

<<新编实用血管外科学>>

图书基本信息

书名：<<新编实用血管外科学>>

13位ISBN编号：9787530859056

10位ISBN编号：7530859056

出版时间：2010-7

出版时间：张十一、辛绍伟 天津科学技术出版社 (2010-07出版)

作者：张十一，辛绍伟 著

页数：408

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>

## <<新编实用血管外科学>>

### 前言

血管外科单独成为一三级学科的时间很短，但发展却很迅速，尤其是近年来材料科学的进步，为血管外科的发展提供了强有力的支持。

过去一些无法处理的疾病，比如糖尿病足病，现在通过血管外科新技术大多可以治愈，缓解患者病痛。

对比国外血管外科发展现状，我国血管外科的发展空间还很大，前景一片光明。

正是血管外科领域新材料、新技术、新方法层出不穷，所以一本血管外科专著的生命周期非常短，需要及时更新。

本书正是在这种时代背景下编写，编者检阅大量的参考文献，在既往优秀血管外科专著的基础上，将血管外科领域的新材料、新技术、新方法做了更新，编撰此书，希望能给血管外科领域的医师们提供一本有益的参考书。

本书的编者长期从事血管外科疾病的诊疗，拥有丰富的血管外科疾病的诊疗经验，在撰写过程中，将编者的心得体会及大量珍贵的图片编入书中，供读者分享。

本书共分39个章节，上下两部分，上部为血管外科基础，下部为血管外科各论，共约50万字。

由于编者水平有限，错误在所难免，望读者予以斧正！

本书在编写过程中，承蒙山东省立医院领导和天津科技出版社编辑的关照和支持，在此，特表达我们衷心的感谢！

## <<新编实用血管外科学>>

### 内容概要

血管外科单独成为一三级学科的时间很短，但发展却很迅速，尤其是近年来材料科学的进步，为血管外科的发展提供了强有力的支持。

过去一些无法处理的疾病，比如糖尿病足病，现在通过血管外科新技术大多可以治愈，缓解患者病痛。

对比国外血管外科发展现状，我国血管外科的发展空间还很大，前景一片光明。

正是血管外科领域新材料、新技术、新方法层出不穷，所以一本血管外科专著的生命周期非常短，需要及时更新。

<<新编实用血管外科学>>

书籍目录

第一章 周围血管解剖与手术入路第二章 血管外科常见症状和体征第三章 血管外科常用影像学检查第四章 血管外科常用药物第五章 血管外科技术和血管代用品第六章 血管外科围术期处理第七章 血管外科护理第八章 腔内血管外科技术的应用第九章 显微血管技术第十章 血管损伤第十一章 动脉硬化闭塞症第十二章 多发性大动脉炎第十三章 急性动脉栓塞第十四章 血栓闭塞性脉管炎第十五章 腹主动脉瘤第十六章 周围动脉瘤第十七章 缺血性肠病第十八章 颅外颈动脉疾病第十九章 颈动脉体瘤第二十章 腓动脉陷迫综合征第二十一章 糖尿病足病第二十二章 肾血管性高血压第二十三章 雷诺综合征第二十四章 深静脉血栓形成第二十五章 肺栓塞第二十六章 深静脉形成后综合征第二十七章 髂静脉压迫综合征第二十八章 血栓性浅静脉炎第二十九章 上腔静脉综合征第三十章 下腔静脉综合征第三十一章 布加氏综合征第三十二章 门静脉高压症第三十三章 单纯性大隐静脉曲张第三十四章 原发性下肢深静脉瓣膜功能不全第三十五章 淋巴水肿第三十六章 血管瘤与血管畸形第三十七章 动静脉瘘第三十八章 透析用血管通路第三十九章 截肢与假肢

## &lt;&lt;新编实用血管外科学&gt;&gt;

## 章节摘录

血管外科手术操作必须轻柔，解剖时应注意不要太靠近管壁，以免撕脱分支血管。

游离血管后，可用硅胶带圈起以控制血流。

由于正常血管和病变血管都很脆弱，操作粗暴将导致血管损伤。

并影响手术效果。

术前血管造影、双功彩超和MRI等辅助检查，可帮助手术医师了解血管变异情况及选择合适的手术切口。

一、颈血管手术解剖1.颈部血管的解剖学颈动脉位于颈部外侧，其外为胸锁乳突肌。

上为乳突，下为锁骨和胸骨上缘。

胸锁关节至下颌角和乳突尖连线的中点，为颈总动脉和颈外动脉起始段的体表投影。

在颈侧浅筋膜内，有颈阔肌、颈外静脉和颈丛的表浅分支。

将胸锁乳突肌向外侧牵开，于手术区域上半部分可见到颈内静脉，和沿静脉排列的颈深上淋巴结。

颈动脉鞘是颈深筋膜的管形结构，包裹颈总动脉、颈内动脉、颈内静脉和迷走神经。

鞘的前面有舌下神经袢及其分支跨过。

颈总动脉上段，鞘膜组织较薄弱。

其后壁与椎前筋膜相连，前壁来自气管前筋膜。

颈动脉鞘覆盖颈内静脉的部分较薄，但覆盖颈总动脉部分比较致密。

颈总动脉下段前方有胸锁乳突肌、舌骨下肌群覆盖，但其上段在颈动脉三角仅有颈深筋膜浅层、颈浅筋膜及颈阔肌覆盖，位置较表浅。

右颈总动脉起自无名干，左侧直接发自主动脉弓，在胸锁关节后方，沿气管和喉外侧上升，在甲状软骨上缘，水平分出颈内动脉和颈外动脉，颈内动脉起始部膨大呈壶腹状，为颈动脉窦。

颈总动脉后方有交感神经节及其神经链、椎前筋膜、其深面的肌肉和横突前缘。

前方在其起始部2/3处有颈部疏松结缔组织，余1/3为气管前筋膜。

颈内动脉位于颈外动脉后外侧，以后转向后内侧。

垂直上升达颅底，经颈动脉管入颅中窝。

颈内动脉在颈部无分支。

颈外动脉最初在颈内动脉前内侧，继而在其前方绕至外侧，经二腹肌后腹和茎突舌骨肌深面上行人下颌后窝，穿行于腮腺内。

于下颌颈平面分为颞浅动脉和上颌动脉两个终支。

颈外动脉在颈三角内。

舌下神经和面静脉横过其表面。

颈外动脉在颈部的分支有甲状腺上动脉、舌动脉和面动脉。

颈外动脉的分支供应颈上部、面部、颅外软组织、颅骨和硬脑膜（见图1-1）。

<<新编实用血管外科学>>

编辑推荐

《新编实用血管外科学》由天津科学技术出版社出版。

<<新编实用血管外科学>>

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>