

图书基本信息

书名：<<血管腔内治疗并发症（中文翻译版）>>

13位ISBN编号：9787030213952

10位ISBN编号：7030213955

出版时间：2008-7

出版时间：科学出版社

作者：奥尤尔 等主编，张小明 主译

页数：320

译者：张小明

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>

前言

西奥多·罗斯福在著名的《奋发的生活》演讲中说，敢于迎接强大的挑战，才能赢得辉煌的胜利，即使历经失败，也远远好于既不能享受到乐趣也不会遭受痛苦的情绪低落的人们，因为他们生活在既无胜利也无失败的无所作为的灰色朦胧中。

罗斯福的思想是成功介入专家的榜样。

在经皮介入治疗领域蓬勃发展的年代，成功的临床医生必须努力在提高高龄、体弱和不愿接受标准外科手术者的健康水平方面进行创新。

介入专家有时必须在没有长期临床结果的资料时设计治疗方案。

他或她必须甘冒失败的风险，对有特殊临床问题的特定病人综合分析各种无对照的资料，以制定合理的治疗方案。

如果手术仅限于那些简单、已明确定义和无技术挑战的疾病，则很容易得到可接受的临床结果。

从介入治疗发展的眼光看，这将束缚介入技术的发展。

腔内介入治疗的并发症可能在无任何预兆的情况下发生。

记住这一点，任何介入专家的成功应该感谢在手术中可能发生的多种并发症。

以这种方式，可以预料到并发症，提前避免，并在发生时能尽快和有效地进行处理。

本书给腔内介入实际操作者提供一关于在介入治疗过程中并发症诊断和治疗的提纲。

本书章节的作者都是疾病和某一技术方面的知名专家。

每一位作者都是大量临床工作的实际操作者，也都是具有丰富腔内介入治疗经验的创新者。

由于工作量大，大多数技术熟练的临床工作者都经历过各种介入治疗过程中发生的并发症。

当说起他自己治疗过的临床疾病时，一位明智的临床工作者说：“我自己不愿被没有经历过各种潜在并发症的医生治疗，正是这位医生，他能尽最大的努力避免和处理发生的并发症”。

我们每一个人不可能经历与某一特殊手术有关的各种潜在并发症，学习、研究其他人的经验可以加快我们的学习过程。

仔细地阅读本书的各个章节将有助于认识和避免介入治疗手术的并发症。

研究其他人的错误可以让我们避免犯同样的错误，通过经验学习，使我们不必要再走这么长时间的艰苦路程就能达到与专家相似的水平。

罗斯福鼓励我们“要大胆地面对斗争，果断地承担我们的责任，既要诚实，又要勇敢，利用我们从实践中获取的方法为我们的崇高理想服务”。

我们必须认识和分析我们自己以及他人的错误，仔细评估使我们陷入困难的行动，只有这样，才能避免将来的并发症。

在研究了并发症后，我们才能改善我们介入治疗的结果，才能以最小创伤的手术达到或超过传统开放手术所能达到的远期结果。

内容概要

本书较全面而详细地介绍了血管腔内介入治疗各种并发症的临床表现、诊断及其处理对策，涵盖了穿刺部位并发症、靶血管并发症以及全身并发症等。

原书作者为全球血管腔内介入治疗方面的著名专家，而本书引述资料新颖，基本反映了目前血管腔内介入治疗的最新进展，内容丰富，图文并茂，实用性强，对从事血管腔内介入治疗的临床工作者具有很好的指导作用。

