

<<妇科腹腔镜操作手册>>

图书基本信息

书名：<<妇科腹腔镜操作手册>>

13位ISBN编号：9787509126059

10位ISBN编号：7509126053

出版时间：2009-4

出版时间：人民军医出版社

作者：李光仪，陈露诗 主编

页数：262

字数：304000

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>

## <<妇科腹腔镜操作手册>>

### 前言

20世纪80年代，内镜外科手术尚处在萌芽阶段。

21世纪的今天，以腹腔镜手术为代表的微创外科手术已几乎普及。

中山大学附属佛山医院（佛山市第一人民医院）妇产科自1994年开展第一例妇科腹腔镜手术以来，至2007年12月已行各类妇科腹腔镜手术2万多例，占同期妇科手术总数的85%以上；手术范围从最初简单的I类手术发展成为今天的腹腔镜下各种类型的手术，并多次举办各种国际、国内妇科内镜会议和妇科腹腔镜培训班，培养了一大批优秀的妇科内镜专家；在各级刊物公开发表妇科腹腔镜相关学术论文近100篇，获市级科技成果奖多项，积累了相当丰富的临床、教学和科研经验。

为了进一步规范妇科腹腔镜手术的适应证、操作方法和规程，推动妇科腹腔镜手术的应用，我们在编写完《实用妇科腹腔镜手术学》后萌发了组织我科专家编写《妇科腹腔镜操作手册》的念头，旨在促进我科腹腔镜手术的规范化和培训系统化，以便更加充分地发挥妇科腹腔镜手术的优越性，使这一先进技术能更好地为患者服务。

恰巧人民军医出版社的编辑找到我们，希望我们编写一本有关妇科腹腔镜手术的书，于是我们在《实用妇科腹腔镜手术学》基础上，加插了一些手术图谱，就成了现在的这本书。

它与《实用妇科腹腔镜手术学》有些雷同，但更实用，并增加了一新内容。

## <<妇科腹腔镜操作手册>>

### 内容概要

本书不仅详细清楚地描述了妇科腹腔镜及宫腔镜手术的每一个步骤和技巧，还涉及内镜发展史、各式仪器设备、安全的腹部入路、相关肠道与泌尿系统手术等。书中配有450余幅插图，每一手术步骤配有术中照片和线条简图作为对照，图片清晰、内容严谨、注解详尽，适于各级妇产科医师阅读参考。

## <<妇科腹腔镜操作手册>>

### 作者简介

李光仪，1977年毕业于中山医科大学，从事妇产科临床、科研和教学工作30多年。  
现任卫生部妇科内镜培训（佛山）基地主任，中华医学会妇产科学会妇科内镜学组委员，广东省妇产科学会常务委员，广东省妇科内镜学组副组长，广东省妇科肿瘤学组成员，佛山市妇产科学会主任委员

<<妇科腹腔镜操作手册>>

书籍目录

第1章 腹腔镜手术必备器械第2章 腹腔镜手术能源及使用原则第3章 腹腔镜手术基本技能第4章 腹腔镜手术常规准备第5章 腹腔镜手术适应证与禁忌证第6章 手术麻醉与体位第7章 腹腔镜探查术第8章 腹腔镜治疗输卵管不孕第9章 腹腔镜下输卵管吻合术第10章 腹腔镜盆腔脓肿手术第11章 输卵管妊娠的腹腔镜手术第12章 腹腔镜卵巢囊肿剥除术第13章 腹腔镜附件切除术第14章 腹腔镜下子宫肿瘤剔除术第15章 腹腔镜次全子宫切除术第16章 腹腔镜筋膜内子宫切除术第17章 腹腔镜辅助阴式子宫切除术第18章 腹腔镜全子宫切除术第19章 腹腔镜下保留宫血管切除术第20章 腹腔镜下广泛性全子宫切除术第21章 腹腔镜盆腔淋巴结切除术第22章 腹腔镜下阴道延长术第23章 子宫恶性肿瘤腹腔镜手术的研究现状和进展第24章 手术知情同意书

## <<妇科腹腔镜操作手册>>

### 章节摘录

第三节 术前沟通 一、与患者及其家属充分沟通 1.病情告知 手术前，患者及其家属最担忧的是手术的结果和术后的生活质量，医师（最好是术者）应该把疾病的诊断、初步手术治疗方案以及术后的功能恢复等情况详细向患者及其家属交代清楚，尽可能让他们知道医师所做的一切都是为了患者的健康。

2，手术风险告知 做手术就可能会出现并发症，特别是一些难度大的手术，甚至会出现灾难性的并发症，必须向患者及其家属交代清楚，让他们与医师一起共同承担手术风险。

3.术中告知 手术过程随时都会出现一些不可预知的情况，例如大出血、脏器损伤或手术方式的改变等，都应该及时、详细与家属沟通，说明出现并发症的可能性以及改变手术方式的必要性，并写好病情记录。

4.沟通技巧 与患者及其家属沟通时，应该用通俗易懂的语言，用专业知识向患者提出恰到好处的建议，并向患者及其家属耐心说明我们提出的合理的治疗方案，让对方接受.由于部分患者文化素质低，加上对医务人员有戒备心理，导致他们对我们合理的治疗方案不信任，这就更加需要我们去更细致、耐心地解释。

绝不能因为患者及其家属暂时对我们提出的治疗方案不理解就显得不耐烦，甚至语言生硬。

如果这样，只要细小的医疗疏忽，就必将造成医疗纠纷。

另外，“以患者为本”，并不是迁就患者，而是要坚持医疗原则。

凡是涉及与本病有关的检查就必须要做，必须讲清楚检查的必要性和不检查的后果，同时在病情记录中描述清楚，让患者及其家属签上.我已清楚检查的必要性和拒绝检查的后果，我愿承担所引起的一切后果”。

总结医院众多的医疗投诉及纠纷，主要是“八个不”：不到位、不及时、不告知、不解释、不耐心、不热情、不理睬、不交代。

如果按照“八个不”去思考、去沟通，相信患者会满意，医疗纠纷会减少。

## <<妇科腹腔镜操作手册>>

### 编辑推荐

《妇科腹腔镜操作手册》是由李光仪、陈露诗合作编著的。  
在一台手术中，操作过程像流水般流畅，解剖层次像阶梯般层次分明，术野像明镜般清晰。  
如此.说明你对手术已经做精、做细，操作过程已经用了心、用了脑，已经积累了自己的独特的经验。  
一台成功的手术，应该就像欣赏一场“赏心悦目”的艺术一样。  
“细节决定成败”，手术台上何防不是一样！

<<妇科腹腔镜操作手册>>

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>