每个疑难病例的资料，包括术前情况、内镜手术过程、术后病理和随访等资料，详实地还原了每个病例治疗的全过程。

《消化内镜疑难病例治疗精粹》展示了代表目前消化内镜治疗技术最前沿的黏膜下剥离术、黏膜下挖除术、贲门失弛缓症的经口内镜肌切开术、消化道黏膜下肿瘤的内镜隧道切除技术等，是目前展示消化内镜治疗领域中较新颖和全面的一本专著，介绍了较多消化内镜疑难病例的治疗经验，实用性强，有较高的应用价值，可以作为消化内镜专科各级医师的参考书。

<<消化内镜疑难病例治疗精粹>>

作者简介

姚礼庆，男，1951年出生。

复旦大学附属中山医院内镜中心主任、教授、博士生导师、主任医师；复旦大学内镜诊疗研究所所长；复旦大学大肠癌研究中心顾问；卫生部内镜诊疗技术(上海)消化科培训基地和考试中心主任，兼任卫生部内镜专业技术考评委员会委员；中华医学会消化内镜学分会委员、外科学组组长；中华医学会结直肠肛门外科学组委员；上海市消化内镜专业委员会主任委员。

擅长胃食管静脉曲张的内镜治疗、消化道狭窄的内镜下扩张和内支架治疗、经内镜逆行胆胰管造影术、消化道肿瘤的内镜治疗、胃肠道癌症的外科治疗和吻合器痔上黏膜环切术。

担任《中华胃肠外科杂志》、《中华消化内镜杂志》、《中国实用外科杂志》等十本杂志编委。

发表论文一百八十余篇，其中被科学引文索引(SCI)收录十篇，科普文章七十余篇；主编《现代内镜学》、《外科手术并发症的预防和处理》、《内镜黏膜下剥离术》等专著八部，参与编写著作二十本。

2008年获得复旦大学校长奖，2009年获恩德思医学科学技术奖——中国内镜杰出领袖奖，2010年获得上海市医学科技奖一等奖。

陈巍峰，男，1979年出生。

外科学博士，复旦大学附属中山医院普外科、内镜中心主治医师。

主要从事消化内镜和普外科工作，擅长各种消化道疾病的内镜诊断与治疗，包括消化道息肉、早期癌和黏膜下肿瘤的内镜下诊断与治疗，消化道良恶性狭窄的扩张及支架治疗，胆胰疾病的内镜逆行胰胆管造影术治疗等。

其中“内镜黏膜下剥离术和黏膜下挖除术治疗消化道早期癌和黏膜下肿瘤”获得上海市医学科技奖一等奖(第五完成人)。

担任《胃肠病和肝病杂志》特约编委，近年先后在国内核心期刊上发表医学论文二十余篇，参加《现代内镜学》、《下消化道内镜学》、《外科手术并发症的预防和处理》、《内镜黏膜下剥离术》等医学专著的编写。

