

<<临床病例会诊与点评>>

图书基本信息

书名：<<临床病例会诊与点评>>

13位ISBN编号：9787509138397

10位ISBN编号：7509138396

出版时间：2010-6

出版时间：人民军医出版社

作者：张涤生 编

页数：367

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>

<<临床病例会诊与点评>>

前言

临床病例讨论是临床工作实践的总结和临床经验的积累，是一个由理论到实践，再由实践到理论的过程。

当前，临床医学的诊断与治疗有了迅速的发展。

具体说来，诊断的手段与方法随着高科技、新设备的出现正越来越多地被临床医师所熟悉和掌握。

可供选择的治疗方法也逐渐增多。

因此，更新知识和理念，掌握新的诊疗技术，了解临床医学的新进展已成为广大医务工作者的迫切要求。

尽管今天医疗技术已为临床医师提供了先进的诊断技术与仪器、器械，并对确诊患者提供了重要依据。

但任何技术也代替不了正确的科学分析、综合及判断等思维方法，医务工作者才是作出正确临床诊治决策的关键。

基于这个理念，由中华医学会杂志社与人民军医出版社共同策划、组织编写了一套《临床病例会诊与点评》丛书。

书中收录了部分近年来曾在《中华医学杂志》病例讨论栏发表的优秀文章，同时也征集了全国各大、中型医院的典型及疑难病例，分为21个学科分册，在全国范围内组织几百名具有权威性的临床医学专家，对这些病例进行个案及综合分析点评，提出精练的思维方法和清晰的诊疗思路，汇集众多医学专家宝贵的临床经验，综述近年来医学领域新理论、新观点、新进展，旨在引导勤奋刻苦、好学上进的年轻医师，逐渐步入神圣的医学殿堂，避免走误诊、误治的弯路，在艰苦医学的道路上探索一条成功之路。

在此，我对为编写《临床病例会诊与点评》付出心血和努力的各位专家表示衷心的感谢！

这套《临床病例会诊与点评》丛书是集体智慧的结晶，内容丰富，资料翔实，科学实用，是一套很有价值的参考书，对于提高我国临床医师整体医学诊疗水平，将起到很大的促进作用。

我很愿意为此套著作作序，并希望该套著作的出版能为临床医学科学的发展起到推动作用。

<<临床病例会诊与点评>>

内容概要

本书共10章，收集了整形外科疑难病例10类病种，共79例，包括颅颌面外科，眼及眼睑损伤的整形修复，全鼻再造术，耳轮再造术，面瘫，血管瘤，烧伤后挛缩畸形修复，手指畸形缺损，外生殖器和会阴部畸形、缺损的整形修复，其他畸形的整形修复。每个病例介绍了病历摘要、手术过程、病例分析及专家点评。全部病例都附有整形手术的图片，供读者学习，旨在帮助整形外科医师提高对疾病的诊疗思维及实际操作能力，是整形外科医师的重要参考读物。

