

<<泌尿系肿瘤微创治疗学>>

图书基本信息

书名：<<泌尿系肿瘤微创治疗学>>

13位ISBN编号：9787509128565

10位ISBN编号：7509128560

出版时间：2009-8

出版时间：人民军医出版社

作者：（美）摩尔，（美）比肖夫 主编，孙颖浩 译

页数：380

字数：597000

译者：孙颖浩

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>

<<泌尿系肿瘤微创治疗学>>

前言

创新性的思想、理论，甚至外科学技术在被接受之前总会遭到质疑乃至不公正的对待。

17世纪当伽利略断言地球是圆形的时候就曾经出现过这种情形。

20世纪90年代初期，腹腔镜泌尿外科技术的发明并未受到泌尿外科界的重视。

泌尿外科医师对这种新技术提出了一个恰当的要求，即将它与作为“金标准”的开放手术方法进行比较，腹腔镜技术需要通过在疾病治疗以及与之相关的并发症发生率和对术后康复的影响等方面取得成功来证实自己的优势。

很快，腹腔镜技术就被证明与开放手术具有相同的疗效而且显著降低了术后并发症的发生率。

随着时间的推移，由于其稳定而持久的疗效，腹腔镜技术已被泌尿外科医师接受。

在泌尿系肿瘤治疗领域，泌尿外科医师起初对腹腔镜技术持一种“观望态度”。

直到最近，超过5年的疗效统计资料证实腹腔镜技术是有益的，这才巩固了腹腔镜技术在泌尿生殖系恶性肿瘤治疗领域的地位。

腹腔镜肾根治性切除术被首先应用于泌尿系肿瘤的治疗，同开放手术相比，它不但获得了同样的甚至更佳的治疗效果，而且显著降低了手术的不良反应。

对腹腔镜技术控制肿瘤能力的怀疑和学习的困难延迟了这项技术的临床应用，使得它的培训仅仅局限于一些优秀的腹腔镜学术中心。

编写本书的目的是分享一些腹腔镜泌尿外科学专家在教授腹腔镜技术时取得的一些有效和成熟的经验。

这些具有创新精神、勇敢的外科医师为了减少手术并发症的发生而对一些长期存在的、根深蒂固的手术标准提出质疑并进行了革新。

我们希望该书能将他们掀起的这股教育风潮播散，相信会给准备从事腹腔镜技术的泌尿外科医师带来较大帮助。

<<泌尿系肿瘤微创治疗学>>

内容概要

本书全面阐述了泌尿系肿瘤微创诊疗技术，包括围手术期护理、手术器械、影像学、麻醉、腔镜进出和置放技术及要领、基本技术及复杂技术操作，分别详细介绍了肾囊性病变、肾细胞癌的腹腔镜或后腹腔镜下根治性肾切除术、肾恶性肿瘤保留肾单位的微创手术、微创技术联合免疫疗法治疗晚期肾癌、肾盂和输尿管尿路上皮肿瘤、良恶性肾上腺肿瘤、睾丸癌的腹膜后淋巴结活检术、膀胱癌、微创技术在肠道尿流改道中的应用、经会阴前列腺癌根治术治疗局限性前列腺癌、前列腺癌的近距离放射治疗等，并对泌尿系肿瘤微创手术的并发症进行了详细讲解。

本书作者阵容强大，图文并茂，指导性强，适合微创泌尿系专科医师参考阅读。

<<泌尿系肿瘤微创治疗学>>

作者简介

作者：(美国)摩尔(Robert G Moore) (美国)比肖夫(Jay T Bishoff) 译者：孙颖浩

<<泌尿系肿瘤微创治疗学>>

书籍目录

第1章 内镜或腹腔镜泌尿外科手术患者的评价、围手术期及术后处理第2章 腹腔镜器械和设备第3章 微创泌尿外科影像学第4章 泌尿外科微创手术的麻醉并发症第5章 泌尿科腹腔镜手术的生理学第6章 腹腔镜入路、套管针放置和退出腹腔第7章 从基本到复杂的腹腔镜技术训练第8章 肾囊性病变第9章 肾细胞癌的腹腔镜或后腹腔镜下根治性肾切除术第10章 肾恶性肿瘤保留肾单位的微创手术第11章 微创技术联合免疫疗法治疗晚期肾癌第12章 肾盂和输尿管尿路上皮肿瘤的微创治疗第13章 肾癌的手助腹腔镜治疗第14章 良恶性肾上腺肿瘤的微创治疗第15章 睾丸癌的腹腔镜下腹膜后淋巴结活检术第16章 膀胱癌的微创治疗——由经尿道切除到腹腔镜下膀胱癌根治术第17章 微创技术在肠道尿流改道中的应用第18章 应用于前列腺癌诊断和分期的微创技术第19章 经会阴前列腺癌根治术治疗局限性前列腺癌第20章 腹腔镜前列腺切除术治疗局限性前列腺癌第21章 机器人辅助的腹腔镜根治性前列腺切除术第22章 前列腺癌的近距离放射治疗第23章 高强度聚焦超声治疗前列腺癌第24章 前列腺癌的冷冻切除治疗第25章 热疗在前列腺癌治疗中的应用第26章 手术机器人在泌尿系肿瘤微创手术中的应用第27章 泌尿肿瘤腹腔镜手术的并发症

<<泌尿系肿瘤微创治疗学>>

章节摘录

插图：第1章内镜或腹腔镜泌尿外科手术患者的评价、围手术期及术后处理在施行腔道泌尿外科手术或腹腔镜泌尿外科手术前，对患者进行全面的评价和制订每个阶段的监护计划十分重要。

包括术前对病人伴发病的评估、围手术期麻醉相关的监测以及手术后特定病情的处理。

本章可作为制订监护计划的指南，并为处理拟接受微创手术的患者提供建议。

术前评价病史和体格检查病人情况的评估应从详细询问病史和物理检查开始。

病史应该包括现有疾病的演变情况、既往病史、手术史、预防接种史、药物治疗史及全身系统回顾。

物理检查应包括心肺听诊和对以前手术瘢痕的检查。

应对病人进行全面的泌尿生殖系和直肠的检查并观察有否脐疝或腹股沟疝的发生。

实验室检查表1-1列出了术前常用的实验室和影像学检查。

大多数泌尿科手术患者需检查血清肌酐基线值。

在一些特定手术之前，还要检查其他不同的指标，比如在经尿道前列腺切除术之前，应检查血清前列腺特异性抗原(PSA)。

如果PSA升高，那么常需进行术前前列腺活检。

对于糖尿病患者，术前和围手术期应进行血糖监测，对血糖升高的患者应进一步检查以发现可能存在的感染灶。

<<泌尿系肿瘤微创治疗学>>

编辑推荐

《泌尿系肿瘤微创治疗学(精)》由人民军医出版社出版。

<<泌尿系肿瘤微创治疗学>>

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>