第一图书网, tushu007.com

<<勃起功能障碍的诊断与治疗>>

图书基本信息

书名：<<勃起功能障碍的诊断与治疗>>

13位ISBN编号：9787535248633

10位ISBN编号：7535248632

出版时间：2012-9

出版时间：田斌群 湖北科学技术出版社 (2012-09出版)

作者：田斌群

页数：208

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

内容概要

《荆楚名医特色专科技术丛书：勃起功能障碍的诊断与治疗》比较全面、系统、详细地介绍了勃起功能障碍的病因、病理生理、诊断、治疗及保健方面的知识，既有作者的临床经验，又反映了国内外的最新研究进展，内容丰富，条理清楚，文字流畅，图文并茂，期望该书对男科学工作者尤其是基层医生有所裨益。

作者简介

田斌群，男，1959年生，湖北省监利县人。
1982年、1988年、1999年分别以医学学士、硕士和博士毕业于湖北医科大学。
2000年赴北京大学泌尿外科研究所进修，师从国际著名泌尿男科专家郭应禄院士。
现任武汉大学中南医院泌尿外科教授、主任医师、硕士生导师，兼任湖北省性学会性医学专业委员会副主任委员、武汉市男科学会副主任委员、湖北省中西医结合男科学专业委员会常委、湖北省性学会常务理事、湖北省泌尿外科学会委员、中国性学会性医学专业委员会委员、武汉大学学报（医学版）特约审稿人。
　从事泌尿外科、男科工作近30年，临床经验丰富，外科技术娴熟，勤于思考，勇于探索。
目前主攻男科学，擅长男科疾病的诊断与治疗，尤其在勃起功能障碍、早泄、男性不育、前列腺疾病等方面有很深的造诣。
发表论文60余篇，参编《男科学》、《临床男科学》、《实用男科学》等多部著作，取得多项科研成果。

书籍目录

第一章 阴茎局部解剖学 第一节 阴茎组织结构 一、阴茎海绵体 二、尿道海绵体 三、阴茎筋膜 四、阴茎韧带 五、阴茎皮肤 第二节 阴茎的血液供应 一、阴茎动脉系统 二、阴茎静脉系统 三、阴茎的淋巴回流 第三节 阴茎勃起的神经分布 一、交感神经 二、副交感神经 三、躯体神经 参考文献第二章 阴茎勃起生理学 第一节 阴茎勃起的分子生物学机制 一、NO调控阴茎勃起的证据 二、NO对海绵体平滑肌的作用 三、NO生物学功能的失活对阴茎勃起的影响 四、海绵体中NO与其他递质的相互作用 第二节 阴茎勃起的血流动力学 一、阴茎勃起过程中动脉的调节作用 二、阴茎勃起过程中静脉的调节作用 三、阴茎勃起的时相 第三节 阴茎勃起的神经调节 一、周围神经调节 二、中枢神经调节 三、周围神经递质在勃起中的调节作用 四、中枢神经递质在勃起中的调节作用 五、非神经性递质在勃起中的调节作用 六、勃起消退的神经递质调节 第四节 阴茎勃起的内分泌调节 一、丘脑一垂体一睾丸轴 二、睾酮的生理效应 三、睾酮对性行为的影响 四、内分泌性勃起功能障碍的临床评估 五、内分泌性勃起功能障碍的实验室评估 第五节 阴茎勃起的种类与自然变异 一、反射性勃起 二、心因性勃起 三、夜间勃起 四、阴茎勃起在人生过程中的改变 参考文献第三章 勃起功能障碍的流行病学 第一节 勃起功能障碍的流行病学研究现状 第二节 流行病学的研究方法 第三节 勃起功能障碍的发病率 第四节 勃起功能障碍的危险因素 一、年龄 二、躯体疾病 三、精神心理因素 四、用药 五、不良生活方式 六、外伤、手术及其他医源性因素 第五节 勃起功能障碍的流行病学研究展望 参考文献第四章 勃起功能障碍的病因及病理生理学 第一节 心理性勃起功能障碍 一、日常关系不协调 二、性刺激不适当或不充分 三、不良的性经历 四、抑制因素的影响 第二节 血管性勃起功能障碍 一、动脉性勃起功能障碍 二、静脉性勃起功能障碍 第三节 神经性勃起功能障碍 第四节 内分泌性勃起功能障碍 一、性腺功能减退症 二、甲状腺疾患 三、糖尿病 四、高泌乳素血症 五、其他内分泌疾患 第五节 药物性勃起功能障碍 一、神经精神方面的药物 二、抗高血压药 三、抗雄激素活性药物 四、引起高泌乳素血症的药物 五、其他药物 第六节 手术创伤性勃起功能障碍 第七节 全身疾病性勃起功能障碍 一、年龄与勃起功能障碍 二、慢性肾功能衰竭与勃起功能障碍 第八节 海绵体局部病变性勃起功能障碍 一、实质性改变 二、神经源性变化 三、海绵体平滑肌张力的改变 参考文献 第五章 勃起功能障碍的诊断 第一节 病史询问 一、现病史和性生活史 二、系统回顾 三、IIEF ’一5等勃起功能障碍症状评分 第二节 体格检查 一、一般情况 二、心血管系统 三、神经系统 四、腹部情况 五、外生殖器 第三节 实验室检查 一、常规检查 二、激素水平测定 第四节 特殊检查 一、夜间阴茎勃起监测(NPT) 二、视听觉性刺激反应测定(audiovisual sexual stimulation, AVSS) 三、VISER勃起功能障碍分析仪 四、阴茎血流检测 五、神经功能检测 六、海绵体活检 第五节 勃起功能障碍的诊断步骤 参考文献 第六章 勃起功能障碍的治疗 第一节 心理行为治疗 一、理论的发展 二、治疗的原则 三、几种具体方法 第二节 药物治疗 一、口服药物 二、局部外用药物 三、海绵体内注射血管活性药物 第三节 物理治疗 第四节 手术治疗 一、动脉重建手术 二、静脉堵漏手术 三、假体植人手术 第五节 中医治疗 一、病因病机 二、辨证论治 三、其他疗法 第六节 勃起功能障碍的治疗展望 一、基因治疗 二、干细胞治疗 三、神经修复治疗 参考文献

