

图书基本信息

书名：<<Ballenger耳鼻咽喉头颈外科学>>

13位ISBN编号：9787117150033

10位ISBN编号：7117150033

出版时间：2012-4

出版时间：人民卫生出版社

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

《Ballenger耳鼻咽喉头颈外科学:小儿耳鼻咽喉科学分册(第17版)》由BCDecker出版,自1908以来,已经更新为17版,是国际耳鼻咽喉头颈外科学界公认的经典著作。

最新版篇幅宏大,包括6篇,101章,共1209页。

由二位主编和198位著者共同完成。

全书基础与临床并重,理论与实践相融。

汇集了耳鼻咽喉科头颈外科各亚科的名家的精华。

是美国乃至全球的一部医学名著。

《Ballenger耳鼻咽喉头颈外科学:小儿耳鼻咽喉科学分册(第17版)》为其儿科耳鼻咽喉科学分册。

作者简介

作者：（美国）斯诺（James B.Snow Jr.）（美国）P.Ashley Wackym 译者：李大庆

书籍目录

小儿耳鼻咽喉科学 62小耳畸形，外耳道锁和中耳畸形 63口腔解剖和生理 64口腔、口咽和鼻咽部疾病 65
头颈深部间隙感染 66儿童睡眠呼吸暂停 67机器人手术，导航系统和手术模拟 68婴幼儿呼吸道管理 69
先天性喉畸形 70头颈部先天性畸形 71生物膜及其在耳和呼吸系统感染中的作用 索引

章节摘录

版权页：插图：术后脱水、吞咽痛和耳痛很常见。

有些儿童需静脉补液直至经口摄入能够维持机体正常需要量。

术后应用抗生素可能有助于患者恢复正常状态，但新近的Meta分析显示使用抗生素并不能减轻术后疼痛。

扁桃体切除术后出血是最常见的并发症，发生率大约为2%~5%，应该引起重视。

有些情况可通过观察给予处理，有些则要在手术室中控制出血。

正进行阿司匹林治疗或者有出血性疾病的患者发生出血的风险更大。

术后鼻音增强很常见，但腺样体切除术后出现持续性腭咽关闭不全并不常见，据估计发生率为1/2000。

这种并发症的治疗包括言语疗法或咽瓣再造。

使用KTP激光广泛烧灼或者腭咽弓的广泛切除可导致鼻咽部狭窄。

软腭、腭咽弓或咽后壁形成的瘢痕组织有时会引起阻塞性睡眠呼吸暂停。

治疗包括注射糖皮质激素、瘢痕溶解术、放置支架、皮瓣旋转或前徙等方法。

口腔和口咽部感染性疾病 口腔和口咽感染很常见。

这些感染可能仅局限于头颈部，也可能是全身性疾病过程的一部分。

识别感染的临床类型，并与其他疾病类型相区别，是进行正确治疗的重要临床技能。

口腔和口咽部病毒感染是患者就诊的最常见原因。

病毒性咽炎是一种主要表现为咽痛的综合征，它还包括一些其他的症状，如发热、咳嗽和充血。

很多病毒可以引起咽炎，例如柯萨奇病毒、鼻病毒、腺病毒、流感病毒、副流感病毒、冠状病毒，肠病毒及呼吸道合胞病毒。

通常不需要检测病毒，治疗是对症的。

第42章“上呼吸道感染性疾病的病因学”将阐述EB病毒引起的单核细胞增多症。

疱疹性咽峡炎是幼儿常见一种病毒感染，类似于细菌性咽炎。

病原体通常为A型或B型柯萨奇病毒，但其他的肠病毒也可引起相似的表现。

夏秋季是高发季节。

症状包括严重的咽痛、发热和全身不适。

口咽后壁可能出现严重的红斑、水泡和浅表性溃疡。

该病通常为自限性，治疗主要是为了缓解症状。

A型柯萨奇病毒也是手足口病的病原体。

手足口病的症状类似于咽峡炎，不同之处在于口腔比口咽部更容易受累，手掌和足底皮肤出现疱疹。

单纯疱疹病毒感染可存在于两种方式之一。

原发性疱疹性口龈炎常见于幼儿，以发热和全身不适为前驱症状，随后出现咽痛，口腔布满水泡伴红斑。

水泡在24小时内破裂，残留片状溃疡，在口腔表面形成一层灰色假膜。

一般伴有弥漫性淋巴结肿大。

病毒检测或组织活检可以确诊。

病毒可长时间潜伏在患者的神经节内，并可活跃而引起二次感染，表现为口腔内灼热感和出现疱疹。

当累及口唇时称为唇疱疹。

诱发因素包括应激、全身性疾病、发热、日照、细菌感染和免疫缺陷。

一般2周内自愈，可采用对症治疗。

一些研究证实抗病毒治疗是有效的。

带状疱疹感染表现为沿三叉神经分支分布区域的神经痛和疱疹。

常见于较年长的患者，由潜伏于感觉神经节的水痘病毒重新活跃而发病。

治疗主要是采用抗病毒疗法。

德国麻疹（风疹）病毒感染在有免疫力的人群中不常见，但它是一种潜在的严重全身性感染，以咳嗽

、鼻炎、结膜炎和斑丘疹为特征性表现。

麻疹（风疹）病毒具有相似但更严重的临床经过，区别在于疾病初期红斑出现之前，颊粘膜上出现中心蓝白色的小点，即柯氏斑（Koplik spots）。

随着疾病的发展，暂时性免疫抑制可能诱发感染性并发症，例如中耳炎、肺炎等。

麻疹的治疗除了支持疗法外，还包括补充维生素A和人免疫球蛋白。

巨细胞病毒也是疱疹病毒家族的一员，感染免疫低下的患者。

其特征为大片粘膜溃疡、渗出性咽炎和颈淋巴结肿大。

该病类似于单核细胞增多症，给予对症治疗。

复发性呼吸道乳头状瘤是由人类乳头状瘤病毒引起的，其特征为外生性菜花样赘生物。

乳头状瘤可发生在气道或口腔，尤其是软腭或舌部。

采用手术刀、电烙、动力设备或激光进行外科切除是常规的治疗方法。

切除后口腔或口咽部乳头状瘤较少复发，但气道病变的复发率相对较高。

最近的研究表明，在经选择的患者中将丝裂霉素或西多福韦反复注射于皮损内可改善疾病严重程度，并减少复发，但仍缺乏随机、对照、前瞻性研究的确切证据。

编辑推荐

《Ballenger耳鼻咽喉头颈外科学:小儿耳鼻咽喉科学分册(第17版)》采用简明扼要的文字配以充足的全彩说明图。

正如原作者在第一版的序言中写的那样,编创人员竭尽全力囊括一切应该可以从教科书图册中找到的材料。

编辑们将《Ballenger耳鼻咽喉头颈外科学:小儿耳鼻咽喉科学分册(第17版)》扩充到101个章节,以提供全面的耳鼻咽喉头颈外科领域的信息。

他们不仅邀请精通某一领域以及在此领域中发表过可靠、权威的论文专著的专家担任作者,而且在编写中注重提供诊疗方法以及这些诊疗方法背后的理论依据。

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>