第一图书网, tushu007.com

<<视网膜脱离最小量手术治疗实用指南（>>

图书基本信息

书名：<<视网膜脱离最小量手术治疗实用指南（共2册）>>

13位ISBN编号：9787530428740

10位ISBN编号：7530428748

出版时间：2004-6

出版时间：北京科学技术出版社

作者：克雷西格

页数：614

字数：456000

译者：惠延年

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

内容概要

第1卷简介：　　这本书旨在作为手册使用并且容易理解。
它是根据许多年来在视网膜手术的教学和研究经验编写的。
本书从初学者的角度，分析视网膜脱离治疗中的诊断方法、鉴别诊断和最小量眼外手术的方法。
　　本书采用对话方式书写，用以鼓励关键的和原创的思维。
它反映每日的实践，提供对最小量视网膜手术把手地指导。
第2卷简介：　　这是一本描述了最小量眼外手术治疗各种视网膜脱离的艺术的书，有可卷曲的封皮，适合装在医生白大衣的口袋里，任何时候它都可以在视网膜手术医生的手头。
本书反映了每日的实践，即医生可能碰到的问题，并提供怎样应对这些问题的检查方法，是30年来在视网膜脱离手术方面科研、教学和临床工作的经验总结。
　　本书包括6章，增加至332页，有233幅图片，多数为电脑制作的彩色绘图。
本书以容易理解的方式和对话的风格撰写，重要的事实已经用加粗字体或者在红框内强调。
本书结构清晰的版式应能鼓励读者将它作为手把手的指南应用。
　　在球囊手术一章，读者将被一步一步地带领着从不复杂到复杂脱离的实践应用。
在设想为视网膜专业医生和手术医生能做的气体手术的一章，首先解释了膨胀气体的物理特性和生物学作用，然后这些知识被运用到临床环境及广大的应用范围中。
书中提供的指导性插图便于更好地理解，而且，在查房或手术室中便于查阅。
示意图表现了对不适合做外垫压的、不同的视网膜脱离，怎样应用不同的气体技术。
不过，任何治疗概念的中心总是视网膜裂孔。
即使需要一些小的步骤使裂孔的复杂结构复位，我们的目的主要是施行最小量的眼外手术。
　　在各章节中，讨论和比较了复位手术的当代技术，即最小量垫压的眼外手术(球囊，节段性海绵)和眼内手术(气体、初期玻璃体切除术)。
对手术引起的并发症和再手术率做了评估。
将读者带到关于这些手术的正面和负面的现行讨论中。
关于再次手术的最后一章代表了最小量眼外手术的最终实现。
这里的理念仍然是：找到和封闭裂孔，不增加预期性手术，并且尽可能地只在眼球外操作，即仅有最小的手术创伤。
　　我们的目的是将手术损害降低到最小程度。
即，“一个小的手术比一个大手术好，两个小的手术也比一个大手术好，甚至对眼的再次手术来说，这也是对的。
”　　编排清晰的指南，容易使用的检查顺序单，关于怎样找到孔源性、手术失败的裂孔的额外规则，将帮助视网膜手术医生达到实践视网膜脱离最小量眼外手术的挑战性目标。

书籍目录

1 孔源性视网膜脱离 1.1 引言 1.2 玻璃体 1.3 孔源性视网膜脱离的前驱症状 1.4 孔源性视网膜脱离的特征 参考文献2 手术前检查 2.1 如何查找裂孔或多个裂孔 2.2 查找原发性裂孔的4条规则 2.3 一些特殊类型的脱离 2.4 总结 参考文献3 急性孔源性玻璃体出血 3.1 出现玻璃体积血的视网膜脱离的先兆 3.2 急性“玻璃体”积血的地形学 3.3 保守处理 3.4 临床研究和结果 3.5 总结 参考文献4 “没有”裂孔的孔源性视网膜脱离 4.1 孔源性视网膜脱离的特征 4.2 寻找视网膜裂孔的光学问题 4.3 查找小裂孔的技术 4.4 手术中找到微小裂孔的技术 4.5 总结 参考文献5 鉴别诊断：孔源性与非孔源性视网膜脱离 5.1 周边视网膜隆起 5.2 中心隆起 5.3 依赖性视网膜隆起 参考文献6 对侧眼7 冷凝手术8 不放液的节段性外垫压：最小量眼外手术治疗视网膜脱离9 不放液的暂时性球囊垫压：一个裂孔或一个钟点内多个裂孔的视网膜脱离的最小量眼外手术10 不放液的暂时性气体顶压：视网膜脱离的最小量眼内手术11 单纯视网膜脱离的球囊垫压与注气的视网膜固定术的比较12 外垫压治疗复杂视网膜脱离的局限性13 作为视网膜脱离初期手术是注气的视网膜固定术还是玻璃体切除术14 不放液的视网膜脱离的再手术：最小量眼外手术作为合理的术式索引

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