第一图书网, tushu007.com

# <<ERCP诊治指南>>

## 图书基本信息

书名：<<ERCP诊治指南>>

13位ISBN编号：9787547803950

10位ISBN编号：7547803954

出版时间：2010-8

出版时间：上海科学技术出版社

作者：中华医学会消化内镜分会ERCP学组

页数：68

字数：33000

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

第一图书网, tushu007.com



## 内容概要

本书是我国有关ERCP技术的第一部行业规范，由中华医学会消化内镜分会的数十位专家共同制订。
全书分总论、胆总管结石的ERCP诊治、胆管良恶性狭窄的ERCP诊治、胰腺疾病的ERCP诊治四部分，涉及ERCP技术的总体评价、技术准入、术前准备、术后处理、胆总管结石的处理、良恶性胆管狭窄的处理、乳头切除术、急慢性胰腺炎的处理等内容，对ERCP技术的各个方面进行了全面评述。
本书可为各类开展ERCP工作的医护人员提供规范化的指导，也适合所有从事消化内科、普通外科、肝胆外科、影像科、肿瘤科等专业的医护人员参考。

第一图书网, tushu007.com



## 书籍目录

总论 1. 疗效与风险 2. 条件与准人 3. 术前准备 4. 术后处理胆总管结石的ERCP诊治 5. 胆总管结石的诊断 6. 病例选择 7. 常规操作 8. 困难情况的处理胆管良恶性狭窄的ERCP诊治 9. 胆管狭窄的ERCP诊断 10. 胆管狭窄ERCP治疗的常用方法 11. 胆管恶性狭窄的ERCP治疗 12. 胆管良性狭窄的ERCP治疗 13. 十二指肠乳头肿瘤内镜下切除术胰腺疾病的ERCP诊治 14. ERCP对胰腺疾病的诊断作用 15. ERCP对急性胰腺炎的治疗作用 16. ERCP对慢性胰腺炎的治疗作用附录 ERCP手术(操作)知情同意书

## 章节摘录

发生胰腺炎或PEP高风险者给予抗胰腺炎药物（如生长抑素类似物和胰酶抑制剂等）。
如有明显腹痛，怀疑胰腺炎或胃肠穿孔的病例，应给予胃肠减压，并及时行胸腹透视、腹部超声和（或）CT检查，以尽早明确诊断并给以相应处理。
有胆道梗阻、感染或有中－高度感染风险的患者应常规给予抗生素治疗；应保持胆道引流管通畅，如果胆系引流不完全、黄疸消退不显著或发生胆管炎时，应考虑尽早再次内镜介入，或行PTCD。
注意观察呕吐物及粪便性状，一旦怀疑上消化道出血，条件许可应及时行内镜检查，寻找出血原因并给予止血处理，内镜处理无效时应考虑放射介入或手术治疗。
4.4鼻胆管的管理：引流管应体外妥为固定，以防脱出；需观察并记录引流胆汁量及性状。
如取石后留置的引流，待术后恢复正常，造影证实无残留结石可择期拔管；如结石尚未取净，应安排第2次内镜取石或建议手术治疗。
因胆管梗阻留置的引流管，通常为短期临时性引流，可择期接受手术，如近期无手术计划，条件许可建议更换为支架内引流。

## 编辑推荐

《ERCP诊治指南（2010版）》是我国有关ERCP技术的第一部行业规范，全书分总论、胆总管结石的ERCP诊治、胆管良恶性狭窄的ERCP诊治、胰腺疾病的ERCP诊治四部分。

全书由中华医学会消化内镜分会的数十位专家共同制订。

《ERCP诊治指南（2010版）》可为各类开展ERCP工作的医护人员提供规范化的指导。

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