

<<盆底疾病>>

图书基本信息

书名：<<盆底疾病>>

13位ISBN编号：9787117163637

10位ISBN编号：7117163631

出版时间：2013-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：三托罗 编

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>

## <<盆底疾病>>

### 内容概要

《盆底疾病:影像学及多学科临床实践》非常全面,涵盖了盆底疾病诊治的各种方法、新技术及施行特殊操作的实践指导。

其中对手术步骤详尽描述的同时,还配有精美的术中照片,如同手术图谱一般。

基于超声及磁共振成像的优质合成图像可以让我们对比成像形态和图解模型,其上不同的色彩使解剖关系更易理解。

<<盆底疾病>>

作者简介

编者：（意大利）三托罗 译者：丁曙晴 王建六 陈忠

## &lt;&lt;盆底疾病&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章盆底解剖学 1奇妙的盆底解剖学 2整体理论：盆底功能和功能障碍的肌 - 弹性理论 3盆底病理生理学：基础生理学，老龄化作用，更年期改变 4盆底：功能学概念和神经控制 5临床盆底神经生理学

第二章盆底影像学 简介 6经阴道超声：方法学及正常盆底解剖 7经会阴超声：方法学及正常盆底解剖 8肛管直肠腔内超声：方法学及正常盆底解剖 9盆底超声的技术创新 特约评论 10磁共振成像：方法学及正常盆底解剖 11盆底磁共振成像的技术创新 特约评论

第三章分娩与盆底损伤 简介 12阴道分娩所致盆底损伤的机制 13后盆功能异常及肛门括约肌急性损伤的处理 14会阴损伤的预防 特约评论（一） 特约评论（二）

第四章尿失禁和排尿困难 简介 15超声检查 特约评论 16尿动力学 特约评论 17吊带位置 18如何选择中段尿道Sling手术治疗女性压力性尿失禁 19可注射的生物材料 20人工尿道括约肌植入术治疗女性尿失禁 21骶神经调控术 特约评论 22生物反馈 23尿失禁、尿潴留和膀胱过度活动症的药物治 特约评论

第五章大便失禁 简介 24三维腔内超声 25经会阴超声 26磁共振成像 特约评论 27肛管直肠测压 特约评论 28肛门括约肌成形术和肛门后方成形术 29电刺激股薄肌成形术 30射频能量传递术和生物材料注射术 31人工肛管括约肌 32骶神经调节 33未来治疗 特约评论 34生物反馈 35药物治疗 特约评论

第六章盆腔器官脱垂 简介 36影像学是理解盆腔器官脱垂病因的关键 37腔内超声 38经会阴超声 39膀胱造影和排粪造影 40磁共振成像 特约评论（一） 特约评论（二） 41肛肠动力 特约评论 42盆腔器官脱垂是否需要统一的或多学科的协同处理？

43泌尿生殖器官脱垂的经腹手术 44泌尿生殖器官脱垂的阴式手术 45腹腔镜下盆底重建手术 46全盆底重建术 特约评论 47直肠脱垂：经腹手术 48直肠脱垂：经会阴手术 特约评论 49直肠脱垂：腹腔镜技术 特约评论 50盆底肌肉训练预防和治疗盆腔器官脱垂 51肠易激综合征、便秘和排便障碍的药物治 特约评论 ..... 第七章盆腔疼痛 第八章瘘 第九章手术治疗失败或复发

## &lt;&lt;盆底疾病&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：本章内容主要涉及阴道分娩对会阴体和阴道后壁的影响，显示了目前学界在理解分娩相关损伤方面已经有了长足进步。

本章系统讲述了一系列内容，从对肛门括约肌损伤的处理，如何辨识和修补该括约肌的损伤，以及这种损伤的产生机制，直至如何预防此损伤这一重要问题。

这一领域的最早是Sultan在20世纪90年代开始开展的工作，而近年来借助日益进步的内镜技术，我们得以确诊肛门括约肌损伤的存在，使得对于产妇的临床诊治、关怀都有了长足的进步。

我们在这一领域所做的努力，均是为了更好地评估产时的急性组织损伤，并利于对会阴各组织结构的产时损伤进行更精确的修补。

需要强调的是，已有许多数据证实了不同会阴修补术的有效性，而医疗机构应该更积极的采集并公布此类数据，以便所有进行会阴修补的医生都能获得关于手术、期别的最新知识。

Sultan和Thakar在推广会阴体修补的进展情况方面做了许多努力，对于世界范围内阴道分娩病率的显著下降功不可没。

预防是最好的治疗手段。

每一个阴道助产人员对于如何最有效地避免会阴损伤都有其个人的看法、观点，他们彼此间的观点有时会存在不同和冲突。

例如，一些专家认为，拉伸变薄的会阴功能良好，而另一些专家则认为会阴不应在分娩中受到影响。

近年来，良好的随机试验为论证某一术式、操作的有效性提供了数据支持。

Thakar撰写的这一章节即引用了一篇精彩的综述，它通过回顾一系列关于预防产时会阴损伤方法的临床试验，从而揭示了何种预防方法才切实有效，而另外一些方法，尽管可以使得分娩变得舒适，却不能有效预防产时会阴损伤的发生，因此也无法降低组织的拉长程度。

在不久的将来必然会有一些新的思路出现。

譬如，我们可以设想，与目前“促宫颈成熟”异曲同工的是，将来也许会出现利用药物“促阴道条件成熟”这一方法。

这个过程其理论上的合理性。

宫颈条件成熟过程中发生的结缔组织重排同样可以发生于会阴体，改善了会阴组织的柔韧性，从而降低了会损伤的风险及修补的需要。

通过使分娩通道变得更加松弛，结缔组织、肌肉和神经所承受的向下的压力得以变小，从而达到预防会阴损伤的目的。

与此类似的是，逐渐开展的孕期伸展练习可能也可以减少产时会阴损伤的发生。

只有在我们对于产时会阴损伤的机制有了一个全面准确的了解后，有关于此的预防和治疗才能得到良好的发展。

Minini博士及其同事就很好地回顾了盆底损伤机制的各种理论。

了解会阴体损伤的确切机制对于降低损伤的发生率至关重要。

<<盆底疾病>>

编辑推荐

《盆底疾病:影像学及多学科临床实践》由人民卫生出版社出版。

<<盆底疾病>>

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>