

<<妇科腹腔镜手术操作及实例精>>

图书基本信息

书名：<<妇科腹腔镜手术操作及实例精选演示>>

13位ISBN编号：9787538175769

10位ISBN编号：7538175768

出版时间：2012-9

出版时间：辽宁科学技术出版社

作者：夏恩兰 编

页数：293

字数：350000

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>

## <<妇科腹腔镜手术操作及实例精>>

### 内容概要

这本《妇科腹腔镜手术操作及实例精选演示(附光盘)(精)》的作者夏恩兰教授, 本书内容特点:

- 手术的概述和操作步骤是参考国内外近些年来的基础研究和临床应用综合撰写而成, 内容新颖。

- 手术实例皆精心挑选, 既包括典型病例, 又包括了不典型和罕见病例。

手术步骤为略加剪辑的手术全程录像, 书中配有自原视频截取的照片, 手术演示后还有病例分析, 介绍病例特点及对策, 分析手术的优点与不足。

最后对此术式进行总结, 使读者加深印象。

初学者可从中学习腹腔镜手术治疗的理论基础和操作方法。

有腹腔镜手术操作基础的读者可对照照片和录像完成典型病例的腹腔镜手术。

有经验的医生能够了解相关腹腔镜手术的进展, 见识一些罕见病例。

- 除了腹腔镜手术, 书中还介绍了宫腔镜和腹腔镜联合手术, 尤其在不孕症的诊断和治疗, 监护宫腔镜手术以及辅助宫腔镜诊断先天生殖道畸形等方面进行了较详尽的阐述。

- 在宫腔镜和腹腔镜联合诊治子宫畸形方面, 本书系统介绍了各类子宫畸形的矫形方法, 尤其是完全双角子宫、斜隔子宫、“T”形子宫、单角子宫的宫腹腔镜联合矫形术, 一般的妇科内镜参考书中很少论及。

- 孕前腹腔镜聚丙烯环扎带宫颈峡部环扎术治疗宫颈机能不全是近几年问世的全新手术。

遗憾的是这是一项用于产科疾病的技术, 其操作者是妇科医生, 因而普及率不高。

需要妇科和产科之间有很好的沟通, 才能使这项技术能够更多地应用于宫颈机能不全患者。

这本《妇科腹腔镜手术操作及实例精选演示(附光盘)(精)》适合妇产科医生阅读。

## <<妇科腹腔镜手术操作及实例精>>

### 作者简介

夏恩兰

女，汉族，河北省滦南县人，中国共产党党员。

1932年出生，1955年参加工作，现任首都医科大学妇产科学及系教授、硕士研究生导师以及附属复兴医院宫腔镜中心主任。

夏恩兰教授是我国妇科内镜医学宫腔镜诊治医学的奠基人与开拓者。

早年毕业于西安医科大学，从事妇产科临床、教学、科研工作55年。

于1990年在我国率先引进并开展了宫腔镜电切术。

1993年创建了国内首家宫腔镜诊治中心，于1994年在该院开展了腹腔镜，在国内外首创应用宫腔镜B超联合检查诊断宫腔内及盆腔病变，独创子宫内膜切除的“带鞘回拉顺行切割法”和黏膜下子宫肌瘤切除的“切割、钳夹、捻转、牵拉、娩出”五步手法，规范了不同类型黏膜下肌瘤的切割手法，首创子宫内膜功能层切除术，首创B超或腹腔镜监护切除子宫中隔标准术式。

在国内外首先进行宫腔镜电切术电热效应对组织影响的研究，进行米非司酮和负压吸宫子宫内膜预处理的研究，子宫内膜切除术对子宫、卵巢动脉血流动力学及卵巢功能的影响的研究，以及球囊压迫止血方法的临床应用研究。

在国内首创应用宫腹腔镜联合手术和进行5%葡萄糖灌流液安全性的研究。

在多年的临床实践中积累了丰富的经验，技术操作极为娴熟，形成了独特的风格，被国内外同行誉为“夏氏刀法”，手术成功率居国际先进水平。

自1992年开始至今该中心共举办过17届北京国际宫腹腔镜学术研讨会，宫腹腔镜手把手学习班32期。

于2000被国际宫腔镜培训中心荷兰阿姆斯特丹总部遴选为国际宫腔镜培训中心亚洲分中心，于2007年9月通过验收，成为我国第一批国家卫生部妇科内镜专业技术培训基地，为我国培养了大批的妇科内镜人才。

