

<<肥胖症外科治疗方案>>

图书基本信息

书名：<<肥胖症外科治疗方案>>

13位ISBN编号：9787509127988

10位ISBN编号：750912798X

出版时间：2009-8

出版时间：人民军医

作者：杨建林//高峡//郝洪军//邹一平

页数：148

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>

<<肥胖症外科治疗方案>>

前言

据调查，全世界有近5亿肥胖症患者，并呈现每5年增长1倍的趋势。

世界卫生组织（World Health Organization, WHO）将肥胖症列为大多数发达国家和发展中国家的常见病。

近年来肥胖症的发病率不断提高，在西方国家成人发生率达到20%~25%。

在我国，随着经济发展和人民生活水平的提高，肥胖症的发生率呈不断增长和年轻化趋势。

国内最新统计资料表明，大城市儿童单纯性肥胖症的发病率达7%~9%。

肥胖症不仅影响日常工作和生活，而且可引起多种并发症。

人们已经越来越重视肥胖症对健康造成的危害。

目前控制和治疗肥胖症的研究及预防肥胖并发症的出现，已成为世界医学领域里的一项重要工作。

经过发展和演变，外科治疗肥胖症具有减肥效果明显、疗效持久的特点，其方法和技术日趋成熟，是目前治疗肥胖症的有效方法之一。

<<肥胖症外科治疗方案>>

内容概要

本书共分10章，第1章至第3章介绍了肥胖症的概念、诊断、分级和内科治疗方法。第4章至第10章系统阐述了肥胖症外科治疗的选择和疗效评价，重点介绍了胆胰转流术，微创外科治疗方法如腹腔镜胃旁路术、腹腔镜垂直捆绑胃成形术、腹腔镜可调节捆扎带胃成形术、腹腔镜袖式胃切除术以及肥胖症的内镜治疗、整形外科治疗、麻醉相关问题等，是一本实用的临床工作参考书。

<<肥胖症外科治疗方案>>

书籍目录

第1章 肥胖症概述第2章 肥胖症的诊断及分级第3章 肥胖症的内科治疗第4章 肥胖症外科治疗的选择和疗效评价第5章 肥胖症的早期外科治疗方法第6章 胆胰转流术第7章 肥胖症的微创外科治疗方法 第一节 腹腔镜胃旁路手术 第二节 腹腔镜垂直捆绑胃成形术 第三节 腹腔镜可调节 捆扎带胃成形术 第四节 腹腔镜袖式胃切除术第8章 肥胖症的麻醉相关问题第9章 肥胖症的内镜治疗方法第10章 肥胖症的整形外科治疗附录A 中国肥胖症外科治疗指南(2007)

<<肥胖症外科治疗方案>>

章节摘录

插图：肌松药的药代动力学就更多地趋于一致。

因为非除极肌松药的极化和亲水特性趋向于限制它们的分布容积。

维库溴铵如以总体重给药，作用时间可能延长；肥胖者和正常人如以理想体重给药，则分布容积、总清除率和消除半衰期是相同的。

一项小型研究指出，肥胖症病人应用罗库溴铵时应以理想体重给药，这样可避免肌松药作用时间的延长。

该作者还发现肥胖症病人中顺式阿曲库铵若以总体重指导给药会导致作用时间的延长。

因此，应用非除极肌松药为了避免作用时间·白勺延长，应以理想体重指导给药。

吸入麻醉药七氟烷和地氟烷的血中溶解度较低，这可加速麻醉药的摄取和分布以及在停药后更快地恢复。

由于挥发性麻醉药很少在脂肪组织中分布，并在停药后能很快排出体内，故病态肥胖症病人非常适合使用挥发性麻醉药。

新型挥发性麻醉药的药代动力学特性使得其起效更快而且恢复也快。

同时，新型挥发性麻醉药对肥胖症病人也是安全的。

地氟烷是一种起效快速的挥发性麻醉药。

七氟烷在某些情况下（面罩诱导）也显示出了临床优越性，而异氟烷也有安全时限长和麻醉费用低的优点。

<<肥胖症外科治疗方案>>

编辑推荐

《肥胖症外科治疗方案》特点：作者将40年的临床经验与当今实用、创新的新理论、新技术融为一体，外科手术图文并茂，中医辨证治疗方法独特，实用性、指导性强，适合肛肠外科医师参考使用。内容涵盖造口学的发展与现状造口手术与治疗造口的护理造口患者的健康教育伤口愈合与护理压疮的评估与护理

<<肥胖症外科治疗方案>>

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>