

<<失禁管理手册>>

图书基本信息

书名：<<失禁管理手册>>

13位ISBN编号：9787509145029

10位ISBN编号：7509145023

出版时间：2011-1

出版时间：靳风烁、叶锦、陈锦、张克勤 人民军医出版社 (2011-01出版)

作者：靳风烁，叶锦，陈锦，张克勤，等编

页数：314

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>

<<失禁管理手册>>

内容概要

《失禁管理手册》以真性尿失禁、压力性尿失禁、急迫性尿失禁、充盈性尿失禁、神经源性尿失禁、老年性尿失禁以及大便失禁的病理机制和护理措施为主要内容，系统阐述了泌尿系统和盆底的解剖及生理、失禁发生的病因、尿动力学检查、失禁病人的评估、引起失禁的相关疾病以及如何选择失禁用品等内容。

特别介绍了一些护理措施，包括盆底肌肉训练、膀胱训练及清洁间歇性导尿等方法，以及目前国内外常用的失禁护理用品。

《失禁管理手册》内容实用，语言通俗，适合临床泌尿外科、普通外科、神经内科、老年科及康复科护理人员学习参考。

<<失禁管理手册>>

作者简介

陈锦，女，1971年出生，副主任护师，国际造口治疗师，现任第三军医大学第三附属医院野战外科研究所泌尿外科护士长。

学术任职：世界造口治疗师协会（world Council of Enterostomal Therapists，WCET）会员。

重庆市护理学会伤口造口失禁护理专委会副主任委员兼秘书，重庆抗癌协会造口伤口专委会委员，重庆抗癌协会肿瘤护理专委会委员兼秘书。

学术成就：完成重庆市卫生局科研基金资助项目1项、医院科研基金资助项目2项，发表论文42篇，2009年出版专著《微创泌尿外科护理手册》。

参与编写《临床肾移植围手术期治疗学》、《肾移植并发症防治指南》和《肾移植手术技巧》。

研究成果：以第一作者获军队医疗成果二等奖1项，三等奖1项，分别为“肾移植围手术期的护理策略”和“上排式粘贴造口袋”。

作为设计和发明者获国家实用新型专利7项，分别为“便于冲洗和排气的造口袋”、“带刻度及侧孔的窦道探针”、“新型伤口冲洗废液引流器”、“可移动升降式伤口冲洗废液引流装置”、“阴茎伤口保护器”、“腔镜微创手术的缝合器”、“胸腹腔筋膜缝合器”。

叶锦，男，1975年出生，1998年毕业于第三军医大学，获学士学位；2000年于第三军医大学获硕士学位；2006年于第三军医大学获博士学位。

现任第三军医大学大坪医院野战外科研究所泌尿外科主治医师、讲师。

擅长泌尿外科多发病、常见病及疑难病的诊治，尤其擅长排尿功能障碍性疾病的诊治和腹腔镜手术。

近年来开展了排尿功能障碍性疾病的基础和临床研究工作，独立开展了腹腔镜下根治性肾脏切除术、腹腔镜下肾蒂淋巴剥脱术、腹腔镜下保留肾单位的肾脏部分切除术、腹腔镜下肾盂输尿管整形术、腹腔镜下膀胱全切+盆腔淋巴结清扫+原位回肠新膀胱术、腹腔镜下根治性前列腺切除术等高难度手术。

