

<<肺外科学>>

图书基本信息

书名：<<肺外科学>>

13位ISBN编号：9787117139809

10位ISBN编号：7117139803

出版时间：2011-5

出版单位：人民卫生

作者：丁嘉安//姜格宁//高文

页数：958

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>

<<肺外科学>>

内容概要

肺外科历史悠久，是普胸外科学领域最为重要的一个分支。

肺外科涉及疾病多样，按照不同的划分方法分为先天与后天、感染与肿瘤、创伤与免疫等。

近年来，肺外科在多个方面获得了突破，如肺癌的多学科综合治疗、微创技术、先天性疾病的产前诊断与治疗、终末期肺病的治疗等。

同济大学附属上海市肺科医院长期从事肺外科的多个领域的研究与临床工作，在胸腔镜手术、肺减容和肺移植手术治疗终末期肺病等方面都处于国内领先水平，受到国际同行的普遍关注。

鉴于此，作者丁嘉安，高文等结合同济大学附属上海市肺科医院在一些优势领域的特色撰写《肺外科学》。

《肺外科学》可为广大普胸外科、呼吸科、肿瘤科医生和本专业研究生提供全面而详尽的参考。

<<肺外科学>>

书籍目录

- 第一篇 肺外科发展简史
- 第一章 肺外科发展简史
- 第二章 气管外科发展简史
- 第三章 微创胸外科发展简史
- 第四章 肺移植发展简史
- 第二篇 肺外科相关基础学科
- 第一章 气管和肺胚胎学
- 第二章 气管、支气管外科的应用解剖
- 第三章 肺外科的应用解剖
- 第四章 肺脏组织学
- 第五章 肺脏细胞与分子生物学
- 第六章 胸障
- 第七章 呼吸生理学
- 第三篇 肺外科临床检查
- 第一章 肺部X线检查
- 第二章 肺部CT检查
- 第三章 肺部MRI检查
- 第四章 肺部PET/CT检查
- 第五章 肺部核医学检查
- 第六章 呼吸功能检查
- 第七章 相关实验室检查
- 第八章 内镜检查
- 第九章 肺外科常用诊断技术
- 第十章 肺病理学诊断
- 第四篇 肺外科疾病
- 第一章 肺部结节处理
- 第二章 肺先天性疾病
- 第三章 间质性肺病
- 第四章 胸膜腔感染性疾病
- 第五章 肺部感染性疾病
- 第六章 支气管扩张
- 第七章 肺动脉栓塞
- 第八章 肺气肿
- 第九章 气胸
- 第十章 气管疾病
- 第十一章 肺部良性肿瘤
- 第十二章 肺癌
- 第十三章 肺部少见恶性肿瘤
- 第十四章 肺转移瘤
- 第十五章 胸膜肿瘤
- 第十六章 乳糜胸
- 第十七章 肺部损伤
- 第十八章 肺外科急诊
- 第五篇 手术篇
- 第一章 胸部手术切口

<<肺外科学>>

- 第二章 胸膜手术
- 第三章 气管和支气管外科手术
- 第四章 肺切除术
- 第五章 肺手术术中并发症
- 第六章 肺手术术后并发症
- 第七章 气管外科并发症
- 第六篇 肺部微创外科
- 第一章 胸腔镜
- 第二章 纵隔镜
- 第三章 未来的发展
- 第七篇 麻醉篇
- 第一章 肺外科手术麻醉
- 第二章 肺外科手术疼痛管理
- 第八篇 围术期处理
- 第一章 胸外科手术患者术前评估和并发症处理
- 第二章 术后管理
- 第三章 肺外科手术围术期护理
- 第四章 手术室准备及规范
- 第九篇 移植篇
- 第一章 肺移植
- 第二章 气管移植术
- 第十篇 实验篇
- 第一章 动物实验技术
- 第二章 病理实验基础
- 第三章 分子生物学基本实验技术

章节摘录

版权页：插图：（一）纤维支气管镜检查的适应证、禁忌证和并发症纤维支气管镜检查的适应证和禁忌证的范围大小是相对的，与检查者的技术及医院的条件和设备有密切关系。

随着纤维支气管镜检查的临床应用日益广泛，其适应证越来越广，禁忌证越来越少。

1.适应证持续性咳嗽或吸烟者咳嗽习惯的明显改变，应进行支气管镜检查。

如要排除可能作为病因的新生物的存在，需要经过仔细的支气管镜检查。

严重的支气管炎和粘膜的炎症，可用支气管镜作适当的治疗性引流。

为了解除患者的痛苦、使患者得到安宁，严重的持续性咳嗽患者需作支气管镜检查，明确病因，并进行治疗。

胸部X线检查发现肺部异常阴影，怀疑为肺癌的患者，应了解气管支气管的情况，临床诊断常取决于支气管镜检查的结果。

单纯依靠支气管镜检查完全排除新生物的存在，可能会有失误。

阻塞支气管的癌肿常常是未吸收肺炎的病因。

虽然咯血最常见的原因是支气管炎，但肺癌也是常见的病因。

任何有明确咯血证据的患者，即使胸部X线检查正常，都应进行支气管镜检查。

如比较小的肺癌或腺瘤可引起咯血，但胸部X线检查不能判断。

为了确诊的需要，咯血患者作支气管镜检查，常需同时准备其他检查方法，如支气管造影和血管造影，以便提供进一步治疗的指导方针。

单侧肺的喘鸣常标志有支气管阻塞，支气管镜检查被用作确定相应的诊断。

对于有高度肺癌危险的患者，先用痰的细胞学检查作初步筛选，然后进一步作支气管镜检查。

对于这类胸部X线检查正常，而痰细胞学检查确定有异常的患者，要全面仔细地检查口腔、咽、喉和气管支气管树各部位，以查明早期恶性肿瘤的小癌灶。

周围性肺组织的经支气管肺活检（TBLB），在弥漫性肺疾病的患者，可取得足够的材料，结节病往往可因此得到诊断，避免使用损伤更大的检查方法。

在患有免疫抑制机遇性肺部感染的患者，经支气管活检具有很大的诊断优越性。

<<肺外科学>>

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>