

<<泌尿外科诊疗与风险防范>>

图书基本信息

书名：<<泌尿外科诊疗与风险防范>>

13位ISBN编号：9787509149010

10位ISBN编号：7509149010

出版时间：2011-7

出版时间：人民军医

作者：李州利 编

页数：280

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>

<<泌尿外科诊疗与风险防范>>

内容概要

本书编者李州利分18章系统介绍了肾上腺疾病、肾脏疾病、输尿管疾病、膀胱疾病、前列腺疾病、男性功能障碍和男性不育、泌尿系结石以及器官移植等泌尿外科常见疾病的临床表现、诊断依据、选择治疗方案的依据、药物的选择、手术时机选择、可能出现的问题及医疗风险的防范等。本书覆盖了泌尿外科常见问题，内容新，针对性强，可供基层医院泌尿外科医师参考使用。

<<泌尿外科诊疗与风险防范>>

书籍目录

- 第1章 医疗纠纷原因与防范对策
 - 第一节 医疗纠纷产生原因
 - 第二节 医疗纠纷防范处理对策
- 第2章 泌尿外科护理风险与防范
 - 第一节 泌尿外科护理风险
 - 第二节 防范措施
- 第3章 肾上腺疾病诊疗与风险防范
 - 第一节 原发性醛固酮增多症
 - 第二节 肾上腺嗜铬细胞瘤
 - 第三节 皮质醇增多症
- 第4章 肾脏疾病诊疗与风险防范
 - 第一节 肾结核
 - 第二节 黄色肉芽肿性肾盂肾炎
 - 第三节 肾错构瘤
 - 第四节 肾嗜酸细胞瘤
 - 第五节 肾癌
 - 第六节 多房性囊性肾瘤
 - 第七节 肾盂癌
- 第5章 输尿管疾病诊疗与风险防范
 - 第一节 输尿管解剖
 - 第二节 输尿管畸形
 - 第三节 输尿管结石
 - 第四节 输尿管肿瘤
 - 第五节 输尿管损伤
- 第6章 膀胱疾病诊疗与风险防范
 - 第一节 膀胱癌
 - 第二节 膀胱非尿路上皮癌
 - 第三节 间质性膀胱炎
- 第7章 前列腺疾病诊疗与风险防范
 - 第一节 前列腺增生
 - 第二节 前列腺癌
 - 第三节 前列腺炎
- 第8章 男性性功能障碍和男性不育
诊疗与风险防范
 - 第一节 阴茎勃起功能障碍
 - 第二节 不育症
- 第9章 排尿功能障碍诊疗与风险防范
 - 第一节 膀胱过度活动症
 - 第二节 女性压力性尿失禁
- 第10章 泌尿系结石诊疗与风险防范
- 第11章 外生殖器及阴囊疾病诊疗与风险防范
- 第12章 腹腔镜手术及风险防范
 - 第一节 肾脏腹腔镜手术入路
 - 第二节 经腹途径腹腔镜肾癌根治切除术
 - 第三节 后腹腔镜肾癌根治切除术

<<泌尿外科诊疗与风险防范>>

- 第四节 腹腔镜肾部分切除术
- 第五节 腹腔镜肾输尿管及膀胱袖状切除术
- 第六节 腹腔镜肾囊肿去顶减压术
- 第七节 腹腔镜多囊肾去顶减压术
- 第八节 腹腔镜活体供肾切取术
- 第13章 输尿管镜技术及风险防范
 - 第一节 输尿管镜检查术
 - 第二节 输尿管结石气压弹道碎石术
- 第14章 经皮肾镜取石术
- 第15章 腹腔镜肾脏手术后的再手术
 - 第一节 腹腔镜肾脏手术后并发症及其防治
 - 第二节 腹腔镜肾单纯囊肿去顶减压术后的再手术
 - 第三节 腹腔镜多囊肾囊肿去顶减压术后的再手术
 - 第四节 腹腔镜肾切除术后的再手术
 - 第五节 腹腔镜肾部分切除术后的再手术
 - 第六节 腹腔镜肾盂成形术后的再手术
- 第16章 尸体器官移植
 - 第一节 肾移植
 - 第二节 肾移植围术期处理及风险防范
 - 第三节 肾移植术后并发症原因、鉴别诊断和风险防范
 - 第四节 排斥反应的诊断、处理和风险防范
 - 第五节 泌尿系其他并发症和风险防范
 - 第六节 肾移植术后重症肺部感染抢救及风险防范
 - 第七节 肾移植长期并发症和风险防范
- 第17章 活体器官移植诊疗与风险防范
- 第18章 心脏死亡、脑死亡诊断和器官捐献
 - 第一节 中国心脏死亡器官捐献工作指南
 - 第二节 脑死亡
 - 第三节 脑死亡立法
 - 第四节 器官捐献
 - 第五节 器官移植

