

<<现代泌尿生殖外科手术并发症>>

图书基本信息

书名：<<现代泌尿生殖外科手术并发症>>

13位ISBN编号：9787509117460

10位ISBN编号：7509117461

出版时间：2008-5

出版时间：人民军医出版社

作者：陈书奎，杨登科 主编

页数：275

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>

## <<现代泌尿生殖外科手术并发症>>

### 内容概要

本书共16章，第1章简要介绍了与泌尿生殖外科手术并发症有关的基础知识；第2章介绍了麻醉术中及术后并发症；第3~12章系统地阐述了泌尿生殖外科手术常见并发症的原因、临床表现、处理方法和预防措施；第13~14章论述了泌尿生殖系统微创外科（内镜检查及治疗）术中、术后并发症的病因、表现及处理；第15章专题介绍泌尿外科大手术后肺部并发症的防治；第16章着重论述了肾移植术后并发症的诊疗及预防。

附录提供了泌尿生殖外科临床工作中常用数据以及本专科常用药物，便于读者查阅参考。

本书内容丰富、资料翔实，理论联系实际，实用性强；对提高专科医师临床技能具有重要的指导作用，适于泌尿生殖外科中、青年医师及实习生和进修医生阅读参考。

## <<现代泌尿生殖外科手术并发症>>

### 作者简介

陈书奎，男，现任菏泽市中医院中医内科副主任医师、门诊主任。  
擅长中医内科、妇科、儿科等。  
所写的"血府逐瘀血性头痛"、"疏健化瘀汤治疗肝硬化腹水十二例"、"崩漏及带下体会"等20余篇论文交流与发表。

