

<<心脏外科手术图谱>>

图书基本信息

书名：<<心脏外科手术图谱>>

13位ISBN编号：9787538170566

10位ISBN编号：7538170561

出版时间：2011-10

出版时间：辽宁科学技术出版社

作者：徐国成，韩秋生，章志伟 主编

页数：152

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>

## &lt;&lt;心脏外科手术图谱&gt;&gt;

## 内容概要

随着我国近年来的经济迅猛发展以及与国外先进医疗机构的频繁交流，心脏外科专业目前正处于迅猛发展阶段，一些大的医学中心已经接近或达到国际先进水平，但是很多基层医院的心脏外科还处于起步阶段。

尽管相关书籍已有较多出版，但结合临床具体需要的手术类图谱还不多见，作者认为对术中的细节以图例方式描述往往更能直观地说明问题。

因此，作者根据多年的临床经验和体会并参考众家之长，编写了本图谱。

本书着重以图解形式来阐述心血管外科手术中的基本问题，并配以翔实简练的文字说明，包括适应证、禁忌证、麻醉、体位、手术步骤、术中要点及术后处理。

主要针对心外科中的常见病及多发病，对其他少见病种并未涉及，也未设关于心脏的应用解剖的单独章节，而是在各章节里对相关的解剖问题进行必要说明。

全书共分为五章，除先天性心脏病按病种分类外，为便于理解和查阅，其他章节则按手术种类叙述。

第1章主要针对心脏外科基础操作作详细的描述，并简单介绍心血管术后的处理常规。

第2章对常见的先天性心脏病的外科治疗作详细分类叙述，特别是对年轻医生经常涉及的房间隔缺损、室间隔缺损等常见病种手术作逐步讲解，列举术中有可能出现的特殊问题及其处理方法。

并系统地介绍了复杂性先天性心脏病大血管转位外科治疗的各种方法，包括大动脉调转术及最新术式大动脉根部转位和双心室流出道重建术。

第3章主要涉及心脏瓣膜疾病，按类别叙述。

除常规瓣膜置换手术外，对现代二尖瓣成形技术作了详细介绍。

另外，对主动脉瓣置换术中狭小瓣环的各种处理方法也作了详细讲解，相信对于解决术中突发问题有一定帮助。

在第4章冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)的外科治疗中，对于桥血管的取材、吻合的基本技术作详尽的描述。

同时，对新兴的不停跳搭桥术以及心肌梗死后的并发症如室间隔穿孔、室壁瘤的处理予以介绍。

在最后一章中介绍逐渐增多的大血管疾病，并详细介绍新兴的保留主动脉瓣的主动脉置换术。

在重点讲解手术步骤的同时，还简明扼要地指出操作要点及术后处理原则。

## <<心脏外科手术图谱>>

### 书籍目录

#### 第1章 心外科基础

第一节 切口及体外循环的建立

第二节 心脏体外循环术后处理

#### 第2章 先天性心脏病手术

第一节 动脉导管未闭

第二节 房间隔缺损手术

第三节 三房心矫治术

第四节 室间隔缺损修补术

第五节 法洛三联症根治术

第六节 主动脉-肺动脉间隔缺损矫治术

第七节 右室双出口矫治术

第八节 完全性肺静脉异位连接矫治术

第九节 主动脉缩窄矫治术

第十节 三尖瓣下移矫治术

第十一节 先天性冠状动脉瘘矫治术

第十二节 完全型房室间隔缺损

第十三节 大动脉转位

#### 第3章 心脏瓣膜手术

第一节 二尖瓣置换术

第二节 二尖瓣成形术

第三节 主动脉瓣置换术

第四节 三尖瓣成形术及置换术

#### 第4章 冠状动脉粥样硬化性心脏病(冠心病)手术

第一节 桥血管的选择与获取

第二节 体外循环下冠状动脉搭桥术

第三节 心脏不停跳冠状动脉搭桥术(OFFCAB)

第四节 冠状动脉内膜剥脱术

第五节 室间隔穿孔的外科治疗

第六节 室壁瘤切除术

#### 第5章 胸主动脉手术

第一节 主动脉弓部手术

第二节 降主动脉置换术

第三节 主动脉夹层手术

#### 参考文献

## <<心脏外科手术图谱>>

### 章节摘录

版权页：插图：适应证确诊后，除禁忌证者外均应行手术治疗。

婴幼儿导管未闭合并重度肺动脉高压，临床有难以控制的心力衰竭或并发感染性心内膜炎者应考虑尽早做手术。

禁忌证合并其他心血管畸形而未闭导管起代偿作用，未纠正心血管畸形前不能闭合导管。

艾森门格综合征。

麻醉气管插管全身麻醉。

手术步骤1．结扎术体位与切口：患者右侧90。

侧卧位，行左胸部后外侧切口，第4肋间入胸。

对于小儿可采用左侧腋下纵行小切口，第4肋间入胸或经胸膜外分离，美观、创伤小。

一般病例无须体外循环支持。

牵开切口后将左肺上叶向下推压，首先确认左膈神经及迷走神经的走行，平行迷走神经切开纵隔胸膜。

如果将迷走神经牵向内侧，沿A线切开；如果将迷走神经牵向外侧，则沿B线切开（图2-1-1）。

经降主动脉前缘及导管下后缘游离导管后壁，避免损伤动脉导管及喉返神经，解剖出动脉导管下窗（图2-1-2）。

用直角钳从导管下极经导管内侧向头侧分离（图2-1-3），从上极穿出后，将两根结扎线从导管后穿过。

## <<心脏外科手术图谱>>

### 编辑推荐

《心脏外科手术图谱》是实用系列手术学图谱之一。

<<心脏外科手术图谱>>

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>