

<<肝胆胰外科疾病诊断标准>>

图书基本信息

书名：<<肝胆胰外科疾病诊断标准>>

13位ISBN编号：9787502361242

10位ISBN编号：7502361243

出版时间：2008-12

出版单位：科技文献出版社

作者：武来兴 等

页数：303

字数：238000

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>

<<肝胆胰外科疾病诊断标准>>

内容概要

全书针对肝胆胰外科疾病的特点分为四篇26章，分别为肝脏疾病、门脉高压症、胆管疾病及胰腺疾病。

全面就肝胆胰外科相关疾病概述、流行病学、病因、生理病理、分型、检查、临床表现、诊断与鉴别诊断等方面做了整体的阐述，重点汇总介绍了国内外最新公布的诊断标准。

其中包括我国相关机构近年来最新颁布施行的诊断标准，同时也包括欧美日等医疗发达国家推广施行的诊断标准，兼顾诊断标准的权威性、实用性和广泛性。

本书立足临床实践，内容全面翔实，重点突出，力求深入浅出，方便阅读，是一本实用性很强的关于临床疾病诊断的权威医学著作。

目的是让广大临床医师把疾病相关诊断标准与临床实践更好地结合，从而使临床诊断更规范、合理和科学，并最终提高疾病的治愈率。

本书适于肝胆胰外科、普通外科专业人员以及基层医务工作者使用。

<<肝胆胰外科疾病诊断标准>>

书籍目录

第一篇 肝脏疾病 第一章 肝脏的解剖与生理 第二章 肝创伤 第三章 肝脏感染性疾病 第四章 肝脏肿瘤概述 第五章 肝脏恶性肿瘤 第六章 肝脏良性肿瘤 第七章 肝囊肿 第一节 非寄生虫性肝囊肿 第二节 肝包虫病 第八章 门静脉血栓形成 第二篇 门脉高压症 第九章 门脉高压症概述 第十章 肝性门脉高压症 第十一章 肝后型门脉高压症(巴德-吉亚利综合征) 第三篇 胆管疾病 第十二章 胆管的解剖及生理概要 第十三章 胆管系统的常用检查方法 第十四章 胆石症 第一节 概述 第二节 胆囊结石 第三节 胆管结石 第十五章 胆管感染 第一节 急性非结石性胆囊炎 第二节 急性结石性胆囊炎 第三节 急性梗阻性化脓性胆管炎 第四节 慢性结石性胆囊炎 第五节 慢性非结石性胆囊炎 第六节 原发性硬化性胆管炎 第七节 Oddi括约肌狭窄和缩窄性Vater乳头炎 第十六章 胆囊肿瘤 第一节 胆囊良性肿瘤 第二节 胆囊癌 第十七章 胆管癌 第一节 肝门部胆管癌 第二节 中、下段胆管癌 第十八章 胆管出血性疾病 第一节 创伤性胆管出血 第二节 感染性胆管出血 第十九章 胆管寄生虫病 第一节 胆管蛔虫 第二节 华支睾吸虫 第三节 胆管姜片虫 第二十章 先天性胆管疾病 第一节 先天性胆管闭锁 第二节 先天性胆管扩张症 第四篇 胰腺疾病 第二十一章 胰腺炎 第一节 急性胰腺炎 第二节 慢性胰腺炎 第三节 胰腺囊肿 第二十二章 胰腺肿瘤 第一节 胰腺癌 第二节 胰腺囊腺癌 第三节 胰腺内分泌肿瘤 第二十三章 胰腺损伤 第二十四章 先天畸形 第二十五章 胰管结石 第二十六章 胰瘘

<<肝胆胰外科疾病诊断标准>>

章节摘录

第一篇 肝脏疾病第一章 肝脏的解剖与生理一、肝脏的解剖肝脏是人体中最大的腺体，也是最大的实质性脏器，肝脏主要位于右季肋部和上腹部。

我国成年人的肝脏的重量，男性为1230~1450g，女性为1100~1300g，占体重的1/50~1/40。

在胎儿和新生儿时，肝的体积相对较大，可达体重的1/20。

正常肝脏有丰富的血液供应，外观呈红褐色，质软而脆。

肝上界与膈穹的位置一致，约在右第5肋间（相当于叩诊的相对浊音界），肝脏有一定的活动度，可随体位的改变和呼吸而上下移动。

肝右端圆钝厚重，左端窄薄呈楔形，肝下界一般不超出肋弓。

正常情况下在肋缘下摸不到，而小儿多可在肋缘下触及。

肝脏有上、下两面，前后左右四缘。

上面隆凸贴于膈，有镰状韧带分为左、右两叶；下面略凹，邻接附近脏器，此面有略呈H形的左右纵沟及横沟，右侧沟窄而深，沟前部有肝圆韧带，右纵沟阔而浅，前部有胆囊窝容纳胆囊，后部有下腔静脉窝通过下腔静脉。

横沟内有门静脉、肝动脉、肝管、神经及淋巴管出人称为肝门。

肝的大部分位于右季肋部和上腹部，小部分位于左季肋部。

肝上界与膈穹隆一致，成人肝的上界一般在锁骨中线交于第5肋水平。

肝大部分为肋弓所覆盖，仅在腹上部左、右肋弓之间露出3~5cm，贴靠腹前壁，所以，正常时在右肋缘下不易触及肝下界。

如果肝上界的位置正常，成人若在右肋缘下触及肝脏，则为病理性肝肿大。

<<肝胆胰外科疾病诊断标准>>

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>