## &lt;&lt;现代泌尿生殖外科手术并发症&gt;&gt;

## 书籍目录

- 第1章 绪论 第一节 与手术并发症相关的问题 一、如何提高正确诊断率,减少并发症 二、怎样看待传统手术的治疗作用 三、学习新知识,掌握新技术 第二节 泌尿生殖外科症状学及体检 一、常见症状及判断 二、常规体检 第三节 泌尿生殖外科特殊检查方法 一、影像学检查 二、尿流动力学检查 第四节 泌尿生殖外科常用治疗方法及原则 一、药物治疗 二、手术治疗
- 第2章 泌尿生殖外科麻醉术中及术后并发症 第一节 椎管麻醉术中、术后常见并发症 一、变态反应 二、局部麻醉药中毒 三、全脊髓麻醉 四、缺氧及二氧化碳蓄积 五、椎管内麻醉后头痛 六、脊髓压迫及截瘫 第二节 全身麻醉常见并发症 一、反流性误吸 二、喉痉挛 三、急性肺水肿 四、张力性气胸 五、急性心肌梗死 六、苏醒延迟 七、躁动 八、急性肺不张 九、嗜铬细胞瘤麻醉术中并发症 十、库欣综合征麻醉术中并发症 第三节 麻醉及术中的异常出血
- 第3章 肾上腺开放性手术并发症 第一节 肾上腺手术后肺不张 第二节 肾上腺术后肾周脓肿 第三节 肾上腺开放性手术后膈下脓肿 第四节 肾上腺手术后并发肾上腺功能不全 第五节 肾上腺手术并发胰腺损伤 第六节 肾上腺手术并发大血管损伤 第七节 嗜铬细胞瘤术中并发高血压 第八节 嗜铬细胞瘤术中心律失常 第九节 嗜铬细胞瘤术中低血压 第十节 嗜铬细胞瘤术中急性肺水肿
- 第4章 肾脏开放性手术后并发症 第一节 肾脏手术后大出血 第二节 肾手术后皮下感染 第三节 肾盂手术后吻合口瘘 第四节 肾手术后并发消化道瘘 第五节 肾盂输尿管连接处狭窄(UPJ)术后吻合口再狭窄 第六节 肾、肾盂切开取石术后结石残留 第七节 肾手术后肋间神经痛 第八节 肾开放性手术后并发气胸 第九节 肾开放性手术后脓肾 第十节 肾手术后“T”形引流管脱落、断裂、拔出困难 第十一节 肾结石手术中肾血管损伤 第十二节 肾开放性手术后肾下垂 第十三节 肾开放性手术后肾尿瘘 第十四节 肾开放性手术后肾功能衰竭 第十五节 肾开放性手术并发肾盂断裂
- 第5章 输尿管开放性手术后并发症 第一节 输尿管术后切口漏尿 第二节 输尿管手术后尿瘘 第三节 输尿管吻合术后吻合口狭窄 第四节 输尿管支架管回缩(上移) 第五节 双“J”管引流无效 第六节 肠代输尿管术后并发症
- 第6章 膀胱开放性手术后并发症 第一节 膀胱开放性手术后出血 第二节 膀胱开放性手术后切口漏尿 第三节 膀胱开放性手术后膀胱腹壁瘘 第四节 膀胱开放性手术后并发膀胱结石 第五节 膀胱开放性手术后并发膀胱阴道瘘 第六节 膀胱开放性手术后膀胱直肠瘘 第七节 膀胱手术致输尿管壁段及开口损伤 第八节 膀胱开放性手术后膀胱痉挛 第九节 膀胱开放性手术后切口裂开
- 第7章 前列腺、精囊腺开放性手术后并发症 第一节 前列腺开放性手术后大出血 第二节 前列腺手术后并发直肠尿道瘘 第三节 前列腺术后尿外渗 第四节 前列腺开放性手术后尿失禁 第五节 前列腺开放性手术后排尿困难 第六节 前列腺开放性手术后并发急性肾盂肾炎 第七节 前列腺开放性手术后急性精索附睾炎 第八节 前列腺开放性手术后并发腹股沟疝 第九节 前列腺切除术后复发性前列腺增生 第十节 根治性前列腺切除术术后并发症 第十一节 前列腺开放性手术后膀胱颈口挛缩 第十二节 前列腺开放性手术后膀胱痉挛 第十三节 前列腺开放性手术后尿道狭窄 第十四节 前列腺开放性手术并发直肠损伤 第十五节 前列腺开放性术后性功能障碍
- 第8章 尿道开放性手术后并发症 第一节 男性尿道手术的术前处理 第二节 尿道扩张术后出血 第三节 尿道开放性手术后尿道感染 第四节 尿道开放性手术后尿道狭窄 第五节 骨盆骨折尿道会师术后尿道直肠瘘 第六节 尿道成形术后尿瘘 第七节 尿道开放性手术后尿道热
- 第9章 女性尿瘘的诊断及处理 第一节 概述 第二节 女性尿瘘的发病原因 第三节 女性尿瘘的临床表现 第四节 女性尿瘘的分类方法 第五节 女性尿瘘的诊断 第六节 女性尿瘘的处理
- 第10章 阴茎、包皮手术后并发症 第一节 包皮环切术后出血 第二节 包茎术后尿道外口狭窄 第三节 包皮术后切口感染 第四节 尿道成形术后尿瘘 第五节 尿道成形术后切口裂开 第六节 尿道成形术后假性尿道憩室
- 第11章 阴囊及其内容物手术后并发症 第一节 精索鞘膜积液手术后睾丸萎缩 第二节 继发性睾丸鞘膜积液 第三节 隐睾术后并发阴囊血肿 第四节 隐睾术后睾丸回缩 第五节 隐睾术后睾丸、精索扭转 第六节 隐睾术中输精管损伤 第七节 附睾结核术后阴囊切口不愈
- 第12章 尿流改道手术后并发症 第一节 代膀胱术术后尿瘘 第二节 可控膀胱术术后肠瘘 第三节 代膀胱术术后急性肠梗阻 第四节 回肠膀胱术术后输尿管反流 第五节 输出道周围疝 第六节 肠代膀胱穿孔 第七节 盲升结肠膀胱术术后回肠输出道狭窄 第八节 代膀胱内结石 第九节 肠代膀胱肿瘤 第十节 代膀胱感染 第十一节 储尿囊—输尿管吻合口狭窄 第十二节