<<消化内镜疑难病例治疗精粹>>

书籍目录

第一篇 消化内镜治疗常用器械

第一章 内镜黏膜下剥离术、黏膜下挖除术、全层切除术及其他内镜切除手术常用器械

第一节 常用切开、剥离器械

第二节 常用附件

第三节 特殊治疗用内镜

第四节 黏膜下注射液

第二章 内镜逆行胰胆管造影术常用器械

第一节 插管、造影及切开器械

第二节 取石器械

第三节 胆胰管引流器械

第三章 其他常用治疗器械

第二篇 疑难病例治疗篇

第四章 胃、食管疾病

第一节 食管胃底静脉曲张的内镜治疗

第二节 早期食管癌的黏膜下剥离术

第三节 食管固有肌层来源肿瘤的黏膜下挖除术

第四节 食管巨大肿块的内镜切除术

第五节 胃食管连接部囊肿开窗引流术

第六节 食管气管瘘覆膜支架治疗

第七节 贲门失弛缓症气囊扩张术

第八节 贲门失弛缓症经口内镜下肌切开术

第九节 胃角溃疡型早期癌的黏膜下剥离术

第十节 胃体固有肌层肿瘤的胃壁全层切除术

第十一节 胃窦巨大黏膜下脂肪瘤的内镜下挖除术

第十二节 胃ESD术后迟发性出血的内镜止血术

第十三节 内镜下胃造瘘术

第十四节 消化道异物的内镜取异物术

第十五节 食管固有肌层肿瘤的经黏膜下隧道切除术

第五章 十二指肠疾病

第一节 十二指肠球部黏膜病变的黏膜下剥离术

第二节 十二指肠黏膜下肿瘤的黏膜下挖除术

第三节 十二指肠降部乳头周围腺瘤的分块切除术

第四节 十二指肠降部恶性肿瘤梗阻的支架治疗

第五节 十二指肠黏膜下肿瘤的腹腔镜内镜联合手术

第六章 胆胰系统疾病

第一节 化脓性胆管炎伴乳头结石嵌顿的内镜引流术

第二节 胰头癌浸润胆总管致梗阻性黄疸的内镜胆道引流治疗

第三节 胰腺癌致胆管多处狭窄的内镜胆道引流治疗

第四节 胰腺脓肿的内镜经胃壁穿刺内引流术

第七章 结直肠疾病

第一节 直肠类癌的黏膜下挖除术

第二节 直肠类癌术后迟发性出血的内镜止血术

第三节 直肠巨大绒毛状腺瘤的黏膜下剥离术

第四节 直肠侧向发育性肿瘤术后复发的黏膜下剥离术

第五节 盲肠脂肪瘤的黏膜下挖除术

<<消化内镜疑难病例治疗精粹>>

第六节 左半结肠癌性梗阻的支架引流术

第七节 乙状结肠扭转的内镜下复位术

第八节 吻合器痔上黏膜环切钉合术术后吻合口瘢痕性狭窄的内镜扩切术

第九节 结肠黏膜下肿块的腹腔镜内镜联合手术

<<消化内镜疑难病例治疗精粹>>

章节摘录

第三节 胆胰管引流器械 对于结石、炎性狭窄、胆管癌等所致的胆管内阻塞，以及肝癌、胰腺癌及转移癌等恶性肿瘤所致的胆管外压迫所致胆道梗阻，胆道支架植入到狭窄或阻塞部位或是留置鼻胆管是目前较好的方法。

胆道支架按其材质和用途，分为临时性的塑料支架和永久性金属支架两种。

一、胆道塑料支架 胆道塑料支架用于治疗胆胰管良性狭窄、癌性狭窄的术前减轻黄疸，急性化脓性胆管炎的胆道引流等。

塑料支架需与支架推送器（包括一个推送套管和一个导引导管组成）配合使用。

目前许多公司推出一体式胆道支架系统，由一根共轴的聚全氟乙丙烯材质的导引导管和一根坚硬、可以推送的定位器组成，两者均与一个手柄连接。

一体式支架的优点在于输送系统内预装支架使医生能够重新定位支架，帮助确保支架放置于准确的位置（图2-3-1、2）。

二、胆道金属支架 金属支架主要用于原发性或转移性晚期恶性肿瘤引起的恶性胆道梗阻，引流胆汁，减轻黄疸，改善患者生活质量。

金属支架完全扩张后的口径可达7~12mm，远非传统塑料支架可比，加之金属材料光洁度较高，并可为胆道上皮细胞覆盖，使得细菌和胆泥物质不易黏附，因而不易发生阻塞和移位，持久通畅性能较佳。

目前应用最广泛的胆道金属支架是钛镍形状记忆合金丝编织成网状的自膨式支架，放入不大于10F的推送器内，操作医师将推送器经内镜管道放至胆胰管狭窄部位后，在x线的监视下，退出推送管，释放支架，在释放过程中根据x线监视图像，不断调整支架位置，使支架位置完全覆盖狭窄段，起到支撑作用。

.....

<<消化内镜疑难病例治疗精粹>>

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>