

<<盆底肛直肠外科理论与临床>>

图书基本信息

书名：<<盆底肛直肠外科理论与临床>>

13位ISBN编号：9787509149935

10位ISBN编号：7509149932

出版时间：2011-8

出版时间：人民军医

作者：张东铭

页数：436

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>

<<盆底肛直肠外科理论与临床>>

内容概要

《盆底肛直肠外科理论与临床(第2版)》第1版名为《盆底与肛门病学》，此次修订有较多更新和充实，汇集了国内外近10年来盆底肛直肠外科的最新进展。

全书分为3篇38章，系统阐述了盆底肛直肠的发生、解剖、相关检查，各类盆底肛直肠疾病、盆底功能障碍性疾病的新概念、诊断、鉴别诊断、治疗、预后等。

《盆底肛直肠外科理论与临床(第2版)》按疾病编写，将基础理论与疾病的现代概念融入各个疾病的诊断、治疗之中，并配有500余幅精美的插图，生动形象地将理论与临床实践结合起来，内容实用，适合各级肛肠外科、妇产科、泌尿科医师及相关科研人员阅读参考。

<<盆底肛直肠外科理论与临床>>

作者简介

张东铭，男，1929年生，河南开封人。

1949年就读于上海第二军医大学医本科，1954年毕业后留校，历任解剖学教研室助教、讲师、副教授、教授、博士生导师。

1980年始，结合临床进行盆底肛直肠的基础理论研究，在盆底、肛垫和排便机制等方面取得多项成果，共发表论文500余篇，出版专著（主编）4部。

获国家科技进步一等奖1项，二等奖5项，2007年、2008年先后获“中国结直肠外科杰出贡献者”及“全国中医肛肠学科有突出贡献专家”称号。

1997年受聘美国国际肛肠专科医学会（IAMAA）理事。

1999年获加拿大国际医学成就金奖。

2000年10月、2007年2月应邀赴法国和日本讲学。

现任中华全国肛肠学会顾问、全军肛肠学会副理事长、美国国际肛肠专科医学会理事、《中国肛肠病杂志》副总编、《结直肠肛门外科杂志》《中华现代外科学杂志》《中华临床医学实践杂志》等多家杂志编委。

<<盆底肛直肠外科理论与临床>>

书籍目录

第一篇 总论

- 第1章 盆底肛直肠外科发展史简介
- 第2章 盆底肛直肠发生学
- 第3章 盆底内脏器官出口系统
- 第4章 盆底内脏器官的神经、血管和淋巴
- 第5章 盆底肛直肠指检、镜检和动力学检查

第二篇 盆底肛直肠疾病

- 第6章 痔
- 第7章 肛裂
- 第8章 肛门直肠周围脓肿
- 第9章 肛瘘
- 第10章 肛门直肠炎症
- 第11章 肛周克罗恩病
- 第12章 骶尾部藏毛窦、囊肿与肿瘤
- 第13章 结直肠息肉
- 第14章 肛管及肛周恶性肿瘤
- 第15章 女性肛门病
- 第16章 小儿肛门病
- 第17章 肛门直肠损伤
- 第18章 直肠膀胱瘘和直肠尿道瘘
- 第19章 肛门直肠狭窄
- 第20章 肛门直肠异物和粪嵌塞
- 第21章 肛门皮肤病
- 第22章 肛门瘙痒症
- 第23章 肠道寄生虫病的肛门损害
- 第24章 肛门性传播疾病

第三篇 盆底功能障碍性疾病

- 第25章 盆底结构模式和盆底学新概念
 - 第26章 盆底支持结构的生物力学层面
 - 第27章 盆底骨骼肌的神经支配
 - 第28章 盆底控便机制和抗脱垂机制
 - 第29章 盆底影像学
 - 第30章 盆底松弛综合征
 - 第31章 直肠脱垂
 - 第32章 直肠内脱垂
 - 第33章 直肠膨出
 - 第34章 孤立性直肠溃疡综合征
 - 第35章 大便失禁
 - 第36章 盆底失弛缓综合征
 - 第37章 便秘
 - 第38章 慢性盆底痛综合征
- 彩图

<<盆底肛直肠外科理论与临床>>

章节摘录

版权页：插图：（3）应以非手术疗法为主，Bleday报道，美国每年因痔就诊患者中21%出现症状，在选择治疗方法时只有9.3%的患者需手术治疗，90%以上的有症状痔可经非手术方法消除症状。

（4）严格掌握手术适应证：当非手术治疗无效或Ⅰ度、Ⅱ度内痔的支持组织被广泛破坏时才考虑手术，手术中不可任意扩大手术范围，尽可能保存肛垫组织。

（5）治疗方法的选择应遵循个体化治疗原则，从痔的近代概念出发，依肛垫的病理生理学发展阶段及严重程度选择适当的疗法；结合医院医疗设备条件，医生个人技术能力和经验，以及病人具体病情和身体状况而定。

内痔治疗包括药物治疗、器械治疗和手术治疗3种方法。

对于不伴有脱垂，以出血为主要临床表现的Ⅰ度、Ⅱ度内痔是以药物治疗或器械治疗为主，而对于以脱垂为主的Ⅲ度、Ⅳ度内痔和混合痔以手术治疗为主。

无论何种方法治疗患者均应作肠功能调节处理，包括调整饮食结构、多饮水和增加膳食纤维的摄入。文献报道，膳食纤维的摄入可以缓解疼痛、出血和脱垂等症状，尤其对Ⅰ度、Ⅱ度痔作用明显，但起效较慢。

保持大便通畅，患者便秘时应进少渣和易消化食物，应用适当的药物帮助通便，忌饮酒和高度刺激性食物。

养成定时排便习惯，排便时不宜久蹲久坐，必要时可每日口服液状石蜡1-2次（每次10~20ml），或使用缓泻药，使大便润滑而易于排出，以减少出血或脱垂的可能。

保持肛门局部清洁，可以温水坐浴改善局部血液循环。

坚持做提肛和缩肛运动，既利于肛垫复位，又可改善肛门部血液循环，促进肛垫组织的修复。

局部低温疗法、局部麻醉等物理治疗也可缓解肛门局部不适。

<<盆底肛直肠外科理论与临床>>

编辑推荐

《盆底肛直肠外科理论与临床(第2版)》是外科名家精品系列之一。

<<盆底肛直肠外科理论与临床>>

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>