

<<肝胆胰脾疾病超声诊断.临床超>>

图书基本信息

书名：<<肝胆胰脾疾病超声诊断.临床超声诊断入门丛书>>

13位ISBN编号：9787509152195

10位ISBN编号：7509152194

出版时间：2011-11

出版时间：人民军医出版社

作者：富京山，富玮 主编

页数：333

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>

<<肝胆胰脾疾病超声诊断.临床超>>

内容概要

《肝胆胰脾疾病超声诊断》集作者富京山、富玮40余年临床和超声诊断经验，论述了超声诊断程序和原则、超声诊断物理学基础及超声诊断技术新发展，系统介绍了肝、胆道系统、胰腺及脾疾病的超声诊断与鉴别诊断思维方法与技巧。

精选了以上系统多种常见及疑难病例，并进行了深入分析，配以质量上乘的超声图像300余幅。

《肝胆胰脾疾病超声诊断》立足于临床实践，突出超声诊断分析与临床表现相结合，反映了超声诊断领域的新进展。

内容实用，语言精练，图像精美，是各级医院超声科医师、消化内科医师、普通外科医师等相关科室医师的理想参考书。

<<肝胆胰脾疾病超声诊断.临床超>>

作者简介

富京山，男，资深B超专家，北京大学人民医院原超声科主任、主任医师。

1962年考入北京医学院医疗系，从事内科工作多年。

1980年起对全身超声诊断进行了多年的临床实践与科研工作，积累了丰富的经验，并收集了大量的临床与超声资料，特别强调理论联系实际、超声诊断结合临床与基础的重要性。

擅长全身各个部位尤其是跨科室疑难疾病的超声诊断，其会诊结论准确率非常高。

1980年以来发表学术论文数十篇，培养了各级超声医师数百名，主编了《实用腹部超声诊断图谱》《全身超声诊断学》《临床超声鉴别诊断学》和《疑难疾病超声诊断——全身超声显像病例精析》。

富玮，女，1992年开始从事临床超声诊断工作，对全身超声诊断进行了多年的临床实践与研究。

在临床一线努力工作并积累了大量临床与超声检查资料，曾先后在北大人民医院超声科和北大第一医院妇产科进修学习超声诊断技术，并参与多项科研协作课题。

在全身超声诊断工作中积累了丰富的经验，强调理论结合临床实践，其诊断范围较广，超声诊断正确率较高，发表超声医学论文多篇，主编了《全身超声诊断学》和《疑难疾病超声诊断——全身超声显像病例精析》，并是《实用腹部超声诊断图谱》和《临床超声鉴别诊断学》两本著作的副主编。

<<肝胆胰脾疾病超声诊断.临床超>>

书籍目录

第一篇 超声诊断基础

第1章 超声诊断物理学基础

- 一、 超声波的物理学特性
- 二、 声源、声束和分辨力
- 三、 人体组织的声学参数
- 四、 人体组织对入射超声波的作用
- 五、 超声波对人体组织的作用
- 六、 超声成像原理
- 七、 超声诊断系统设备
- 八、 超声多普勒技术
- 九、 超声显像技术的安全性

第2章 超声扫查技术和图像分析

- 一、 超声扫查技术
- 二、 超声诊断专业术语
- 三、 超声显像的基本表现
- 四、 彩色多普勒血流显像和频谱多普勒观测的内容及参数
- 五、 超声扫查常见伪差

第3章 超声诊断程序及原则

- 一、 超声诊断程序
- 二、 超声诊断原则
- 三、 关于疑难病首诊一次诊断

第4章 超声诊断技术新发展

- 一、 二维超声诊断
- 二、 双功能多普勒超声及彩色多普勒血流显像诊断
- 三、 腔内超声诊断
- 四、 超声造影诊断
- 五、 三维超声诊断
- 六、 超声显像分辨力的研究
- 七、 数字声束形成技术
- 八、 谐波成像
- 九、 内镜超声诊断技术新进展
- 十、 内镜超声对胆道系统疾病的诊断
- 十一、 内镜超声介入技术应用
- 十二、 超声多普勒定量血流量准确性的研究
- 十三、 超声内镜在非胰岛素瘤的GEPETs定位诊断中的应用
- 十四、 肝纤维化的无创评估进展
- 十五、 肝声像图纤维化量化分析
- 十六、 心脏超声新技术
- 十七、 血管内超声新进展——IVUS指导冠脉介入治疗

第二篇 肝胆胰脾疾病超声诊断

第5章 肝疾病

- 一、 肝解剖
- 二、 正常肝声像图
- 三、 脂肪肝
- 四、 肝炎

<<肝胆胰脾疾病超声诊断.临床超>>

- 五、药物性肝病
- 六、酒精性肝病
- 七、肝硬化
- 八、胆汁性肝硬化
- 九、淤血性肝硬化
- 十、肝豆状核变性
- 十一、骨髓纤维化
- 十二、彩色多普勒血流显像对肝硬化血流动力学研究
- 十三、血吸虫肝病
- 十四、肝硬化鉴别诊断
- 十五、肝囊肿
- 十六、多囊肝
- 十七、肝脓肿
- 十八、膈下脓肿
- 十九、肝棘球蚴病
- 二十、肝损伤
- 二十一、肝其他囊性病变的鉴别诊断
- 二十二、肝血管瘤
- 二十三、肝局灶性结节状增生

.....

第三篇 肝胆胰脾疑难病例超声诊断分析

章节摘录

版权页：插图：6.镜超声辅助黏膜下肿瘤的治疗通过内镜超声检查可以确定黏膜下肿瘤的性质和起源，对于表浅的良性病变，可以着急进行内镜下电切治疗，如同一般的息肉切除或内镜黏膜切除术。对于深层的病变，目前认为简单地在内镜下切除邻近于浆膜与外膜的病变，发生出血穿孔的概率很大。

所以多年来，内镜下治疗深层的黏膜下肿瘤曾一直作为内镜治疗的禁忌证。

近年来，有学者在内镜超声引导下注射辅助黏膜下肿瘤的切除和在内镜超声指导下平滑肌瘤的结扎诊疗。

为提高黏膜下肿瘤切除诊疗的安全性，往往需要在病变的深层注射盐水，过去一般都采用硬化针盲目注射，有时会将盐水注于浅层，往往使隆起的病变更扁平，这样不仅不能提高黏膜下肿瘤切除的安全性，而且还给切除治疗造成困难。

为了保证治疗的安全彻底则采用内镜超声引导下穿刺，使针尖进至病变深侧边界处注射盐水，在超声引导下观察病变与深部组织分离的情况，可以有效地分离病变与深部组织，使病变向上突出，易于圈套，增加病变与浆膜与外膜的距离，减少穿孔的发生率。

但这种治疗方法不宜片面追求切除的彻底性，因为治疗的风险还是很大的，应当说内镜下切除黏膜下肿瘤的诊断意义大于治疗意义。

对于直径 13mm是良性黏膜下肿瘤也有采用结扎治疗的。

<<肝胆胰脾疾病超声诊断.临床超>>

编辑推荐

《肝胆胰脾疾病超声诊断》由人民军医出版社出版。

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>