

<<腹股沟疝的TEP手术>>

图书基本信息

书名：<<腹股沟疝的TEP手术>>

13位ISBN编号：9787306036872

10位ISBN编号：7306036874

出版时间：1970-1

出版时间：中山大学出版社

作者：陈双，戎祯祥 编

页数：96

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>

<<腹股沟疝的TEP手术>>

内容概要

腹股沟疝手术，虽属普通、常见，但从发展历程来看，也反映了外科各时期中的精义，可说是外科发展史的缩影。

在公元前1500年，古埃及就有关于腹股沟疝的记载。

尔后，直至16世纪文艺复兴前夕，腹股沟疝是使用疝带和精索一疝囊结扎、睾丸切除非正规手术相交织。

从16世纪中叶，打破迷信的文艺复兴开始，以至19~20世纪，外科先是克服解剖、生理、病理等基础理论不足，术中出血，缺乏麻醉，细菌感染等四大难关，使外科得以从单纯的手艺操作技术演化成理论密切联系实际，具有正规手术室、实验室，具有正规教育培养体制的独立学科，各种首创的高难手术、各型新式器械应运而生，与腹股沟疝有关的解剖要点、各型疝修补术中争相推出。

20世纪中下叶，爆发了第一、二次生命科学革命，现代基因组学、转录组学、蛋白组学，乃至机器人手术相继诞生。

随后，计算机科学、新型测序技术、现代器械设备、各种补片材料的涌现，疝外科也借大外科雄风，进入无张力修补阶段，是整个疝外科演进史中极为重要的转折点。

<<腹股沟疝的TEP手术>>

作者简介

陈双，1982年大学本科毕业，获学士学位。
1989年获硕士学位，1993年获博士学位，师从著名外科学家林言箴教授。
1999年至2001年在美国UCLA大学完成博士后研究。
现任中山大学孙逸仙纪念医院教授、博士生导师，胃肠外科主任，疝和腹壁外科中心主任。
在疝外科领域有系统与深入的研究及丰富的临床经验。
是中华医学会疝和腹壁外科学组副组长，广东省医学会疝和腹壁外科学组组长。
《中华疝与腹壁外科杂志（电子版）》、《岭南现代临床外科杂志》副主编，《中华胃肠外科杂志》、《中国实用外科杂志》等8种杂志编委。
曾获省级和卫生部科技进步一、二、三等奖各1项，发表学术论文120余篇。

戎祯祥，男，1966年出生，医学博士，教授，普通外科主任医师，硕士生导师。
现任南方医科大学附属顺德第一人民医院胃肠胰疝外科主任，国家卫生部内镜专业技术培训基地主任，广东省医学会疝与腹壁外科学组委员，广东省医学会胃肠外科分会委员，广东省医学会微创外科分会腹腔镜学组委员，广东省抗癌协会大肠癌专业委员会委员，佛山医学会疝和腹壁外科分会副主任委员，佛山医学会胃肠外科分会副主任委员，《中华普通外科文献》编委，《岭南现代临床外科》杂志编委。
在国家级和省级专业杂志发表论文30余篇，主持参与七项科研课题获市科技成果奖。

<<腹股沟疝的TEP手术>>

书籍目录

第一章 腹股沟区域的解剖第一节 腹股沟区的解剖层次第二节 耻骨肌孔第三节 腹股沟管、直疝三角和股管第四节 腹腔镜下解剖第五节 腹股沟疝的前、后入路第二章 腹股沟疝病理生理第一节 概述第二节 斜疝与直疝发病的差异第三节 腹股沟疝的分型第三章 疝修补材料第一节 疝修补材料发展第二节 疝修补材料的种类与性质第三节 适用于TEP的材料及疝外科材料学发展的瞻望第四章 腹股沟疝的术前准备和麻醉方法第一节 术前准备第二节 腹股沟疝的麻醉方法第五章 开放的TEP手术第一节 概述第二节 操作要点第三节 关键技术操作第四节 手术难点及错误的处理第六章 腹腔镜下TEP第一节 概述第二节 手术步骤第三节 关键技术第四节 难点的处理第五节 术后处理第七章 术后并发症的处理第一节 术后切口感染的防治第二节 修补术后补片感染的防治第三节 腹股沟疝修补术后慢性疼痛第八章 疝手术后的复发及处理第一节 术后复发的原因及分类第二节 复发的处理和预防索引

<<腹股沟疝的TEP手术>>

章节摘录

疝外科中髂耻束具有多种意义，Shouldice修补术和Nyhus修补术都特别利用髂耻束对腹股沟管后壁进行修补。

TEP手术的腹膜前间隙的建立，髂耻束是分离过程的标志之一。

五、Bogros间隙和Retzius间隙Bogros间隙为腹壁和腹膜间隙的一部分，外侧为髂筋膜，前方是腹横筋膜，后方是壁层腹膜。

进入这一间隙的途径一般是从脐下腹直肌后方，向外下分离。

从这一间隙很容易将腹壁与腹膜分开。

这一间隙是法国解剖学家和外科医生。

Bogros在1832年提出的，当时是为了寻找结扎下肢血管的途径，后来又发现这一间隙与女性盆腔脓肿的扩散有关。

现在对疝外科而言，Bogros间隙的意义在于它是后入路修补（Stoppa，Nyhus修补）和腹腔镜修补（TEP及TAPP）经过的通道或要分离的空间，也是放置补片的空间。

Retzius间隙又称为耻骨后间隙或膀胱前间隙，这一间隙在腹直肌后方很容易到达，向下即达耻骨后间隙。

TEP手术是利用这一间隙建立操作空间。

六、神经支配从脐水平至耻骨结节水平的前下腹壁皮肤和部分外生殖器的皮肤由第10胸神经（脐水平）至第12胸神经（肋下神经）的主干分支及第1腰神经支配。

胸神经有前、侧皮肤分支。

第1腰神经的主干分支参与髂腹下、髂腹股沟神经的组成。

髂腹下神经有一侧支在髂嵴正上方的腹外斜肌潜出，支配臀部上侧方的皮肤。

疝修补术中更为重要的是髂腹下神经的前支，它从腹股沟管外环的正上方的腹外斜肌腱膜潜出，向下支配耻骨上区的皮肤。

<<腹股沟疝的TEP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>