

<<内镜颅底外科 (中文翻译版) >>

图书基本信息

书名：<<内镜颅底外科 (中文翻译版) >>

13位ISBN编号：9787030264404

10位ISBN编号：7030264401

出版时间：2010-3

出版时间：科学出版社

作者：(美) 沙希尼安 著, 张亚卓 主译

页数：174

译者：张亚卓

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>

<<内镜颅底外科（中文翻译版）>>

前言

本书是一部有关颅底外科（skull base surgery, SBS）的详尽而精彩的作品，为本书作序我深感荣幸。本书的作者，Shahinian博士，是该领域的先驱之一。

1986年，在范德比尔特大学医学中心，我第一次遇到他时，他就是一位才华横溢的外科住院医师。在随后的几年里，我有幸和他在美国及国外经历了不同的轮转训练，我清楚地记得当时他告诉我，颅底外科是他今后的职业选择。

考虑该学科当时处于早期发展阶段，我认为颅底外科是个高风险职业。

如今，我非常高兴地注意到Shahinian博士在该专业领域取得了成功，比如他创建了颅底研究所，早期在纽约，后来迁至洛杉矶。

作为一名普通的外科医师，我想以我个人的观点来定义颅底外科。

颅底外科意味着一组涉及颅底或其内容物的手术。

颅底分为前颅凹（附于面部骨骼）、中颅凹和后颅凹。

重要的动脉、静脉和脑神经通过颅底，传统上颅骨的该部分最难到达，颅底病变经常预后较差。

最近，在PubMed和Google数据库对“颅底外科”检索显示，该领域获得了快速的发展。

正如上图所示，关于颅底外科手术经验的科学论文出版数量在20世纪80年代中期以后就呈指数形式增长。

这归功于相关科学技术的迅猛发展，包括影像（CT、磁共振，包括术中磁共振、超声）、仪器（无框架立体定向仪、超声吸引器等）、显微镜、内镜和麻醉技术的进步都对颅底外科的发展有着重要的作用，强有力地推动了该领域向前发展，显著提高了颅底肿瘤的诊断和治疗水平，降低了死亡率和致残率。

本书以其对手术病例和技术的详尽说明，应成为许多医学专科医师有价值的参考书。

<<内镜颅底外科（中文翻译版）>>

内容概要

本书由洛杉矶颅底研究所主任Hrayr K. Shahinian博士总结既往逾千例颅底内镜手术经验所著，详细阐述了颅底内镜技术的应用，内容涉及颅底内镜手术的各个方面，包括对颅底外科围手术期处理、手术适应证、手术人路、主要手术器械、手术室布局、并发症处理等内容的详细说明，并配有600余幅各手术人路典型病例的高清彩图，使本书成为介绍颅底外科技术的非常实用的工具书。本书可供神经外科医生特别是从事颅底外科临床工作者及研究生参考使用。

<<内镜颅底外科 (中文翻译版) >>

书籍目录

第1章 引言 1 从开放的开颅手术到完全内镜颅底手术的进展 2 内镜颅底手术的实践 第2章 内镜颅底外科的麻醉问题 1 概述 2 术前评估 3 总则 4 特殊考虑 5 未来的挑战 第3章 颅底手术的神经内分泌知识 1 概述 2 垂体瘤 3 垂体瘤导致激素分泌低下 4 垂体瘤患者的长期随访 第4章 颅底手术的介入神经放射知识 1 概述 2 颅底肿瘤的栓塞 3 颈内动脉的试验性和永久性闭塞 4 岩下窦取血 第5章 内镜颅底手术的设备 and 器械 1 概述 2 硬式内镜 3 冲洗鞘和冲洗泵 4 气动支撑臂 5 氙光源 6 高清数字摄像头 7 数字显示器 8 DVD录像机 9 Polaroid数字打印机 10 脑神经监测设备 11 微钻、机头、附件和钻头 12 微型超声外科吸引器(微型CUSA)的手柄和头部 13 特殊的内镜显微器械 第6章 内镜经鼻入路 1 概述 2 适应证 3 手术器械 4 手术室设置 5 患者体位 6 手术技巧 7 典型病例 8 并发症 9 避免并发症的发生 第7章 内镜经眉间入路 1 概述 2 适应证 3 手术器械 4 手术室设置 5 患者体位 6 手术技巧 7 典型病例 8 并发症 9 避免并发症的发生 第8章 内镜经眶上入路 1 概述 2 适应证 3 手术器械 4 手术室设置 5 患者体位 6 手术技巧 7 典型病例 8 并发症 9 避免并发症的发生 第9章 内镜下乙状窦后入路 1 概述 2 适应证 3 手术器械 4 手术室设置 5 患者体位 6 手术技巧 7 典型病例 8 并发症 9 避免并发症的发生 第10章 内镜颞下入路 1 概述 2 适应证 3 手术器械 4 手术室设置 5 患者体位 6 手术技巧 7 典型病例 8 并发症 9 避免并发症的发生 中英文名词对照