## &lt;&lt;现代泌尿生殖外科手术并发症&gt;&gt;

代膀胱术后肾功能障碍第13章 内镜手术后并发症 第一节 经皮肾镜术后出血 第二节 经皮肾镜穿刺肝、脾损伤 第三节 经皮肾镜术中胸膜损伤 第四节 经皮肾镜术中结肠损伤 第五节 经皮肾镜碎石术后重症感染 第六节 经皮肾镜钬激光碎石并发肾盂穿孔 第七节 经皮肾镜时工作鞘管脱出(通道消失) 第八节 经皮肾镜术后肾周血肿及积液 第九节 输尿管镜术后并发症 第十节 气压弹道及钬激光碎石术后感染 第十一节 输尿管完全离断、拔脱 第十二节 前列腺(汽化或等离子)电切术后尿道狭窄 第十三节 经尿道前列腺汽化电切术后前列腺窝出血 第十四节 经尿道前列腺汽化电切术后尿失禁 第十五节 前列腺电切、汽化电切术后性功能障碍 第十六节 前列腺汽化电切术后下肢深静脉栓塞 第十七节 前列腺电切术后前列腺结石残留 第十八节 前列腺电切术后输尿管开口梗阻 第二九节 经尿道前列腺电切综合征 第二十节 尿道冷切术后尿道再狭窄 第二十一节 尿道冷切术后尿失禁 第二十二节 尿道冷切开术后阴囊水肿 第二十三节 钬激光前列腺切除术后并发症 第二十四节 绿激光前列腺切除的特点及围手术期处理 第二十五节 输尿管镜在小儿泌尿外科的应用第14章 泌尿腹腔镜手术后并发症 第一节 气腹针或Trocar穿刺时血管损伤 第二节 腹腔镜手术致肠管损伤 第三节 泌尿腹腔镜手术引起的空气栓塞 第四节 泌尿腹腔镜术中高碳酸血症 第五节 腹腔镜肾囊肿去顶术后并发症 第六节 腹腔镜肾盂输尿管切开取石术后并发症 第七节 腹腔镜肾上腺切除术中出血 第八节 腹腔镜肾切除术中肾蒂血管损伤 第九节 腹腔镜全膀胱切除术中、术后并发症 第十节 腹腔镜前列腺切除术中、术后并发症 第十一节 腹腔镜盆腔淋巴结清扫术中、术后并发症 第十二节 腹腔镜膀胱手术并发症第15章 泌尿外科大手术后肺部并发症第16章 肾移植术后并发症

## &lt;&lt;现代泌尿生殖外科手术并发症&gt;&gt;

## 章节摘录

第1章 绪论 第一节 与手术并发症相关的问题 随着现代医学及相关科学的飞速发展，未来医学的巨变是肯定的，这些变化对医师和病人产生的影响也将是难以估量的。当前，每年都有大批的高等医学院校毕业生进入医疗岗位，对于这些青年医生来说，如何把书本上的理论知识很好地用于临床实际工作，怎样尽快地掌握临床诊疗技术，如何减少手术并发症、提高外科手术的治疗效果，这不仅是他们的愿望和要求，更是医院领导、科主任及高年资医师需要研究解决的重大问题。

## 一、如何提高正确诊断率。

减少并发症 诊断是处理疾病的方向，方向错了，处理就不会正确，其治疗时并发症也会增多。

那么如何提高疾病的诊断水准呢？

除了传统的术前检查外，尚须结合现代的一些检测手段，才能使诊断更加精确。

例如利用分子生物学技术检测尿液中的分子标记物，可以快速、可靠地发现膀胱癌，并能预测有无复发，此项检测技术最终有可能取代膀胱镜的作用。

又如P53的检测能更精确地判断肿瘤是侵袭性的还是非侵袭性的，从而使医生可以明确制定治疗方案。

再如前列腺特异性抗原（PSA）的定量检测又增加了诊断前列腺癌的手段。

当然，对于这些新技术我们也要全面分析，客观对待。

虽然PSA对肿瘤的诊断、疗效观察、提示肿瘤复发、预后评估等方面有较大的价值，但也存在着检验误差及个人技术方面的问题，这就需要向患者解释清楚，以免引致纠纷。

现代检测技术能够提高疾病的诊断率，但是诊断疾病与找到对付疾病的有效方法之间是一个长期而复杂的过程。

我们将可能利用DNA技术准确地诊断某一遗传性疾病，但在短时间内仍没有有效的治疗方法，而病人的目的是期望解除痛苦、治愈疾病。

另外，临床医师在开展新技术、应用新药物的同时，必须注意新技术、新药物可能带来的一些混合并发症，如治疗泌尿生殖疾病的新药特拉唑嗪（高特灵）、坦索罗辛（哈乐）等药物为 $\alpha$ -肾上腺素能受体阻滞药，是前列腺增生病人术前常用药物，个别病人服用上述药物后发生阳痿。

非那雄胺（保列治）为5 $\alpha$ -还原酶抑制药，可竞争性地抑制双氢睾酮的产生而治疗前列腺增生（BPH），也有引起阳痿、性功能下降、性高潮失调的报道。

因此，术前一定了解病人都用了哪些药物，以及这些药物与术后并发症有无关系，术前就要诊断清楚、告知患者，因为有些术后并发症并非都是外科手术所致。

## <<现代泌尿生殖外科手术并发症>>

### 编辑推荐

《现代泌尿生殖外科手术并发症》内容丰富、资料翔实，理论联系实际，实用性强；对提高专科医师临床技能具有重要的指导作用，适于泌尿生殖外科中、青年医师及实习生和进修医生阅读参考。

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>