

<<胸腔镜肺叶肺段切除术图解>>

图书基本信息

书名：<<胸腔镜肺叶肺段切除术图解>>

13位ISBN编号：9787547806173

10位ISBN编号：7547806171

出版时间：2011-1

出版时间：戈索(Dominique Gossot)、高文、王兴安 上海科学技术出版社 (2011-01出版)

作者：戈索

页数：157

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>

<<胸腔镜肺叶肺段切除术图解>>

前言

胸腔镜手术（thoracoscopy）又称视频辅助胸科手术（video-assisted thoracic Surgery，VATS），是近30年来胸外科领域最受瞩目的两项新技术之一。

在大多数胸外科，肺癌手术的数量占绝对优势。

现有资料表明，对于一些恰当选择的早期肺癌病例，VATS肺叶切除术不仅可获得与传统开胸术相当甚至更好的近、远期结果，而且具有术后疼痛轻、恢复快、外表美观等优势。

无论对医生还是患者，这种微创优势都具有相当大的吸引力。

但是，VATS肺叶切除术的推广并没有像腹腔镜胆囊切除术那样顺利，缺乏广泛认同的标准操作流程是其中的一个重要因素。

腹腔镜的榜样在前，因此VATS肺叶切除术在20世纪90年代被提出之后，北美、欧洲、日本等地的多家医疗机构就争相开发这项新技术。

<<胸腔镜肺叶肺段切除术图解>>

内容概要

《胸腔镜肺叶肺段切除术图解》是当前国际上第一本专门介绍腔镜肺叶、肺段切除术的专著，全面总结了这种术式的手术方法、技巧及可能存在的风险，具有很高的学术价值和临床实用价值。

<<胸腔镜肺叶肺段切除术图解>>

作者简介

作者：（法国）戈索（Dominique Gossot）译者：高文 王兴安

<<胸腔镜肺叶肺段切除术图解>>

书籍目录

第1篇 总论第1章 引言第2章 操作技巧第3章 内镜下纵隔淋巴结解剖第2篇 肺叶切除术第4章 右上叶第5章 右中叶第6章 右下叶第7章 左上叶第8章 左下叶第3篇 肺段切除术第9章 右上叶：尖后段第10章 右下叶：上段第11章 右下叶：基底段第12章 左上叶：上部诸段第13章 左上叶：舌段第14章 左下叶：上段第15章 左下叶：基底段

<<胸腔镜肺叶肺段切除术图解>>

章节摘录

插图：为了限制孔的数量，我们使用3mm肺牵引装置或甩开式牵开器（throw of Tractor）。

即便谨慎操作，也难以避免弄碎淋巴结。

使用无创而有窗的抓钳可减少这种风险。

如果破碎的淋巴结出血，用双极电凝止血。

在开放或视频辅助下进行淋巴结切除时，小血管通常用“施放血管夹+切断”的方式来处理。

在内镜下解剖时，这样操作很费时，可用超声剪或血管密封器来替代：一个工具兼备凝固和切断两项功用。

先前我们用超声剪，但由于超声装置的成洞效应影响了解剖的精确性，我们后来改用VSI（）。另外，在淋巴结解剖过程中，超声剪的刀口和（或）刀尖并不总是处在视野控制之下，可能产生不良后果。

总之，获得满意的全内镜淋巴结切除，需要下列设备：高清成像、斜观式内镜或可弯折内镜、钝头牵开器以及多功能止血装置（首选VSD）。

第11组和第12组叶间淋巴结在肺裂解剖和肺叶解剖时会遇到（图31）。

如果这些淋巴结处于游离状态，与其深部的血管几乎没有粘连，则切除通常很简单。

大多数因临床期肿瘤手术的患者属于这种情况，重点是避免撕裂、弄碎淋巴结，因为这会引起很麻烦的渗血甚至出血，而此处止血很费事。

解剖时应该步步为营，淋巴结出血要即刻止血。

<<胸腔镜肺叶肺段切除术图解>>

编辑推荐

《胸腔镜肺叶肺段切除术图解》是由上海科学技术出版社出版的。

<<胸腔镜肺叶肺段切除术图解>>

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>