

<<中医肛肠科学>>

图书基本信息

书名：<<中医肛肠科学>>

13位ISBN编号：9787302301806

10位ISBN编号：7302301808

出版时间：2011-4

出版时间：清华大学出版社

作者：何永恒 等主编

页数：410

字数：822000

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>

## <<中医肛肠科学>>

### 内容概要

《中医肛肠科学（第2版）》分为上、下两篇。

上篇8章，为肛肠科学总论，介绍了结肠、直肠、肛门的胚胎学、解剖学、生理学、病理生理学、手术学等相关内容，以及结肠、直肠、肛门的微生物学与免疫学等，从医学基础方面对中医肛肠科学进行总结与论述；下篇20章，为肛肠科学各论，针对临床上的各种具体的疾病，分别介绍其概念、病因病机、病因病理、分型与分期、临床表现、诊断及治疗、疗效判断、预防与调护等。

本教材贴近临床，深入浅出，突出了中医特色与最新进展；以临床治疗和实际应用为侧重点，同时融入了西医学的新技术、新理论、新方法，结合图片，翔实、生动形象地论述了每种疾病的发生发展与治疗过程。

《中医肛肠科学（第2版）》主要用于全日制高等医药院校五年制本科、七年制本硕连读、八年制硕博连读学生以及本专业博士后的临床课程学习，并可作为部分西医院校学生的选用教材，也可作为临床上普通外科、胃肠外科、结直肠肛门外科医师的最新参考用书。

