

<<中华影像医学>>

图书基本信息

书名：<<中华影像医学>>

13位ISBN编号：9787117136426

10位ISBN编号：7117136421

出版时间：2011-5

出版时间：人民卫生

作者：王振常//鲜军舫//兰宝森|主编:吴恩惠

页数：531

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>

内容概要

王振常，兰宝森等主编的这本《中华影像医学(头颈部卷第2版)》是在第一版的基础上修订而成。再版编写中对内容做了相应调整，增加了新的一章神经眼科影像学，还增加了头颈部手术后影像学评估等内容，删减了普通X线检查内容，增加了多排螺旋CT多平面重组和三维重建及高场强磁共振图片。

书籍目录

第1章 眼部影像学

- 第1节 检查方法
- 第2节 眼部影像解剖
- 第3节 眼部外伤
- 第4节 眼部先天发育性病变
- 第5节 眼部炎性病变
- 第6节 淋巴增生性病变
- 第7节 眼球内病变
- 第8节 眼部脉管性病变
- 第9节 眼部肿瘤及肿瘤样病变
- 第10节 眼部术后影像学

第2章 神经眼科影像学

- 第1节 视路和视皮质解剖及影像定位
- 第2节 视觉症状相关视路疾病的影像学表现
- 第3节 眼球运动系统解剖及影像定位
- 第4节 眼球运动异常相关疾病的影像学表现
- 第5节 自主神经系统与神经眼科
- 第6节 三叉神经和面神经与神经眼科

第3章 耳部影像学

- 第1节 检查方法
- 第2节 耳部影像解剖
- 第3节 发育与遗传性病变
- 第4节 外伤
- 第5节 炎性病变
- 第6节 颞骨肿瘤及肿瘤样病变
- 第7节 耳硬化症
- 第8节 面神经非肿瘤性病变
- 第9节 耳部常见病手术后影像学

第4章 鼻和鼻窦的影像学

- 第1节 影像学检查方法
- 第2节 鼻和鼻窦影像解剖
- 第3节 发育与遗传性病变
- 第4节 外伤
- 第5节 炎性病变
- 第6节 良性肿瘤及肿瘤样病变
- 第7节 恶性肿瘤
- 第8节 鼻内镜术后影像学

第5章 咽部影像学

- 第1节 影像学检查方法
- 第2节 咽部影像解剖
- 第3节 咽部异物
- 第4节 咽部感染
- 第5节 肿瘤及肿瘤样病变
- 第6节 茎突综合征
- 第7节 吞咽障碍

<<中华影像医学>>

第8节 阻塞性睡眠呼吸暂停综合征

第9节 咽部常见手术术后影像学

第6章 喉部影像学

第1节 影像学检查方法

第2节 喉部影像解剖

第3节 喉外伤

第4节 喉部炎性病变

第5节 肿瘤和肿瘤样病变

第6节 喉部病变术后影像学

第7章 口腔颌面部影像学

第1节 影像检查方法

第2节 口腔颌面部影像解剖

第3节 颌面骨骨折

第4节 颌面骨病变

第5节 涎腺疾病

第6节 颞下颌关节 疾病

第8章 颈部影像学

第1节 影像学检查方法

第2节 颈部影像解剖

第3节 颈部淋巴结病变

第4节 颈部肿瘤及肿瘤样病变

第5节 甲状腺疾病

第6节 甲状旁腺疾病

第9章 颅底影像学

第1节 影像学检查方法

第2节 颅底影像解剖

第3节 颅底肿瘤及肿瘤样病变

中英文对照索引

章节摘录

版权页：插图：眼部外伤很常见，如砸伤、拳击伤、撞伤、扎伤、爆炸伤等，是目前致盲的主要原因之一。

在眼眶外伤中，失明发生率为6.4%~56.3%。

外伤后失明原因复杂，但及早合理地进行处理，可减少或避免部分失明的发生。

根据明确的病史、典型的临床症状、详细的临床检查基本可作出正确诊断，但对屈光间质浑浊、玻璃体出血、晶状体脱位、眼球破裂、眼部异物、眼眶骨折以及其他复杂的眼外伤或合并有其他组织结构损伤时，仅临床检查往往不够，常需借助影像学检查明确诊断。

因此，影像学检查在早期、全面掌握外伤后眼眶及其内容物的病理变化和早期诊断、治疗并合理评估眼外伤预后方面发挥着不可替代的作用。

本节介绍眼部异物、眼球损伤、眶壁骨折及眼外肌损伤、视神经管骨折和视神经损伤、眼眶骨膜下间隙血肿。

外伤性颈内动脉海绵窦瘘见“眼眶脉管性病变”。

一、眼部异物【概述】眼部异物是一种常见的眼部创伤，往往后果严重。

根据异物的类型可分为金属异物和非金属异物，金属异物包括钢、铁、铜、铅及其合金等，非金属异物包括玻璃、塑料、橡胶、沙石、骨片和木片等。

根据异物存留部位可分为球内异物、球壁异物及眶内异物。

眼部异物可产生较多并发症如眼球破裂、晶状体脱位、眼球固缩、出血及血肿形成、视神经创伤、眼外肌创伤、眼眶骨折、颈内动脉海绵窦瘘及眶内动静脉瘘以及感染等。

【临床特点】根据异物进入眼部的路径、异物存留部位以及异物对眼部结构损伤的程度不同其临床表现各异。

眼球内异物的主要表现有视力障碍、眼球疼痛等；眶内异物若损伤视神经则表现为视力障碍，若损伤眼外肌则可出现复视、斜视和眼球运动障碍等。

【影像学表现】X线平片：仅高密度异物在平片上可显示，较小的高密度异物常需拍摄薄骨像，甚至无骨像。

由于CT密度分辨率较平片高，大部分异物CT均能显示，而且定位较平片更准确，目前眼眶X线平片检查临床应用日益减少。

编辑推荐

《中华影像医学(头颈部卷)(第2版)》是由人民卫生出版社出版的。

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>