<<临床病例会诊与点评>>

书籍目录

第1章 颅颌面外科 病例1 颅面中裂——眶距增宽畸形 病例2 多颅缝早闭症——Crouzon综合征 病例3 严重多颅缝早闭症——Chiari畸形 病例4 额眶部骨纤维结构不良症 病例5 鼻-中面部发育不良 (Binder Syndrome) 病例6 放射治疗后眼眶结膜囊萎缩畸形 病例7 功能性舌再造 第2章 眼及眼睑损伤的整形修复 病例8 睑缘切迹及眼睑部分或全部缺损的修复 病例9 重睑术后上眼睑严重畸形的整复 病例10 眼睑基底细胞癌 (双侧) 病例11 眼眶骨折 病例12 严重烧伤视力的挽救 第3章 全鼻再造术 病例13 显微外科耳郭移植修复外伤性右侧全鼻翼全层缺损 病例14 应用胸三角皮瓣全鼻再造术 病例15 额部肌皮双瓣法鼻再造术 病例16 全鼻缺损再造术 病例17 严重鞍鼻的手术治疗 病例18 扩张额部瘢痕或植皮区皮瓣再造烧伤后鼻缺损 第4章 耳轮再造术 病例19 左耳腊肠型结构缺失 病例20 右耳甲腔型结构缺失 病例21 颅耳角成形术 病例22 双侧招风耳畸形 病例23 杯状耳 病例24 隐耳畸形 病例25 Stahl耳 病例26 外伤性耳缺损 第5章 面瘫 病例27 晚期面瘫及面瘫后遗症的个性化修复 病例28 先天性不完全性面瘫 第6章 血管瘤 病例29 动静脉畸形的症状控制和美容性修复 病例30 葡萄酒色斑增厚病变的治疗 病例31 合并骨骼畸形的脉管畸形整形治疗 病例32 头颈部巨大静脉畸形的诊断和治疗 病例33 双侧面部巨大神经纤维瘤 病例34 皮肤扩张面积测算的临床应用 病例35 软组织恶性肿瘤的根治性治疗 第7章 烧伤后挛缩畸形修复 病例36 面部烧伤后瘢痕挛缩畸形 病例37 烧伤后肘窝瘢痕继发深部重要组织挛缩的治疗 病例38 烧伤后严重颌颈挛缩畸形的治疗策略及颌颈角在颈部功能和外形重建中的意义 病例39 颌颈部灼伤后瘢痕挛缩继发开反畸形 病例40 应用颈阔肌筋膜瓣隆颈治疗烧伤后严重颌颈粘连 病例41 脱细胞异体真皮加自体瘢痕薄片复合移植治疗全身关节部位瘢痕挛缩 病例42 手部三度烧伤的急诊治疗 病例43 严重烧伤手挛缩合并拇指部分缺损畸形的功能和外形重建 病例44 烧伤后伴踝关节损伤的马蹄内翻足综合修复 病例45 双下肢生石灰烧伤、跟腱外露 第8章 手指畸形缺损修复 病例46 指端部急诊创伤的即期皮瓣修复 病例47 指腹脂肪组织垫瓣 病例48 拇指尺背侧动脉逆行皮瓣 病例49 腹部带蒂皮瓣 病例50 严重腕部电击伤术后的晚期手功能重建 第9章 外生殖器和会阴部畸形、缺损的整形修复 病例51 股前皮神经移植重建再造阴茎的感觉功能 病例52 前尿道延伸手术, 一期修复尿道下裂 病例53 阴茎短小延长术 病例54 阴茎大部缺损的修复 病例55 小阴茎小睾丸综合征 病例56 复杂性尿瘘的修复 病例57 下腹正中 (耻骨联合上部) 红色黏膜翻出 病例58 阴茎特殊热灼伤的处理及整形修复 第10章 其他畸形的整形修复 病例59 胸骨裂——心脏异位 病例60 颈胸全段食管灼伤闭锁组织瓣联合移植再造食管 病例61 肠段移植修复食管狭窄或缺损 病例62 腹部抽吸术后合并坏死性筋膜炎 病例63 腹壁脂肪堆积合并皮肤松弛症 病例64 内镜经腋窝切口治疗乳房假体纤维囊挛缩 病例65 大网膜瓣及局部皮瓣转移修复腋窝部放疗后巨大溃疡 病例66 纵行腹直肌肌瓣转移修复胸骨慢性感染 病例67 应用对侧腹直肌肌皮瓣修复难治性腹股沟溃疡 病例68 应用胸大肌肌皮瓣修复面部巨大动静脉瘘巨大创面 病例69 大网膜游离移植治疗头皮晚期撕脱伤 病例70 儿童大面积皮肤撕脱伤伴严重感染的复合伤 病例71 高压电击伤后正中神经损伤的修复——体感诱发电位技术在治疗中的运用 病例72 手部急症撕脱伤 病例73 舟骨骨不连接 病例74 足跟软组织缺损的修复 病例75 一例下肢巨大型淋巴水肿治疗的经验 病例76 胸部多发性瘢痕疙瘩 病例77 小腿皮肤巨大瘢痕癌伴腹股沟淋巴结肿大、创面感染 病例78 足部糖尿病性巨大溃疡 病例79 多发性罕见巨大神经纤维瘤, 严重胸廓畸形

<<临床病例会诊与点评>>

章节摘录

插图：该病例是典型的鼻—中面部发育不良综合征，诊断明确，有鼻和上颌骨前份的发育不良，同时轻度的反畸形进一步证明了上颌骨的发育不良确系整个颅面发育中的关键，影响整个面部外形，尤其是颜面侧貌。

由于畸形部位涉及上颌骨前份的梨状孔和上牙槽骨、鼻骨、鼻中隔等解剖结构，选用Le Fort Ⅱ型截骨前移手术是合适的，但整个治疗过程尚有缺陷。

1.由于手术以前牙列不整齐，又没有经过手术前常规的牙列矫正，术后容易复发。

2.从术后上下牙颌对合关系看（图5-4），为刃状咬合关系，术后极易复发。

经验表明，应该使上颌截骨块前移达到上下前牙的正常复和覆盖关系，甚至可以略微过度矫正，以代偿手术后截骨块的后退。

3.手术后没有牙正畸的治疗计划，容易导致复发和咬合紊乱，严重者会进一步导致颞下颌关节的功能异常。

4.鼻外形欠佳，主要是由于鼻—中面部的发育不良直接影响了骨周围软组织的发育，鼻中隔黏膜短缺，即使置入了自体肋骨，也无法良好地支撑起鼻部软组织，故手术后仍有鼻小柱短小、鼻尖上翘、鼻孔外露等表现。

对这类畸形的手术选择有时不是惟一的，必须评估手术方法的有效性、医生的经验和手术对病人带来的创伤，应该在上述评估中寻求最佳的平衡。

Le Fort Ⅱ型截骨前移手术确实是针对鼻—中面部发育不良畸形的可选手术方法，但是整体前移上颌的截骨手术创伤比较大，出血较多（通常要输血600ml左右）；另一方面，因梨状孔周围截断后可以承受植骨片固定的致密骨少而容易导致术后复发，影响长期效果。

回顾文献，1982年张涤生发明的梨状孔周围植骨术，可以有效的矫正此类鼻—中面部发育不良综合征（图5-5）。

该手术的优点是，手术创伤相对较Le Fort Ⅱ型截骨小，着重解决了梨状孔周围鼻—中面部发育不良的软组织衬里问题，如骨膜广泛剥离、鼻中隔黏膜的松解和延长等，鼻的外形改观明显。

其缺点是无法改善牙颌的不良关系，同时取自体骨移植，远期也有一定的骨吸收，影响效果的维持。

<<临床病例会诊与点评>>

编辑推荐

《临床病例会诊与点评:整形外科分册》：中华医学系列图书

<<临床病例会诊与点评>>

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>