该中心以临床带教学，促科研，先后发表论著197篇，主编《妇科内镜学》、《宫腔镜学及图谱》、主译《阴道镜学及图谱》、《妇科内镜手术并发症》。

科研成果《宫腔镜的临床应用与基础研究》获2004年度国家科技进步二等奖。

# <<妇科腹腔镜手术操作及实例精>>

## 书籍目录

### 第一章 腹腔镜多囊卵巢打孔术

- 一、多囊卵巢综合征简介
- 二、腹腔镜多囊卵巢打孔术的手术方法
- 三、腹腔镜多囊卵巢打孔术实例精选
- 四、结论

### 第二章 宫腔镜和腹腔镜联合手术诊治女性不孕不育

- 一、女性不孕不育概述
- 二、宫腔镜和腹腔镜在不孕不育诊治中的应用
- 三、宫腔镜和腹腔镜联合手术的手术方法
- 四、宫腔镜和腹腔镜联合手术实例精选
- 五、结论

### 第三章 腹腔镜异位妊娠手术

#### 第一节 腹腔镜输卵管异位妊娠手术

- 一、输卵管异位妊娠简介
- 二、腹腔镜输卵管异位妊娠的手术方法
- 三、腹腔镜输卵管异位妊娠手术实例精选
- 四、结论

#### 第二节 腹腔镜卵巢异位妊娠手术

- 一、卵巢异位妊娠简介
- 二、腹腔镜卵巢异位妊娠的手术方法
- 三、腹腔镜卵巢异位妊娠手术实例精选
- 四、结论

### 第四章 腹腔镜输卵管手术

#### 第一节 腹腔镜输卵管粘连分离与成形术

- 一、输卵管性不孕简介
- 二、输卵管性不孕的腹腔镜手术方法
- 三、腹腔镜输卵管性不孕手术实例精选
- 四、结论

#### 第二节 腹腔镜输卵管切除术

- 一、输卵管切除术简介
- 二、腹腔镜输卵管切除术的手术方法
- 三、腹腔镜输卵管切除术实例精选
- 四、结论

#### 第三节 腹腔镜输卵管绝育术

- 一、输卵管绝育术简介
- 二、腹腔镜输卵管绝育的手术方法
- 三、腹腔镜输卵管绝育术实例精选
- 四、结论

#### 第四节 腹腔镜输卵管吻合术

- 一、输卵管吻合术简介
- 二、腹腔镜输卵管吻合术的手术方法
- 三、腹腔镜输卵管吻合术手术注意事项
- 四、腹腔镜输卵管吻合术实例精选
- 五、结论

### 第五章 腹腔镜手术治疗盆腔炎性疾病

## <<妇科腹腔镜手术操作及实例精>>

- 一、盆腔炎性疾病简介
- 二、盆腔炎性疾病的腹腔镜治疗方法1
- 三、腹腔镜盆腔炎性包块手术实例精选
- 四、结论
- 第六章 腹腔镜卵巢囊肿手术
- 第一节 腹腔镜卵巢囊肿剥除手术
- 一、附件包块概述
- 二、腹腔镜下卵巢囊肿剥除术的手术方法
- 三、腹腔镜卵巢囊肿剥除术及实例精选
- 四、结论
- 第二节 腹腔镜附件切除术
- 一、附件切除术简介
- 二、腹腔镜附件切除术的手术方法, 109
- 三、腹腔镜附件切除实例精选
- 四、结论
- 第七章 腹腔镜子宫内膜异位症手术117
- 第一节 腹腔镜卵巢子宫内膜异位囊肿剥除术
- 一、子宫内膜异位症概述
- 二、腹腔镜卵巢内膜异位囊肿剥除术的手术方法
- 三、腹腔镜卵巢内膜异位囊肿剥除术实例精选
- 四、结论
- 第二节 腹腔镜子宫神经阻断手术
- 一、子宫神经阻断手术简介
- 二、腹腔镜下子宫神经阻断术的手术方法
- 三、腹腔镜下子宫神经阻断术实例精选
- 四、结论
- 第八章 腹腔镜子宫手术
