

<<朱秉宜肛肠病临床经验和学术思>>

图书基本信息

书名：<<朱秉宜肛肠病临床经验和学术思想>>

13位ISBN编号：9787564125219

10位ISBN编号：7564125217

出版时间：2010-12

出版时间：史仁杰 东南大学出版社 (2010-12出版)

作者：史仁杰 编

页数：130

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>

<<朱秉宜肛肠病临床经验和学术思>>

内容概要

这本由史仁杰编写的《朱秉宜肛肠病临床经验和学术思想》系统总结了全国名老中医朱秉宜教授的肛肠病学术思想、临床经验、经验方、验案、成才之路、学术流派、养生思想、名家风采，以及在朱老指导下取得的主要医疗成果。

以便读者学习和运用，使名老中医的宝贵临床经验和学术思想等得到广泛的传承。

《朱秉宜肛肠病临床经验和学术思想》适合于广大从事中医肛肠专业和中医临床工作的医务人员学习、使用。

<<朱秉宜肛肠病临床经验和学术思>>

书籍目录

第一章 学术思想第二章 临床经验第三章 经验方第四章 验案精选第五章 成才之路第六章 学术流派第七章 养生思想第八章 传承成果

章节摘录

版权页：插图：他采用的方法是，将与内口相应的主管道浅部做放射状切开，清除内口及原始感染病灶，对主管道的高位部分，以及支管脓腔不做广泛切除或切开，只根据引流需要作几个小放射状切开，潜行搔刮瘻管腔内坏死组织，然后在相应的切口之间瘻管内挂入呈松弛状态的橡皮筋（即被挂线部分不予紧扎），利用橡皮筋作为引流物作对口引流。

术后也不需要再在管腔内放置引流条，只需顺橡皮筋放入去掉针头的小儿头皮针，用生理盐水或抗生素药液将管腔内的污物冲洗干净。

等到管腔或脓腔缩小长平，主管道切开之创口接近愈合时，拆除所挂的松弛的橡皮筋，继续冲洗支管、脓腔3~5天，支管或脓腔就会逐渐闭合而愈合。

这种以松松挂线的橡皮筋作为引流物可起持续的引流作用，不会滑脱，也不需要更换，可放置在管腔较小的无法放置引流条的支管腔内，因而较之其他引流物有引流效果好，痛苦轻，简便的优点。

同时由于依靠了这种引流方法，改变了传统手术要弧形切开支管或脓腔，创面较大对肛门周围组织尤其是括约肌及肛尾韧带的损伤较大的缺点，减少了对组织的损伤，也可防止肛门移位等。

另外，这种方法也改变了传统挂线疗法必须切断组织的思维模式。

（三）挂线疗法治疗肛管直肠狭窄朱师认为挂线疗法也可用于肛管直肠狭窄的治疗。

具体方法是，在狭窄环部位按肛瘻挂线法挂以橡皮筋，适当紧线，待橡皮筋挂开脱落后，予扩肛。

如一次尚不能达到满意疗效，可以予再次在别处挂线切开。

<<朱秉宜肛肠病临床经验和学术思>>

编辑推荐

《朱秉宜肛肠病临床经验和学术思想》由东南大学出版社出版。

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>