

<<外周血管病与心脏搭桥术医患问答>>

图书基本信息

书名：<<外周血管病与心脏搭桥术医患问答>>

13位ISBN编号：9787509123133

10位ISBN编号：7509123135

出版时间：2009-1

出版时间：人民军医出版社

作者：吴丹明 编

页数：155

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>

<<外周血管病与心脏搭桥术医患问答>>

内容概要

《外周血管病与心脏搭桥术医患问答》为《共铸健康系列丛书》之一，以问答形式编写，选取医疗过程中外周血管病和心脏搭桥手术病人及其家属经常提出的问题，以通俗易懂的语言解释外周血管病和心脏搭桥手术的相关知识。

《外周血管病与心脏搭桥术医患问答》共分两部分，包括各种外周血管病的表现和防治，以及心脏搭桥手术的基本常识。

《外周血管病与心脏搭桥术医患问答》内容简明实用，适于外周血管病和心脏搭桥手术病人及其家属，以及关心自己和家人健康的人群阅读。

<<外周血管病与心脏搭桥术医患问答>>

作者简介

吴丹明, 教授、主任医师, 现任辽宁省人民医院血管外科主任, 兼任中华医学会外科学分会血管外科学组委员兼秘书、东北三省血管外科协会副主任委员、辽宁医学会血管外科分会副主任委员、沈阳医学会医疗事故技术鉴定专家库专家、曾在新加坡国立医院、澳大利亚Newcastle医院专门研修血管外科。

多次赴欧美、澳洲参与国际血管外科学术交流及培训。

承担多项国家级及省级研究课题并获科技成果奖。

曾发表国家级、省级论文20余篇, 编写临床专著多部。

李强, 教授、副主任医师, 现任辽宁省人民医院心脏外科主任。

分别于2005年及2000年在印度和泰国研修心血管外科1年半, 经过不断努力和大量临床实践, 在冠心病、瓣膜病、先天性心脏病和大血管疾病的外科治疗上积累了丰富的临床经验。

特别是在冠心病外科治疗方面, 常规开展了不停跳冠状动脉搭桥、全动脉冠状动脉搭桥、心肌梗死后并发症的外科治疗, 并在省内率先完成清醒下冠状动脉搭桥手术, 并发表论文多篇。

姜潮, 教授、博士生导师, 现任辽宁省卫生厅厅长。

兼任中国卫生信息学会副会长、中国心理卫生协会理事、辽宁省医学会副理事长、辽宁省预防医学会副理事长、卫生部国际交流中心理事会理事。

1991年起着力从事精神卫生的流行病学研究, 特别是在心理与疾病的关系研究方面, 承担了国家科技部“九五”重点科技项目(攻关)计划(心理与疾病关系的研究1998-2001)、2003年国家自然科学基金和NH/NIMH(美国国立卫生院)的中国自杀与抑郁症的研究等重要国内和国际研究课题。