- 第一节 腹腔镜子宫肌瘤剔除术
- 一、子宫肌瘤简介
- 二、腹腔镜子宫肌瘤剔除术简介
- 三、腹腔镜子宫肌瘤剔除术的手术方法
- 四、不同部位腹腔镜子宫肌瘤剔除术
- 五、腹腔镜子宫肌瘤剔除术实例精选
- 六、结论
- 第二节 腹腔镜子宫腺肌病切除术
- 一、子宫腺肌病简介
- 二、腹腔镜子宫腺肌病剔除术的手术方法
- 三、腹腔镜子宫腺肌病剔除术实例精选
- 四、结论
- 第三节 腹腔镜子宫切除术
- 一、腹腔镜子宫切除手术简介
- 二、腹腔镜保留宫颈手术的手术方法
- 三、腹腔镜子宫全切除术的手术方法
- 四、腹腔镜子宫切除手术实例精选
- 五、结论
- 第四节 腹腔镜子宫动脉阻断术
- 一、腹腔镜子宫动脉阻断术简介

## <<妇科腹腔镜手术操作及实例精>>

- 二、腹腔镜子宫动脉阻断术的手术方法
- 三、腹腔镜子宫动脉阻断实例精选
- 四、结论
- 第五节 腹腔镜妇科恶性肿瘤手术
  - 一、腹腔镜妇科恶性肿瘤手术简介
  - 二、腹腔镜女性恶性肿瘤的手术方法
  - 三、腹腔镜女性恶性肿瘤手术实例精选
  - 四、结论
- 第九章 宫腔镜和腹腔镜联合手术在子宫畸形中的应用
  - 第一节 子宫畸形简介
    - 一、子宫畸形的形成及分类
    - 二、子宫畸形的临床表现
    - 三、子宫畸形的诊断和鉴别诊断
    - 四、子宫畸形的手术治疗
  - 第二节 腹腔镜监护宫腔镜子宫中隔电切术
    - 一、腹腔镜监护宫腔镜子宫中隔电切术简介
    - 二、腹腔镜监护宫腔镜子宫中隔电切术的手术方法
    - 三、腹腔镜监护宫腔镜子宫中隔电切术实例精选
    - 四、结论
  - 第三节 宫腔镜和腹腔镜联合双角子宫矫形术
    - 一、双角子宫简介
    - 二、腹腔镜监护宫腔镜不完全双角子宫矫形术的手术方法
    - 三、宫腔镜和腹腔镜联合完全双角子宫融合术的手术方法
    - 四、术后处理
    - 五、宫腔镜和腹腔镜联合双角子宫矫形术实例精选
    - 六、结论
  - 第四节 腹腔镜监护宫腔镜子宫斜隔电切术
    - 一、子宫斜隔简介
    - 二、腹腔镜监护宫腔镜子宫斜隔电切术的手术方法
    - 三、腹腔镜监护宫腔镜子宫斜隔电切术实例精选
    - 四、结论
  - 第五节 腹腔镜监护宫腔镜“T”形子宫矫形术
    - 一、“T”形子宫简介
    - 二、腹腔镜监护宫腔镜“T”形子宫矫形术的手术方法
    - 三、腹腔镜监护宫腔镜“T”形子宫矫形术的术后处理
    - 四、腹腔镜监护宫腔镜“T”形子宫矫形术实例精选
    - 五、结论
  - 第六节 腹腔镜监护宫腔镜单角子宫矫形术
    - 一、单角子宫简介
    - 二、腹腔镜监护宫腔镜单角子宫矫形术的手术方法
    - 三、腹腔镜监护宫腔镜单角子宫矫形术的术中监护
    - 四、腹腔镜监护宫腔镜单角子宫矫形术实例精选
    - 五、结论
  - 第七节 宫腔镜和腹腔镜联合诊治残角子宫
    - 一、残角子宫简介
    - 二、宫腔镜和腹腔镜联合诊治残角子宫的手术方法
    - 三、宫腔镜和腹腔镜联合诊治残角子宫实例精选

