

<<经尿道手术>>

图书基本信息

书名：<<经尿道手术>>

13位ISBN编号：9787543325777

10位ISBN编号：7543325772

出版时间：2010-4

出版时间：天津科技翻译出版公司

作者：翟兴龙

页数：210

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>

<<经尿道手术>>

前言

近20年来我国泌尿外科的临床工作变化很大，多种开放手术被一些对患者损伤很小的新方法所取代。经尿道手术的应用日益增多，主要涉及下尿路多种疾病。

经尿道手术的内容十分丰富。

1986年本人编著的《经尿道手术学》一书很多内容已过时。

在十余年的时间内，国外有不少新进展，国内也积累了不少我们自己的经验，有必要加以总结。

经尿道手术的技术难度似乎是比任何其他外科手术都大。

但无论如何，应当认为它是一种能够被一般泌尿科医师学会、掌握和推广的技术。

欧美一些国家的现实和我国十几年的发展都证明了这一点。

有些新技术的学习与推广要容易一些，而经尿道手术则必须认真对待。

要稳下心来，坚持认真学习，最后才能苦去甘来，掌握经尿道手术的真谛与要领。

本人才疏学浅，但在这个有限的学术领域里工作了近20年，所走过的路不同于TURP发展史上的第一代，他们是一切要靠自己摸索。

我们20年前着手这项工作时，已有很多国外资料可以借鉴，当然很多问题仍需要自己去推敲、去实践、去观察，身边没有人可依靠，因此在这一过程中积累了一些自己的经验。

这本书希望以国际上已确定的基本理论为纲领，结合国内近年来的经验和个人的一些体会，奉献给初学者。

谬误之处仍望诸位前辈和同道指正。

在此书即将出版的时候，要特别感谢我的老师虞颂庭教授和马腾骧教授。

感谢他们在数十年临床工作中所给予的指导、鼓励与帮助。

在着手经尿道手术初期，虞教授就曾帮助我制定器械购置计划，并对工作中的一些细节给予指导。

而每当我在工作中遇到难以克服的困难时，总能得到马教授的帮助。

在本书出版过程中，马教授又在百忙中为本书撰写序言，在此一并致谢。

<<经尿道手术>>

内容概要

经尿道手术在泌尿外科医师的日常工作中占有很重要的位置，近年来我国在这方面已有很大发展，但仍需要进一步普及与提高。

翟兴龙医师撰写的《经尿道手术》一书，既有与经尿道手术有关的基础知识，也包括了国内外泌尿外科科学界研究这一课题的新进展，以及他个人在长期临床工作中的经验。

本书对从事这项工作的泌尿外科医师，特别是初学者，有很强的实用价值。

<<经尿道手术>>

作者简介

翟兴龙 1931年生，河南开封人。

1956年毕业于天津医学院(现天津医科大学)。

在校期间泌尿外科的授课老师是施锡恩与虞颂庭教授。

从事外科临床六年后，在1962年他再次师从虞颂庭与马腾骧教授进修泌尿外科。

1970年着手重点研究前列腺疾病的诊治与手术进展。

1980年开始采用经尿道手术的方法治疗膀胱肿瘤、前列腺增生与尿道狭窄等疾病，是我国实施此类手术最早的几位专家之一。

1986年编译出版《经尿道手术学》一书，是我国该学术领域的第一本专业著作。

多年来翟兴龙以其顽强的毅力和坚实的泌尿外科基础，在这一学术领域取得了杰出的成果，完成了经尿道逐层切除膀胱肿瘤，采用连续灌洗镜做前列腺切除术等科研项目，并在国内较早地开展了前列腺汽化手术。