本书可供血管外科、放射介入科、心内科临床医师参考使用。

作者简介

Kenneth Ouriel是俄亥俄州克利夫兰Lerner临床医学院的外科教授，俄亥俄州克利夫兰临床中心外科主任。

Ouriel教授在由同行评议的杂志上已发表论文200余篇，编写了4本血管外科教材，而且是许多主要血管外科和介入放射学杂志的编委。

他拥有7项美国专利，还有5项专利在审批中。

他是美国国内所有血管外科学会和大多数国际血管外科学会会员，也是美国外科学院院士，是少数几位被选为美国心脏病学会会员的血管外科专家。

他在伊利诺斯州芝加哥Pritzker医学院获得医学博士学位。

书籍目录

第一篇 问题的定义和范围 第一章 提高血管腔内介入治疗的质量 第二章 血管腔内手术靶区并发症
第三章 血管腔内介入治疗的全身并发症 第四章 血管介入治疗并发症：入路相关并发症第二篇 特殊部位的并发症：评价和处理指南 第五章 股动脉入路并发症 第六章 肱动脉导管置入术并发症
第七章 经皮动脉闭合装置的相关并发症 第八章 建立血管通路操作的并发症 第九章 颈动脉支架植入术并发症 第十章 锁骨下动脉和颅外椎动脉阻塞性疾病介入治疗并发症 第十一章 颅内动脉瘤和狭窄病变腔内介入治疗的相关并发症 第十二章 肾动脉粥样硬化性疾病 第十三章 肠系膜血管介入治疗的并发症 第十四章 实体器官移植中血管病变的血管腔内修复 第十五章 主-髂动脉介入治疗的并发症 第十六章 股总动脉血管腔内治疗的并发症 第十七章 髂动脉以远血管腔内介入治疗并发症 第十八章 血管腔内治疗的并发症：动脉粥样硬化性胸主动脉瘤的修复 第十九章 急性远端主动脉夹层腔内治疗的并发症第三篇 急性血管闭塞的处理 第二十章 外周血管溶栓并发症 第二十一章 深静脉血栓的腔内治疗 第二十二章 脑血管病腔内治疗的血栓形成和栓塞性并发症 第二十三章 应用经皮机械性血栓切除装置所引起的并发症 第二十四章 经皮治疗阻塞的透析瘘管 第二十五章 经皮治疗肺动脉栓塞 第二十六章 与下腔静脉滤器置入相关的并发症第四篇 避免并发症的原则 第二十七章 外周血管病患者介入治疗术前、术后评估

章节摘录

第一章 提高血管腔内介入治疗的质量 一、概述 提高治疗质量（quality improvement, QI）并不是经常讨论到的话题。

主观武断的判断经常会导致人为的错误，往往对病人带来不利影响。

QI是通过临床相关的途径来寻找提高治疗质量的可能。

本章将主要阐述如何建立有效的QI计划及相关标准。

QI一向是很重要的，但是，由于以下几点现在变得越来越重要。

第一，造影室、心导管室及手术室等科室均可提供很多相同的介入治疗。

各专科之间的竞争最终发展为病人的手术方法及治疗质量的竞争。

这些问题固然可以通过行政方法解决，但通过数据分析可以得到更好的解决。

这些科室的治疗质量应具有可比性，并由健康机构委派的联合委员会（the Joint Commission on Accreditation of Health Care Organizations, JCAHO）管理。

第二，随着新技术及新器械的不断发展，血管介入治疗的范围越来越广，变化日新月异，病人的预后会更好，但刚开始时因为经验不足势必会带来并发症几率的增加。

只有通过公正的评价才能证明新的治疗方法是否可以真的提高治疗质量。

第三，全国范围都对由于医疗失误而造成对病人的伤害有所担忧，QI可以发现并解决出现的问题，减少病人的伤害并使病人获益。

应当说明的是，QI并不等于授予资格和特权。

协会要求医生经过适当的培训才能拥有资格。

进行介入治疗的医生必须是经过训练的，通过这种方法可以保证治疗质量。

一个QI计划应保证一项治疗是否有明确的指征，手术是否成功是在并发症发生率不高于当地和全国标准的前提下，是否可以通过治疗改善病人的临床症状。

在本章的最后会提供肢体及肾脏介入治疗QI计划的样本。

编辑推荐

本书探索了血管腔内介入治疗的新方法，详细介绍了避免、处理和控制在血管腔内治疗并发症的各种技术，而且各章节均是由在预防和控制血管治疗与器械引起的并发症方面具有丰富经验的专家和全球知名的权威人士所撰写。

本书包含了血管腔内治疗各主要专业中心提供的有丰富价值的研究和建议，还为各临床专业工作者提供了在血管腔内介入治疗后可能发生各种并发症方面的必要知识.....详细介绍了在血管腔内治疗手术操作过程中可能发生的潜在并发症和处理这些并发症的最新方法，重点强调了外周血管介入微创治疗中认识和处理并发症的策略.....也列出了外周血管疾病术前和术后检查的大纲。

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>