

<<妇科内镜手术并发症>>

图书基本信息

书名：<<妇科内镜手术并发症>>

13位ISBN编号：9787117098472

10位ISBN编号：7117098473

出版时间：2008-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：Keith isaacson

页数：228

译者：夏恩兰

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>

<<妇科内镜手术并发症>>

内容概要

本书囊括了妇科内镜手术潜在并发症的所有方面。

详尽地阐述了患者围手术期的全部过程。

从患者的选择到实施手术……以及其间的每一步。

章节的格式统一编排，使检索信息更加容易。

大量的图表和照片丰富了正文的内容和图解，并使阐述的概念更加清晰。

•本书根据损伤某一特定的器官系统来对并发症分类，而不是根据手术过程分类。

•本书囊括了胃肠道（GI）、泌尿生殖道（GU）以及血管系统并发症的预防、识别和治疗，而且还包括感染、热损伤和患者中毒等并发症。

•本书着眼于各种并发症的识别，以最大程度上减少患者病率，提高早期治疗成功率。

•全书章节结构风格一致，以便于读者能够迅速找到某一并发症的相关内容。

•本书列有血管、肠管以及泌尿系损伤的独立章节——这些正是妇科内镜手术最严重的并发症。

既全面又简明，正是这一特点使本书成为读者处理妇科内镜手术不可预见并发症的珍贵宝典。

<<妇科内镜手术并发症>>

作者简介

译者简介：夏恩兰，教授，1955年毕业于西北医学院，从事妇产科临床、教学、科研工作近50年。现任首都医科大学妇产科教授、硕士研究生导师，首都医科大学附属复兴医院妇产科主任，国际宫腔镜培训中心亚洲分中心主任，中华医学会妇产科学术委员会常务理事，中华医学会妇产科学会妇科内镜学组副组长，美国妇科腹腔镜医师协会会员，国际妇科内镜协会终身会员，中华妇产科杂志、中国实用妇科与产科杂志、实用妇产科杂志、中国妇产科临床、国外医学妇产科学分册、中国医刊等杂志编委。

公开发表论著141篇，主编书籍2部，参加编写书籍14部，获卫生部、北京市科委、北京市卫生局及西城区政府等各级科技进步奖20项。

于1992年开始享受政府特殊津贴。

<<妇科内镜手术并发症>>

书籍目录

第一章 医师，自我救助：医疗差错的预防和处理第二章 麻醉队伍在腹腔镜并发症的预防、诊断、处理和起因方面的作用第三章 并发症的前预防第四章 腹腔镜入口并发症第五章 血管损伤第六章 腹腔镜手术肠管损伤第七章 腹腔镜手术泌尿道损伤第八章 生理和基础代谢并发症第九章 最大程度提高能源设备的作用并降低其风险第十章 术中和术后感染第十一章 盆腔粘征第十二章 妇科肿瘤腹腔镜手术并发症 第十三章 妇科泌尿学微创手术并发症第十四章 儿童和青少年腹腔镜手术并发症第十五章 妇科腹腔镜手术不常见并发症第十六章 宫腔镜手术的并发症第十七章 与膨宫介质相关的并发症第十八章 子宫内膜去除术的并发症第十九章 腹腔镜的培训和教育索引

<<妇科内镜手术并发症>>

章节摘录

第一章 医师，自我救助，医疗差错的预防和处理妇产科医师经常容易遭遇医疗差错事故，这是由于妇产科医生不仅要进行充满风险的分娩工作，同样也要冒着风险做腹部或盆底生殖器官手术。

自从妇科内镜手术被接受和应用以来，这种微创但同样具有风险的手术也有医疗事故发生。

不幸的是，妇科腹腔镜手术导致的器官损伤、生育功能丧失和其他相关并发症通常会导致大量的法律诉讼和安抚补偿费用。

与其他方式的手术一样，妇科内镜手术同样具有导致严重损伤的危险；综合因素包括：新技术的影响，传统医患关系的变化和一些患者对手术完美完成无并发症发生有不切实际的期待。

现今医生能够通过努力以减轻医疗差错法律诉讼对他/她的医疗事业的影响。

仅靠医生小心谨慎和临床精细操作不能确保医生在整个医疗生涯中可以避免医疗官司的发生，但是这种方法肯定会减少医疗官司发生的几率。

本章为妇产科腹腔镜手术医师怎样避免医疗官司提供指南，也为当医生面对医疗并发症时应如何应对提供了建议。

本文从医疗差错事故的发生开始阐述医疗诉讼经迎，然后概括归纳，其目的是增加医生对诉讼过程的了解和增强他/她参与深奥的医疗诉讼的能力。

一、防止医疗纠纷通常良好的医患关系对防止发生医疗纠纷是有益的。

沟通技巧是医患关系的重要组成部分。

医生必须不仅能够和其他参与诊断和治疗的医务工作者进行清楚有效的交流，而且也要能够和患者进行良好的沟通。

这一点所有的医生都很清楚，然而，有的患者比较容易沟通而另一部分患者则恰恰相反。

另外，目前由于经济制约、医疗保健组织（health maintenance organizations, HMOs）的要求和其他必须完成的医疗工作导致医生没有时间气定神闲的和患者进行充分沟通。

尽管没有能够可以避免医患之间沟通缺陷的魔法存在，但医生可以通过加强专业技术和个人沟通技巧，在提高整体医患关系和减少医疗纠纷方面做出许多努力。

每位医生都是由独特的个人素质和专业素质相结合的统一体，与人交流的方式和技巧受个人的性格影响很大。

除外这些不同之处，每位医生都要学会努力倾听、使患者明白他或她是医生关注和努力治疗的重点。

这一简单的方法对提高交流技巧很有帮助，因此要培养良好的医患关系，这有助于防止医疗官司的发生。

（一）获得并记录知情同意所有医疗诉讼中最容易可以避免的指控应该是在没有进行有效的术前知情同意的举证。

大多数的原告律师会将知情同意作为法庭指控的一道程序，而且在以后的诉讼中他们也不会放弃质疑这个问题的权利。

因此医生在和病人讨论即将进行的手术时应遵守医疗操作常规，这样能有效地防止此类诉讼的发生。

大多数州使用“合理个体化标准”来判断知情告知是否充分。

作为一名了解医学知识和病人病情的专业人士，医生有责任告知“当事人”所有应当必知的条款，以取得患者对推荐治疗方案的同意。

手术术前告知，包括妇科腹腔镜手术，不应在于术当天才进行。

术前告知不应该在诊所或医院与患者会面时进行，应该在更加放松和压力较小的气氛中进行谈话。

<<妇科内镜手术并发症>>

编辑推荐

《妇科内镜手术并发症》由人民卫生出版社出版。

<<妇科内镜手术并发症>>

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>