为在全国更好地推广普及这方面的工作，总结他20年的经验，1999年又出版了他的第二本专著《经尿道手术》。

国内很多泌尿科医生按照他介绍的方法与经验已成功地做了数百例手术。

如今尽管他已年近80岁，但仍然工作在医疗第一线，查病房、看门诊、做手术、随时关注国际学术动态。

每年做TURP约200例。

就其完成的3 000余例TURP手术分析，治疗水平已达国际先进水平。

术中、术后需输血者，需二次住院手术者，以及TURP综合征的发病率等数据均低于当前国外的一些报道。

《经尿道手术》第二版实际上是他将近30年的经验总结。

鉴于他对我国医疗卫生事业所做出的突出贡献，中央卫生部授予其全国先进卫生工作者称号。

国务院颁发给荣誉证书，并享受政府特殊津贴。

他还曾被评为天津市劳动模范。

<<经尿道手术>>

书籍目录

第一章 经尿道手术的发展与现状 第一节 经尿道手术器械的发展史 第二节 TURP(经尿道前列腺切除术) 第三节 经尿道切除膀胱肿瘤 第四节 膀胱碎石术 第五节 近几年的新进展第二章 手术器械及其保养 第一节 经尿道手术器械 第二节 器械的消毒与保养 第三节 高频电刀的应用 第四节 手术室的其他设备与手术台第三章 电视摄像系统在泌尿外科的应用第四章 与经尿道手术有关的解剖学第五章 术前准备 第一节 术前检查 第二节 手术指征 第三节 术前准备第六章 术前内镜检查第七章 经尿道切除手术的基本操作方法 第一节 在体外进行演练 第二节 持切除镜的方法 第三节 灌洗方法 第四节 切割技术 第五节 术中对各种组织的辨认 第六节 意外损伤第八章 止血方法 第一节 TURP手术时的血液丢失 第二节 动脉出血 第三节 静脉出血 第四节 最后检查止血情况 第五节 总结第九章 经尿道手术的麻醉第十章 经尿道前列腺切除术 第一节 手术器械的准备 第二节 TURP手术方案的确定 第三节 小前列腺的TUR手术 第四节 中等大小前列腺的TUR手术 第五节 经尿道切除大型前列腺 第六节 TURP的最后检查 第七节 TURP的解剖学效果 第八节 应用连续灌洗法做TURP第十一章 水中毒与TUR综合征第十二章 术后并发症与术后处理 第一节 手术结束后在手术室内的处理 第二节 在监护室的处理 第三节 术后其他住院时间 第四节 出院后随诊与继发性出血的处理 第五节 术后并发症第十三章 经尿道切除膀胱肿瘤(TURBT) 第一节 基本概念 第二节 有关膀胱肿瘤病理学的一些问题 第三节 术前检查与患者的选择 第四节 手术方法 第五节 再次TURBT 第六节 浸润性膀胱癌根治性TURBT 第七节 手术的并发症 第八节 术后处理与随诊复查第十四章 经尿道切除前列腺癌第十五章 膀胱碎石术第十六章 尿道狭窄的经尿道手术 第一节 直视下的尿道内切开术 第二节 激光治疗尿道狭窄第十七章 经尿道切除女性膀胱颈 第一节 女性尿道与膀胱颈的解剖 第二节 女性膀胱颈手术的指征 第三节 女性膀胱颈手术的原则 第四节 女性膀胱颈经尿道手术方法 第五节 并发症第十八章 与经尿道手术有关的若干新技术 第一节 经尿道前列腺切开术 第二节 前列腺增生症的经尿道针刺消融治疗 第三节 经尿道前列腺电汽化术 第四节 BPH的激光手术 第五节 经尿道前列腺等离子双极汽化和电切术第十九章 TURP 26年的回顾主要参考文献附：辅助学习用精选彩图

<<经尿道手术>>

章节摘录

插图：术后处理可按常规进行，无感染的患者不需要给抗生素。

如止血满意，术后第二天即可取去导尿管。

损伤更深一些已经看不到“蜘蛛网”，在穿孔处可以清楚地看到脂肪组织。

但此脂肪组织牢固地覆盖穿孔，即使是用灌洗液的水流对着穿孔处喷射，此脂肪组织仍黏附在穿孔处，至少是看不出外渗。

有人称之为有覆盖的穿孔，也就是说尚未形成游离穿孔。

这种情况的影响基本上和先兆穿孔相同。

应当降低灌洗压，不使膀胱过度充盈。

排出膀胱内碎块时不要用暴力挤压。

最好尽快结束手术。

如在手术初期发生这种情况，初学者最好是仔细止血，然后结束手术。

只有技术熟练的医生可以谨慎地继续手术，但要反复观察穿孔处，确定脂肪组织仍堵在穿孔处。

大片较深的包膜游离穿孔需要紧急处理。

最多见的部位经常是在靠近膀胱出口处。

六、直肠损伤 这种损伤罕见有文献报道。

：Neal（1997）统计英国TURP 4 226例，在手术室发生直肠穿破者13例，占0.25%，是一个不低的数字。

他并没有具体说明是插入内镜时穿入直肠或是电切时穿破直肠。

几十年来我国文献中膀胱镜穿入直肠者偶有报道。

术前对所存在的巨大中叶不了解，在插入内镜时有可能穿入中叶内，从中叶后进入三角区下方，也可以穿入直肠。

如发生在体质条件差的老人身上，这是一种难于处理且后果严重的意外损伤。

初学者应当有充分认识，避免这种情况的发生。

<<经尿道手术>>

编辑推荐

《经尿道手术(第2版)》是由天津科技翻译出版公司出版的。

<<经尿道手术>>

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>