章节摘录

2．术后并发症　（1）感染：假体植入术的感染率为8%左右，在脊髓损伤患者中更高，感染以革兰氏阴性菌为多见。
假体植入时被细菌污染、再次手术、抗生素用量不足、包茎、患有糖尿病以及神经性膀胱（菌尿）均可导致感染。
在术后行泌尿外科的各种介入操作亦可诱发假体感染。
所以，假体植入的患者施行泌尿外科各种操作时应使用足量抗生素。
持续性术后疼痛、红肿、发热、结节、波动感、创口积脓伴白细胞升高应考虑假体感染，如压迫假体的一端由创口溢脓或假体的一部分暴露出来即可确诊。
一旦确定感染或高度怀疑发生感染，应立即切开创口，拔除假体所有部件，放引流条，待伤口痊愈4个月后再植入假体。
有人成功地将感染的假体拔除后当即植入新假体。
这种方法是假体各部件全部去除后，用卡那霉素溶液、H2O2稀释液、碘酊稀释液、万古霉素和庆大霉素混合液按顺序多次彻底冲洗海绵体腔，更换全部手术铺巾、手术器械、手套后重新植入新假体，并放引流。
这种方法感染发生频度明显增加，有人亦提出假体感染后应绝对拔除，9个月后再行植入术。
（2）糜烂：糜烂是指圆柱体从海绵体近端或远端穿出，常合并感染。
假体远端糜烂可出现疼痛或局部不适感，并触到突出的假体。
假体糜烂多见于半硬性假体，膨胀性假体较少发生，阴囊皮肤糜烂露出泵或导管也有报告。
排尿障碍需要用避孕套或导尿管的患者、脊髓损伤患者、糖尿病患者也易发生假体糜烂。
尿道内发生糜烂时导尿管插入困难，血性或脓性分泌物从尿道流出。
糜烂的假体露出时应拔除假体，如仍被皮肤所覆盖可保存假体进行海绵体修补术。
（3）阴茎头弯曲：阴茎头弯曲主要是由于假体长度不够或远端扩张不全引起，但也有因解剖异常对龟头支持不到而引起，可通过在两侧龟头与海绵体白膜间做卷曲缝合来矫正。
（4）机械性并发症：辛钟成分析了548例植入各种假体的阴茎勃起功能障碍患者的远期效果。
患者的平均年龄为51.5岁（25-78岁），平均随访时间为47个月（3～114个月）。
勃起功能障碍的发病原因为血管性51.5010，神经性17.5%，内分泌性7.9%，心理性2.3%，阴茎海绵体病变2.9%。
植入单件套半硬性假体228例（41.6%），单件套膨胀性假体45例（8.2%），三件套膨胀性假体272例（50.2%）。
……

编辑推荐

勃起功能障碍是成年男性最常见的身心疾患之一，据粗略估计，其发病率约占40～70岁男性的50%，严重影响男性的身心健康，影响家庭和睦，也影响社会的和谐稳定。
因此，勃起功能障碍已受到医学界和社会各界的高度关注。
出于此，田斌群便编著了《荆楚名医特色专科技术丛书：勃起功能障碍的诊断与治疗》。

第一图书网, tushu007.com

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