2009年以来在国内率先开展了以单孔后腹腔镜下肾切除为代表的单孔L腹腔镜手术。

2008年参加汶川大地震抗震救灾工作并荣立二等功。

目前已发表论文30余篇，主编专著1部，参编专著12部。

获得国家实用新型专利6项，获军队医疗成果二等奖2项。

书籍目录

第1章 泌尿系统解剖及生理第一节 上尿路解剖及生理第二节 下尿路解剖及生理第三节 排尿生理第2章 盆底解剖及生理第一节 盆底解剖第二节 正常排便的生理第3章 失禁的基础知识第一节 尿失禁病因、分类与诊断第二节 男性尿失禁第三节 大便失禁的病因与分类第4章 尿失禁病人的评估第一节 病史第二节 排尿日记第三节 问卷调查第四节 身体检查第5章 引起失禁的相关疾病第一节 尿路感染第二节 良性前列腺增生第6章 尿失禁的尿动力学诊断第一节 概述第二节 排尿神经生理第三节 尿动力学检查的基本要求第四节 常用尿动力学检查方法第五节 不同尿失禁人群的尿动力学特点第7章 真性尿失禁第8章 压力性尿失禁第一节 临床表现第二节 病因和发病机制第三节 诊断第四节 治疗第9章 急迫性尿失禁第一节 临床表现第二节 病因第三节 诊断第四节 治疗第10章 充盈性尿失禁第一节 临床表现第二节 病因和发病机制第三节 诊断第四节 治疗第11章 神经源性尿失禁第一节 排尿相关的解剖生理及神经传导通路第二节 神经源性尿失禁神经系统评估第三节 脊髓上疾病所致的神经源性尿失禁第四节 脊髓损伤所致的神经源性尿失禁第五节 其他脊髓疾病所致的神经源性尿失禁第六节 恶性贫血所致的神经源性尿失禁第七节 外周神经损伤所致的神经源性尿失禁第八节 其他神经系统疾病所致的神经源性尿失禁第12章 老年性尿失禁第13章 大便失禁第14章 失禁护理第一节 尿失禁的非手术疗法第二节 清洁间歇性导尿术第三节 男士尿套的护理第四节 推广失禁护理服务第15章 失禁护理用品第一节 导尿管第二节 外用失禁用品第三节 阴茎夹和尿控阀第四节 皮肤保护用品第五节 大便失禁用品参考文献

章节摘录

版权页：插图：二、输尿管解剖和生理（一）输尿管的解剖特点输尿管是一对扁而细长的肌性器官，左右各一，起自肾盂末端，终于膀胱，长20~30cm，两侧输尿管长度大致相等。

输尿管的直径粗细不均，平均直径为0.5~1cm，有明显的生理性狭窄和膨大。

共存在3个明显的狭窄部：上狭窄部在肾盂输尿管连接部；中狭窄部位于骨盆上口，输尿管跨过髂血管处；下狭窄部在输尿管膀胱连接部，是输尿管的最窄处。

输尿管狭窄部往往是结石等异物滞留处。

输尿管两狭之间为膨大部，称壶腹，其口径可宽达1~1.5cm。

输尿管的走行并非垂直下行，全长有3个弯曲。

第1个弯曲称肾曲，位于输尿管的上端；第2个弯曲称界曲，在骨盆的上口出呈“S”形，由向下的方向斜转向内，过骨盆上口后转向下方；第3个弯曲称骨盆曲，由斜向内下方，转向前下方，凸向后下方。

输尿管在腹前壁的体表位置，上端位于幽门平面（第1腰椎下缘）与腰直肌外缘的交界处。

沿腰直肌外缘下行至髂前上棘间线与腹直肌外缘交叉点进入骨盆，由腹部移行至盆壁。

输尿管全长可分为腹部、盆部和壁间段。

腹部和盆部以骨盆上口平面为界限。

临床上常将输尿管分为上段（髂髌关节上缘以上），中段（髂髌关节上下缘之间）和下段（髂髌关节下缘以下）。

1. 输尿管腹部位于腹膜后，为腹膜外器官，沿腰大肌前面斜行向外下走行，周围有疏松结缔组织包绕，在腰大肌中点的稍下方处，男性的输尿管经过睾丸血管的后方，而女性输尿管则与卵巢血管交叉。交叉点以上的部分为输尿管腰部，以下的部分为输尿管盆部。

左输尿管的上部位于十二指肠空肠曲的后面，左侧结肠血管由其前方越过。

<<失禁管理手册>>

编辑推荐

《失禁管理手册》：实用护理系列。

<<失禁管理手册>>

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>