

<<微创外科解剖学>>

图书基本信息

书名：<<微创外科解剖学>>

13位ISBN编号：9787543315211

10位ISBN编号：7543315211

出版时间：2002-1

出版时间：天津科技翻译出版公司

作者：Carol E. H. Scott-Conner Alfred Cuschieri Fiona

页数：292

字数：536000

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>

## &lt;&lt;微创外科解剖学&gt;&gt;

## 内容概要

当今医学技术迅猛发展，主要集中在微创、移植、基因、介入等四个领域。

以最小的创伤达到治愈疾病的目的是外科领域发展的必然趋向，腹腔镜手术便是这一全新技术的主要代表。

腹腔镜手术具有创伤小、痛苦小、恢复快、住院时间短、节省医疗开支、腹部美容及腹腔内粘连少等优点。

目前腹腔镜不但应用于多种普通外科疾病，而且也成功地用于妇产科疾病的盆腔手术，在全国范围内大中型综合医院都已经普遍开展使用这项技术。

鉴于腹腔镜手术开展的时间不长，虽技术不断完善，经验不断积累，但一直缺乏指导临床初学者的基础教科书，这在一定程度上也妨碍了微创手术的普及，故出版一本较为权威的指导性读物势在必行。

由Carol教授等编著的这本《微创外科解剖学》便是顺应这一医学发展需求而精心编辑出版的。

它是腹腔镜外科学的入门性读物，全书按腹部解剖结构分成11个章节。

在每一章里又分别从基本的外科暴露处理原则、形态解剖和特殊的外科操作方法等几个方面详细阐述其特殊解剖结构和有关操作的注意事项，文中关键之处总是配以大量的图片加以详细阐述。

每一章后面的彩色照片都是从作者们的腹腔镜录像带中精心挑选出来的，同时配以手绘图进一步明确解剖结构并都用标记线划出来，显示其特殊解剖特点。

全书共220幅精美彩色图片供读者赏析，这些图片使各章节中的文字描述更加具体生动。

这本书是微创外科医师为临床医生而写的，目的是作为解剖教材和腹腔镜外科技术之间联系的桥梁。

内容目录能引导读者找到特殊的某个外科操作相应的解剖。

每一章之后列出的参考书目提供了与本章有关的另外一些技术和关于解剖更为详尽的细节。

这样使读者能更全面地了解腹腔镜外科解剖的技术性知识。

“成功的外科手术开始于解剖实验室。

没有正确的相关外科解剖知识，实践外科将一次又一次地陷入困境。

”因此，这本书无疑是腹腔镜外科的基础。

它不但是一本解剖教科书，也是一本外科操作手册。

希望所有外科医师、住院医师、实习生和会诊医师都能从中获得帮助。

## &lt;&lt;微创外科解剖学&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 前腹壁 进入腹腔和前腹膜腔的一般原则 解剖学和特殊的手术方法 肌肉和筋膜 动脉、静脉和神经 脐腹壁正中线 前腹膜腔和腹膜第2章 腹膜腔 初始腹腔镜观察和暴露原则 解剖学和特殊的手术方法 腹膜反折 结肠系膜上脏器 结肠系膜下脏器 网膜第3章 膈、裂孔和食管 初始腹腔镜观察和暴露原则 解剖学和特殊的手术方法 肝 膈 食管裂孔 食管 迷走神经和迷走神经干切断术第4章 胃和十二指肠 初始腹腔镜观察和暴露原则 解剖学和特殊的手术方法 迷走神经和腹腔镜迷走神经干切断术 胃、腹腔镜胃造口术或胃切除术 十二指肠、腹腔镜穿孔性溃疡折叠术或幽门成形术第5章 右上象限：肝、胆囊和肝外胆管 初始腹腔镜观察和暴露原则 解剖学和特殊的手术方法 肝脏 肝外胆管树第6章 脾脏和胰腺 初始腹腔镜观察和暴露原则 解剖学和特殊的手术方法 脾脏 胰腺第7章 小肠和阑尾 初始腹腔镜观察和暴露原则 解剖学和特殊的手术方法 小肠 Meckel憩室 阑尾第8章 结肠和直肠 初始腹腔镜观察和暴露原则 解剖学和特殊的手术方法 局部解剖关系 动脉、静脉和淋巴引流第9章 盆腔 初始腹腔镜观察和暴露原则 解剖学和特殊的手术方法 男性盆腔 女性盆腔第10章 腹股沟区 初始腹腔镜观察和暴露原则 经腹膜途径观察所见 腹膜外途径 解剖学和特殊的手术方法 腹腔镜下腹股沟疝修补术 精索静脉曲张的结扎术 隐睾的探查第11章 肾和肾上腺 初始腹腔镜观察和暴露原则 解剖学和特殊的手术方法 腹膜后腔的筋膜腔 左肾和左肾上腺 右肾和右肾上腺

<<微创外科解剖学>>

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>