章节摘录

插图：本章讨论颅底外科从传统手术到内镜手术的发展过程。

内镜颅底外科以手术效果优异、手术时间较短、患者恢复较快、并发症较少、总致残率较低为特征。本章所讨论的技术以加利福尼亚州洛杉矶市颅底研究所内镜颅底手术的临床实践为基础，这些技术常规用于治疗前、中、后颅底的原发及复发肿瘤，也可用于治疗各种神经血管压迫综合征，如三叉神经痛、单侧面肌痉挛和其他此类病症。

根据我们的经验，这些内镜技术提供了最优入颅途径，同时能够在术中非常清晰地分辨神经、血管和肿瘤的形态，可获更好的手术效果。

所有采用内镜进行颅底手术的患者，90%以上在术后48小时内出院。

关键词：脑；鼻内；内镜；锁孔；微侵袭；垂体；乙状窦后；颅底；颞下；眶上；外科；经眉间。

1 从开放的开颅手术到完全内镜颅底手术的进展几十年来，外科医生一直在讨论哪种手术技术能够提供最优途径到达颅底，而相关风险又最小。

到达前、中、后颅底的传统手术入路包括复杂的经颅或经面手术。

外科手术器械设计的进步及围手术期重症监护技术的发展为这些传统的手术提供了便利条件，同时这些手术能够提供非常好的暴露，能够全切巨大的肿瘤。

但是，这些开颅手术致残率较高，需要长期的康复，患者负担巨大。

因此，在过去的十年间，颅底外科的发展是以微侵袭技术的进步为核心，该技术在不减低手术效果的同时能够显著减少患者负担。

医疗技术的革新又为这种进步提供了所需的条件。

光纤技术的发展包括内镜、光源、摄像机和特殊显微器械的进步，使非传统的神经外科、神经耳科及颅颜面技术安全而有效地发展达到高潮。

目前颅底外科领域已从主要依赖显微外科技术的学科，发展成为一个以内镜为基础的专业，其特点是手术效果优异、手术时间较短、患者恢复较快、并发症较少、总致残率较低（图1-1A，B）。

<<内镜颅底外科（中文翻译版）>>

编辑推荐

《内镜颅底外科:一本配有典型病例说明的综合指南(中文翻译版)》编辑推荐:迄今为止,已有3000余例颅底肿瘤和血管病病例完全应用微侵袭内镜技术完成。

颅底研究所主任Hrayr K.Shahinian博士在《内镜颅底外科:一本配有典型病例说明的综合指南(中文翻译版)》中编辑,阐述了这些技术。

书中配有600余幅详尽的典型病例彩图,也包括主要手术器械及手术室布局的介绍,使《内镜颅底外科:一本配有典型病例说明的综合指南(中文翻译版)》成为颅底外科技术的权威性指南。

书中内容包罗万象且严谨准确,是所有立志治病救人的外科专家或那些想成为专家的外科医生的理想选择。

包含600余幅高清彩图,提供详尽的外科技术指导,囊括世界知名颅底研究所的尖端手术。

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>