<<妇科腹腔镜手术操作及实例精>>

四、结论

第十章 孕前腹腔镜宫颈机能不全环扎手术

一、宫颈机能不全简介

二、孕前腹腔镜子宫颈峡部环扎的手术方法

三、腹腔镜宫颈环扎术实例精选

四、结论

第十一章 无气腹悬吊式腹腔镜手术

一、无气腹悬吊式腹腔镜简介

二、腹壁悬吊式无气腹腹腔镜的临床应用

三、无气腹腹腔镜操作及实例精选

四、结论

第十二章 腹腔镜女性盆底修补手术

一、女性盆底障碍性疾病简介

二、腹腔镜女性盆底修补术的手术方法

三、腹腔镜女性盆底网片手术实例精选

四、结论

## &lt;&lt;妇科腹腔镜手术操作及实例精&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图： 第三节腹腔镜输卵管绝育术 一、输卵管绝育术简介 输卵管绝育术（Tubal Sterilization）是用各种方法阻断输卵管峡部，使生殖细胞不能通过输卵管，从而达到避孕目的的手术。

输卵管绝育术是女性完成生育后最常用的安全、可靠的避孕方法。

自腹腔镜应用于临床以来，腹腔镜手术已成为输卵管绝育的常用方法。

与开腹绝育术相比，腹腔镜下绝育在复通率、妊娠率、异位妊娠发生率等方面均无明显差异。

并且腹腔镜手术方法简便、创伤小、术后恢复快、粘连形成少，有利于必要时行输卵管再通术，具有开腹手术无法比拟的优势。

临床常用的腹腔镜绝育方法有高频电凝法、输卵管峡部部分切除法、机械套扎法（如金属夹子钳夹法、硅橡胶环套法）和Nd：YAG激光法等。

手术时间一般选在月经前半期，患者必须排除妊娠的可能或前次妊娠结束至少6周以上。

绝育部位一般选择距离子宫角2cm处的输卵管峡部。

二、腹腔镜输卵管绝育的手术方法（一）输卵管高频电凝绝育法 高频电凝绝育法是利用单极或双极电凝，将输卵管峡部组织电凝破坏，从而阻断输卵管，达到绝育目的的手术。

具体手术方法是于输卵管近端1/3输卵管峡部水平，用单极或双极钳电凝输卵管管壁及其下附着的系膜，使输卵管峡部破坏长度达3cm，其下系膜电凝破坏0.5cm以上。

电凝需至输卵管管壁变白，肿胀，然后萎缩，必要时可多次电凝。

也可用剪刀剪断电凝部位的输卵管管腔，但要注意勿损伤输卵管系膜导致出血（见图4—103～图4—105）。

单极电凝所致电热损伤易向周围组织蔓延，导致周围组织损伤，故现已很少采用。

双极电凝系统减少了单极电凝对周围组织的损伤，手术更安全。

但是因为组织破坏深度不如单极电凝，故需多次电凝，以达到充分破坏输卵管管腔的目的。

输卵管高频电凝绝育术虽然简单易学，但是对输卵管组织的损伤重，并发症多，日后若有生育要求，行输卵管复通手术比较困难。



## <<妇科腹腔镜手术操作及实例精>>

### 编辑推荐

《妇科腹腔镜手术操作及实例精选演示》的作者夏恩兰教授，毫无疑问是中国国内著名的权威妇科内镜手术专家。

她被尊称为中国“官腔镜之母”，在这一领域的声誉独一无二。

在过去的20年间，夏恩兰教授每年在北京复兴医院举办妇科内镜手术国际会议。

曾有超过54位海外专家及100余位国内专家参加了会议并讲学，参会的学员总计超过万人。

此外，夏恩兰教授还组织了44期手把手学习班。

在妇科内镜教学方面丰富的经验和巨大的贡献使她成为最胜任《妇科腹腔镜手术操作及实例精选演示》的作者，并使《妇科腹腔镜手术操作及实例精选演示》成为与先前所著《宫腔镜学及图谱》相对应的内镜手术书籍。

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>