<<泌尿外科诊疗与风险防范>>

章节摘录

1.隔行如隔山,期望值过高患者对专业医学常识了解甚少,很难理解医疗行为的高风险及医学领域尚未攻克的难关,缺乏对疾病的认知和对某些特殊检查与治疗可能出现的意外、某种抢救可能发生的不良后果缺乏认识;同时,患者或患者家属对医务人员的诊疗不配合、不遵守医嘱、隐瞒病史,一旦治疗结果不能符合其心理目标,患者或患者家属就对医疗过程或医务人员的技术水平进行怀疑、抱怨,甚至怀疑其不负责任。

另外,因不同条件、不同等次的医疗条件导致患者的心态失衡,从而对正常医疗费用存有疑虑。

2.法律意识差,法制观念淡漠发生医疗纠纷后,部分患者及其亲属拒绝尸体解剖和医学鉴定,不通过法律途径依法解决,从而引起纠纷。

三、医疗机构和医务人员因素1.医疗管理问题不少医疗机构管理人员花钱买平安的思想存在,高额赔偿,刺激了某些人从医疗机构“诈钱”的欲望;“以药养医”的经营模式是医疗纠纷产生的经济诱因,有些医院为了生存和发展,对医务人员的分配机制不合理,过分追求经济收益;有的医生可能从经济角度考虑,过度采用诊疗措施,使医疗费用提高;也有的医疗机构缺乏更为有效的质量保证体系,对各项制度的执行监控不严,医疗流程、科室布局不够科学合理,抢病人、超范围执业,影响了医院服务质量;同时医疗机构对医务人员的医疗风险和医疗安全等继续教育落实不够,少数医务人员缺乏依法行医的意识,违反《执业医师法》《护士管理办法》《全国医院工作条例》《医疗机构管理条例》《病历书写基本规范》《处方管理办法》以及《乡村医生管理办法》等法律法规的规定;有些医疗机构医疗产品流通把关不严,在进行医疗活动时对相关产品质量未进行严格的登记和审查程序,存在缺陷的医疗产品被置入人体后一旦发生断裂、损坏,便导致患者受到侵害而引起的纠纷。

3.医务人员存在的问题诸如违反医疗机构的规章制度,不能服从管理。

少数医务人员业务素质不高,临床经验不足,技术水平不高,工作责任心不强,忽视“三基”培训,临床基础理论薄弱,专业知识匮乏,知识面及思维狭窄,临床经验缺乏,对临床上合并症不能很好地鉴别以致漏诊误诊;技术不熟练、基本功不扎实、手术操作粗糙导致重要脏器的损伤或误切。

服务态度生硬,对病情观察不仔细,导致诊断错误;责任心不强,对急、危重病人不予及时救治或及时转院,延误治疗;忽视告知义务,侵犯患者的知情权,工作敷衍了事,违反医疗操作常规和规程,使纠纷发生后处于举证不力的境地;医务人员在利益驱动下,向病人收取“红包”或索要物品;更为严重的是上下级医师或同行之间、科室与科室之间在病人面前相互拆台,导致医患纠纷一触即发;在医疗纠纷发生后,医疗机构和医务人员对所处的法律环境认识不清,缺乏法律意识,不能很好地维护医患双方的合法权益,在某些没有医疗责任的纠纷中也不能很好地拿起法律武器保护自己,形成医疗资源的不合理流失。

.....

<<泌尿外科诊疗与风险防范>>

编辑推荐

《泌尿外科诊疗与风险防范》覆盖了泌尿外科常见问题，内容新，针对性强，可供基层医院泌尿外科医师参考使用。

<<泌尿外科诊疗与风险防范>>

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>