## <<中医肛肠科学>>

### 书籍目录

目录回到顶部

《中医肛肠科学（第2版）》

上篇 总论

第1章 肛肠科学发展简史

第2章 中医学对肛肠科学的论述

第1节 中医对肛肠解剖学的论述

第2节 中医对肛肠生理学的论述

第3节 病因病机

第4节 四诊合参

第5节 中医辨证

第6节 中医治法

第3章 肛肠胚胎学和手术解剖学

第1节 肛肠胚胎学

第2节 肛肠手术解剖学

第4章 肛肠生理学与病理生理学

第1节 肛肠的微细结构

第2节 结直肠肛门的运动功能

第3节 肛肠的吸收与分泌功能

第4节 肛肠的神经与激素调控

第5章 肛肠微生物学与免疫学

第1节 微生态环境以及致病菌

第2节 肛肠免疫的特点

第3节 肛肠免疫系统的结构

第4节 肛肠的免疫细胞

第5节 大肠肛门淋巴细胞的归巢

第6节 大肠肛门的免疫应答与调节

第7节 肠道菌群与大肠肛门免疫

第8节 肠道疾病与大肠肛门免疫

第6章 肛肠科检查方法

第1节 体位与标记

第2节 专科检查

第3节 内镜检查

第4节 x线检查

第5节 超声检查

第6节 ct、mri、放射性核素检查

第7节 实验室检查

第8节 肛管直肠肛门压力测定

第9节 盆底肌电图检查

第10节 肠道运输功能检查

第11节 腹腔镜检查

第12节 病理学检查

第7章 肛肠科常用麻醉

第1节 麻醉前准备及用药

第2节 麻醉药物

第3节 常用麻醉方法

## &lt;&lt;中医肛肠科学&gt;&gt;

## 第8章 肛肠疾病围手术期处理

## 第1节 手术前准备

## 第2节 肛肠手术后一般处理

## 第3节 手术并发症和后遗症防治

## 第4节 小儿液体疗法

## 下篇 各论

## 第9章 痔

## 第1节 内痔

## 第2节 外痔

## 第3节 混合痔

## 第10章 肛窦炎、肛乳头炎及肛乳头纤维瘤

## 第11章 肛门直肠周围脓肿

## 第12章 肛瘘

## 第13章 直肠阴道瘘

## 第14章 肛裂

## 第15章 直肠脱垂

## 第16章 肛门直肠狭窄(后天获得性)

## 第17章 肛门失禁

## 第18章 大肠息肉与息肉病

## 第1节 大肠息肉

## 第2节 大肠息肉病

## 第3节 大肠息肉及息肉病的治疗

## 第4节 大肠息肉治疗后的随访

## 第19章 大肠癌

## 第1节 结肠癌

## 第2节 直肠癌

## 第3节 肛管及肛门周围癌

## 第20章 大肠肛门其他肿瘤

## 第1节 大肠肛门良性非上皮瘤

## 第2节 大肠恶性淋巴瘤(原发性)

## 第3节 大肠间质瘤

## 第4节 大肠类癌

## 第5节 直肠、肛管恶性黑色素瘤

## 第6节 骶尾部畸胎瘤

## 第21章 非特异性炎症性肠病

## 第1节 克罗恩病

## 第2节 溃疡性结直肠炎

## 第22章 肛肠科常见综合征

## 第1节 肠道易激综合征

## 第2节 白塞综合征

## 第23章 常见的慢性功能性便秘

## 第1节 概述

## 第2节 直肠前突综合征

## 第3节 直肠内脱垂综合征

## 第4节 盆底失弛缓综合征

## 第5节 会阴下降综合征

## 第6节 结肠慢传输型便秘

<<中医肛肠科学>>

- 第24章 大肠肛门损伤及异物
  - 第1节 结肠损伤
  - 第2节 直肠肛管损伤
  - 第3节 大肠内异物
- 第25章 肛肠科常见急症
  - 第1节 肠套叠
  - 第2节 结肠扭转
  - 第3节 结肠梗阻
  - 第4节 下消化道大出血
  - 第5节 肛周坏死性筋膜炎
- 第26章 常见的先天性大肠肛门疾病
  - 第1节 先天性巨结肠症
  - 第2节 先天性肛门直肠畸形
- 第27章 肛门周围常见的皮肤病与性病
  - 第1节 化脓性汗腺炎
  - 第2节 肛周皮肤湿疹
  - 第3节 肛门瘙痒症(原发性)
  - 第4节 肛周皮肤与肛管直肠尖锐湿疣
- 第28章 肛肠科其他疾病
  - 第1节 缺血性结肠炎
  - 第2节 放射性肠炎
  - 第3节 肠道菌群失调症
  - 第4节 大肠色素沉着症
  - 第5节 大肠肛门子宫内膜异位症
  - 第6节 大肠憩室病
  - 第7节 骶尾部藏毛窦
  - 第8节 肛门直肠神经症
- 参考文献
- 附录 方剂名录
- 彩图

## 章节摘录

版权页：插图：十九、医源性损伤和疾病 医源性损伤和疾病泛指治疗过程中所引起的损害或疾病，包括并发症、意外和失误。

本节目的是对常见诊治中可能出现的并发症、意外和失误，本着总结经验教训的原则，分析产生原因，及时诊断和正确处理，并提出预防措施，以不断提高疗效。

（一）诊断的延误与遗漏 在肛肠科的误诊中，直肠癌的误诊最为常见，发生率在30%~80%。

延误诊断必然导致延误治疗，这也是近几十年来直肠癌5年生存率徘徊不前的一个原因。

一般早期直肠癌的10年生存率可达90%以上，而晚期直肠癌的5年生存率仅为20%~30%。

误诊不仅降低生存率，而且增加手术难度和并发症。

1.原因（1）对早期症状重视不足，警惕性不高：直肠癌早期病变仅表现为黏膜上的一个隆起的结节，常无任何症状。

随病变发展至一定阶段可出现便血、腹泻、便秘等一系列症状。

遗憾的是，由于痔的高发病率常使人们对早期直肠癌的临床表现缺乏应有的重视和警惕。

（2）忽视年龄因素：研究发现，我国直肠癌患者最集中的年龄段为40~59岁。

青少年患者近年来有上升趋势，30岁以下的患者可占全部直肠癌的10%以上，且有年龄越大，癌症发病率高的普遍规律。

但临床上医患双方常忽视直肠癌在发病年龄上提前的特殊性，使许多青年患者就诊时缺乏对直肠癌的考虑，过多地考虑良性疾病，而延误病情。

（3）患者缺乏医学常识：患者对出现便频、血便等大便习惯改变时，主观上认识不足，误认为肠炎或痔，不去医院做检查。

特别是青年人，由于新陈代谢旺盛，对疾病耐受力较强，出现轻微症状不足引起患者的重视待出现明显症状就诊时多为晚期，往往丧失最佳手术时机。

（4）仅凭实验室检查结果作出诊断而致误诊：脓血便是直肠癌较早期的临床表现之一，也是痢疾和肠炎的常见症状。

因腹泻伴脓血便就医者占直肠癌患者的一半以上，常因粪常规检查，显微镜下发现脓细胞、红细胞而诊断为痢疾或肠炎，给予抗生素治疗，从而延误诊治。

（5）对直肠指诊不够重视：对直肠指诊的重要性认识不足而忽略该项检查。

直肠指诊是一种简单、经济、快速、实用的诊断手段，由于直肠癌75%好发于腹膜反折线以下，故80%直肠癌均可由直肠指诊发现。

（6）过分依赖活检结果：肠癌患者往往肠壁黏膜水肿，取材不当会影响到病理诊断的结果。

（7）缺乏在特殊情况下诊断肠癌的警惕性：肠癌发展到一定阶段可出现便秘、腹痛、腹胀等症状。

结肠、直肠压力增高可引起阑尾发炎、坏死，甚至穿孔，由于腹腔压力增加可促使腹外疝的发生，因此易误诊为阑尾炎、疝气。

编辑推荐

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>