

<<泌尿外科急症诊断与处理>>

图书基本信息

书名：<<泌尿外科急症诊断与处理>>

13位ISBN编号：9787811360004

10位ISBN编号：7811360004

出版时间：2008-4

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：李汉忠,袁铭

页数：310

字数：220000

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>

<<泌尿外科急症诊断与处理>>

内容概要

本书作者都是临床一线的硕士及博士研究生，他们根据自己的实践经验，参考了大量国内外文献，编著成书。

本手册列出了专科常用药物的作用机制、参考用法或诊疗措施，主要是为刚入门的青年医师提供参考。

读者在选用药物时，还应认真阅读药品说明书或其他权威著作，核对适应证、禁忌证、用法、剂量和副作用。

<<泌尿外科急症诊断与处理>>

书籍目录

第一章 泌尿外科常见症状及电解质紊乱的急症诊断与处理 第一节 肾绞痛 第二节 血尿 第三节 急性尿潴留 第四节 经尿道切除综合征 第五节 低钾血症 第六节 高钾血症 第七节 高钙血症 第八节 少尿、无尿、多尿 第二章 泌尿外科常见的内科急症诊断与处理 第一节 急性发热 第二节 高血压的药物
治疗及特殊高血压疾病的术前准备 第三节 糖尿病 第四节 急性左心衰 第五节 血液透析的适应证、
相对禁忌证及急性并发症 第三章 尿石症 第一节 上尿路结石 第二节 膀胱结石 第三节 尿道结石 第四
节 特殊类型结石 第四章 肾上腺外科急症 第一节 嗜铬细胞瘤危象 第二节 肾上腺危象 第五章 肾脏外
科急症 第一节 肾脏外伤 第二节 肾脏出血 第三节 肾周脓肿 第四节 肾后性急性肾功能衰竭 第五节
肾动脉栓塞术后并发症的急症处理 第六节 肾脏手术后常见急症及处理 第六章 输尿管外科急症 第一
节 输尿管外伤的急症诊断与处理 第二节 医源性输尿管损伤的诊治 第三节 输尿管手术后常见急症及
处理 第七章 膀胱、尿道外科急症 第一节 膀胱损伤 第二节 尿道外伤 第三节 膀胱尿道异物 第四节
膀胱内巨大血块 第五节 膀胱手术后常见急症及处理 第六节 尿道手术后常见急症及处理 第八章 前列
腺外科急症 第一节 前列腺穿刺术后急症 第二节 急性细菌性前列腺炎 第三节 开放性前列腺手术常
见急症及处理 第九章 阴茎、阴囊外科急症 第一节 阴茎损伤 第二节 阴囊及睾丸损伤 第三节 精索损
伤 第四节 包皮嵌顿 第五节 包皮系带撕裂伤 第六节 急性包皮龟头炎 第七节 阴茎异常勃起 第八节
急性附睾和睾丸炎 第九节 睾丸扭转 第十节 睾丸附件扭转 第十一节 包皮、阴囊手术后常见并发症
及处理 第十章 肾移植急症 第一节 移植肾自发破裂 第二节 移植肾出血 第三节 移植肾动脉血栓形成
第四节 移植肾静脉血栓形成 第五节 尿瘘 第六节 超急性排斥反应 第七节 加速性排斥反应 第八
节 急性排斥反应 第九节 肾移植术后少尿与无尿 第十节 胃肠道出血 第十一节 肾移植术后高血压
第十一章 泌尿内腔镜手术并发症的急症处理 第一节 膀胱镜检查及逆行肾盂造影并发症的急症处理
第二节 经尿道电切手术并发症的急症处理 第三节 经皮肾镜术后并发症的急症处理 第四节 输尿管肾
镜术后并发症的急症处理 第五节 腹腔镜手术并发症的急症处理 第十二章 其他 第一节 外伤性腹膜后
血肿 第二节 体外冲击波碎石并发症的急症处理 第十三章 急症处理 第一节 导尿术及导尿失败的处理
第二节 气囊导尿管拔出困难的原因及处理 第三节 耻骨上膀胱穿刺造瘘术 第四节 输尿管逆行插管
术及插管失败的处理 第五节 急诊肾穿刺术及并发症的处理 第六节 前臂动静脉瘘术后出血及阻塞的
急诊处理 第十四章 泌尿外科常用药物及其作用机制 一、尿路解痉药物 二、尿石症相关治疗药物
三、肾功能不全治疗常用的药物 四、前列腺增生治疗药物 五、前列腺癌治疗药物 六、肾移植常用免
疫抑制剂 七、膀胱肿瘤灌注治疗药物 八、肾癌治疗药物 九、肾上腺疾病的治疗药物 十、男科常用
药物 十一、癌症镇痛药物选择的三阶梯疗法 十二、常用静脉泵入药物用法 第十五章 泌尿外科相关的
专科化验检查 一、血液生化及相关检查 二、内分泌激素 三、尿液常规检查 四、尿沉渣检查 五、尿
液生化检查 六、精液常规检查 七、前列腺液检查 第十六章 附录 如何做好一名外科医生 手术前谈话
的内容、技巧和艺术 泌尿外科医学名词(汉英索引) 泌尿外科医学名词(英汉索引) 泌尿外科名
词解释参考文献

<<泌尿外科急症诊断与处理>>

章节摘录

第六章 输尿管外科急症 第一节 输尿管外伤的急症诊断与处理 由于输尿管(ureter)的解剖位置及其特性,外伤性输尿管损伤(ureteral injury)往往合并其他脏器损伤,早期缺乏典型症状及体征。B超、CT及MRI等辅助检查手段均不能提供其典型的影像学表现,常常诊为肾挫伤(contusion of kidney),给早期诊断带来很大的难度,故几乎均被延误诊断。

【病因及临床表现】 发生在尿路附近的枪弹伤或刺伤是输尿管损伤最常见的原因,腰部较深的损伤,特别是后腹膜及腰大肌有伤口者,发生输尿管损伤的几率较大。

外伤性输尿管损伤可有血尿(hematuria)、尿外渗及感染等表现。

【诊断】 对于怀疑输尿管损伤的患者,要常规行尿路造影(urography)检查,此法为确定输尿管损伤最有效的方法,损伤部位为造影剂外溢之部位,其下段输尿管不显影或显示不清。若患者情况不允许造影检查,则在剖腹探查时检查输尿管、肾和膀胱,有血尿者应行尿路造影检查,但尿液检查阴性不能除外尿路损伤的可能。

当尿路造影不能确诊而仍怀疑有输尿管损伤时,则需作逆行输尿管造影检查,损伤部位为造影剂外溢之部位,其上输尿管不显影或显示不清。

<<泌尿外科急症诊断与处理>>

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>