曾获省教委科技进步一等奖。

在国际、国内期刊上发表有重要价值的论文50余篇, 编写著作5部。

李占全, 教授、主任医师、博士生导师, 现任辽宁省人民医院副院长、辽宁省心血管病医院副院长。

兼任辽宁省心血管病学会主任委员。

曾被国家教委、人事部授予“优秀留学回国人员”称号, 国家有突出贡献的中青年专家。

享受国务院政府特殊津贴。

1989年赴澳大利亚皇家墨尔本医院专修介入心脏病学。

于1992年回国后致力于心脏病介入诊断与治疗工作, 在心脏病介入治疗领域成绩卓越。

承担国家自然科学基金、“十五”攻关课题、国家人事部课题、省科技攻关课题等8项。

曾获国家科技进步二等奖1项, 辽宁省科技进步一、二等奖2项。

书籍目录

一、外周血管病1. 什么是血管?2. 什么是血管外科?3. 血管外科有哪些进展?4. 什么叫外周血管病?5. 外周血管病的危害有哪些?6. 出现哪些症状时,就要警惕外周血管病的危险?7. 外周血管病常用检查方法有哪些?8. 外周血管病有哪些常用的治疗方法?9. 什么是介入治疗?10. 哪些人适合做介入治疗?11. 腿上的血管像蚯蚓一样弯弯曲曲凸出来,这是病吗?12. 哪些人容易得下肢静脉曲张?13. 为什么都是从事经常站立的工作,有人得下肢静脉曲张,有人却不得呢?14. 为什么小腿的静脉曲张比大腿的静脉曲张严重?15. 下肢静脉曲张的检查方法有哪些?16. 怎样预防下肢静脉曲张?17. 下肢静脉曲张有哪些治疗方法?18. 下肢静脉曲张不治疗会有什么后果?19. “一针灵”治疗下肢静脉曲张疗效怎么样?20. 如果不手术,穿医用弹力袜、吃药能根治下肢静脉曲张吗?21. 下肢静脉曲张必须手术治疗吗?22. 下肢静脉曲张的手术方法有哪些?23. 哪种下肢静脉曲张手术方法损伤小、手术后瘢痕少?24. 手术后腿部曲张的血管都没了,血液还能流通吗?25. 双腿都有静脉曲张能一起手术吗?26. 下肢静脉曲张手术后怎样预防复发?27. 下肢静脉曲张病人活动后腿肿是怎么回事,能手术吗?28. 下肢静脉曲张时间长了小腿变黑是坏死吗?需要截肢吗?.....二、心脏搭桥手术

章节摘录

27. 下肢静脉曲张病人活动后腿肿是怎么回事，能手术吗？

下肢静脉内的血液回流到心脏的过程中，需要对抗地心引力。

除了常见的小腿腓肠肌肌肉泵等压力作用可以帮助血液向心脏方向流动外，静脉瓣膜的功能也非常重要。

静脉瓣膜的结构是一种单向门的结构，正常瓣膜的形态决定了血液只能向心脏方向流动，而腿下垂时受地心引力反流的血液会遭到瓣膜的阻挡。

而当瓣膜被破坏时，会导致“门”无法关严，从而使部分反流的血液淤滞腿上，造成一系列的静脉曲张、活动后肿胀等症状。

正常情况下，下肢深静脉有3对主要瓣膜，分别位于大腿根处的股总静脉上端、膝上的股浅静脉中段，以及膝下的静脉处。

股总静脉瓣膜作为第一道抵抗外力的“门”，受到的压力冲击最大，故这对瓣膜的破坏也最常见。

正常人可以有轻度的反流，可以进行大隐静脉的手术。

大隐静脉曲张合并中、重度深静脉反流有时需要进行下肢深静脉造影，以评估瓣膜反流与大隐静脉曲张哪一种情况是造成下肢静脉高压的更主要因素。

对于股总静脉瓣膜重度反流，并累及其下的2对瓣膜者，应在大隐静脉手术的同时考虑修复股总静脉瓣膜。

28. 下肢静脉曲张时间长了小腿变黑是坏死吗？

需要截肢吗？

老百姓中流传着“下肢静脉曲张最后严重了会截肢”的说法，这是一种误解。

静脉曲张病人小腿特别是足踝周围皮肤发黑并常伴有脱屑样和瘙痒的症状，只要排除了动脉缺血性溃疡和某些皮肤科疾病，就被称之为“皮肤色素沉着”，而并不是皮肤坏死。

造成这种情况的原因是，皮肤发黑的程度和静脉曲张团块的轻重程度不一定相关，而是与小腿交通支静脉病变的发展程度有关。

所谓交通支静脉指的是沟通浅静脉和深静脉之间的“桥梁”静脉。

由于下肢静脉长期高压淤血，导致交通支静脉的破坏，直接造成浅静脉的血液无法顺利通过交通支静脉流入深静脉，进一步加重了局部淤血，这个部位的皮肤就会出现褐色、黑色的色素沉着等一系列症状。

如果进行大隐静脉手术的同时进行交通支的结扎、深静脉的瓣膜修复手术，皮肤的发黑程度一般可以得到改善，逐渐变浅，并不会导致截肢。

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>