第一图书网, tushu007.com

<<浅表器官超声>>

图书基本信息

书名：<<浅表器官超声>>

13位ISBN编号：9787509127230

10位ISBN编号：7509127238

出版时间：2009-6

出版时间：人民军医出版社

作者：李泉水

页数：222

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

<<浅表器官超声>>

前言

超声医学包括超声诊断学和超声治疗学，在我国开展已半个世纪。
根据文献记载，超声波疗法于1953年7月在北京军区总医院开始应用，当时应用的是西门子Santor.B治疗机。
后逐渐在北京、东北和上海等地医院推广，1955年编有超声波疗法讲义，1957年有超声波疗法的文章发表。
超声诊断是1958年12月在上海第六人民医院首先应用于临床，使用的是A型超声工业探伤仪，1959年开始有A、BP型超声诊断仪，上海超声医学应用研究小组于1960年7月内部出版超声诊断文集。
1961年7月出版我国首部超声诊断专著《超声诊断学》。
随着科学技术的进步，超声医学随之迅速发展，超声生物学和剂量学研究更加深入，根据超声剂量不同对人体的作用截然不同的原理，微量超声组织细胞无反应，利用反射、折射或透射，可开展各种诊断和治疗。
超声剂量加大，则可引起组织细胞的功能性以至可逆性器质性反应，属于非创伤性超声波疗法；剂量再加大，则组织细胞发生非可逆性器质性的改变，例如粉碎细胞、裂断生物大分子、DNA链的断裂等；剂量再大可将组织细胞灼毁，例如高强度超声聚焦疗法，3～5 s甚至瞬间将肿瘤细胞从形态上改变，成为凝固蛋白。
治疗最初应用的超声功率为0.7～3.0 W／cm2，是非损伤性疗法，现在高强度聚焦超声的研究有突破性进展，它可产生高温烧毁肿瘤细胞，被称为“ 超声刀 ”。
超声诊断更是发展迅速，在图像上从一维发展到二维、三维，更由静态三维、动态三维而到实时三维。
超声影像从黑白发展到彩色。
从宏观到超声显微镜，可诊断的疾病空前广泛，超声工作者队伍不断扩大，分工越发细致。

第一图书网, tushu007.com

<<浅表器官超声>>

内容概要

本书从涎腺、颌面部与颈部、甲状腺、甲状旁腺、乳腺和浅表淋巴结6个方面，阐述各浅表器官的解剖及生理知识、检查方法、正常声像图，对发生在各部位的多种疾病进行了病因分析、超声表现陈述和鉴别诊断说明，并配有声像图。
其中乳腺一章，还特别讲述了新技术如弹性成像、超声造影、三维超声等在乳腺疾病诊断中的应用，以及介入超声、超声引导等内容，既全面又新颖。
全书文字简洁，图文并茂，适合超声科医师阅读参考，也可供相关临床医师阅读。

第一图书网, tushu007.com

<<浅表器官超声>>

书籍目录

第1章 涎腺 第一节 涎腺的解剖　一、腮腺嚼肌区　二、颌下腺区　三、舌下腺 第二节 仪器的调节及检查方法　一、仪器及调节　二、检查方法　三、观察内容　四、检查对象 第三节 涎腺正常声像图　一、腮腺　二、颌下腺　三、舌下腺 第四节 涎腺疾病的超声表现　一、涎腺肥大　二、流行性腮腺炎　三、急性细菌性涎腺炎　四、慢性涎腺炎　五、慢性硬化性涎腺炎　六、涎腺淋巴上皮病　七、嗜酸性粒细胞增生性淋巴肉芽肿　八、涎石症　九、涎腺囊肿　十、混合瘤　十一、腺淋巴瘤　十二、基底细胞腺瘤　十三、肌上皮瘤　十四、脂肪瘤　十五、血管瘤　十六、黏液表皮样癌　十七、腺样囊性癌　十八、涎腺恶性混合瘤　十九、腺泡细胞癌　二十、恶性淋巴瘤第2章 颌面部与颈部 第一节 颌面部及颈部的解剖　一、颌面部解剖　二、颈部解剖 第二节 仪器的调节及检查方法　一、仪器及调节　二、检查方法　三、观察内容 第三节 颌面部及颈部正常声像图 第四节 颌面与颈部常见软组织疾病的超声表现　一、颌面部间隙感染　二、软组织脓肿　三、鳃裂囊肿　四、皮样囊肿和表皮样囊肿　五、脂肪瘤　六、神经纤维瘤　七、颌骨囊肿　八、良陛牙源性肿瘤　九、恶性牙源性肿瘤　十、神经鞘瘤　十一、颈动脉体瘤　十二、颌面与颈部血管瘤　十三、颌面与颈部淋巴管瘤　十四、鳞状细胞癌第3章 甲状腺 第一节 甲状腺解剖及生理概要 第二节 甲状腺超声检查方法　一、体位　二、仪器　三、检查方法 ……第4章 甲状旁腺第5章 乳腺第6章 浅表淋巴结

第一图书网, tushu007.com

<<浅表器官超声>>

章节摘录

插图：第1章 涎腺第二节 仪器的调节及检查方法一、仪器及调节实时灰阶超声仪的频率以10 MHz以上的探头线阵为宜，现在有12 MHz甚至17 MHz的更高频率可供选择，如果病灶过大，需完整显示病灶轮廓时，可将频率降低或用低频探头检查。
腮腺的声衰减较大，探头频率过高不利于深叶的显示，此时如选用经过口腔内的指端型或指尖型探头将有助于腮腺的检查。
彩色血流显像用线阵探头，频率为7～10 MHz。
灰阶增益不宜过大，聚焦调至近病变附近。
彩色增益调到最大灵敏度而不产生噪声，能量输出调到能显示所检查部位的最低水平。
病灶内血流彩色显像稳定后，用脉冲多普勒检测血流参数，为获得准确的参数，尽可能在病灶不同部位检测频谱，而且应不断调整扫查方向，使声束与血管的夹角减小，如果没有确定血管的走向，则将多普勒的θ角设定为0，以防止高估血流的峰值速率。
涎腺的刺激试验，可采用口含柠檬片或维生素C来进行，以观察腺体内的导管和血管的动态变化。
血管的检测通常是在刺激之前和刺激期间进行对比，腮腺检查测量颈外动脉的血流动力学改变，一般检测频谱多普勒的PSV和RI，而颌下腺检查则测量面动脉。
二、检查方法病人取仰卧位，颈后垫枕，头转向健侧使颈伸展，以便被测部皮肤充分暴露。
局部置适量偶合剂使探头与之密切接触。
对病变部位做纵横切面的十字交叉法予以定位。
腮腺检查上从咬肌前缘到胸锁乳突肌后缘，下至颌下腺区做纵横扫查。
当探查下颌角周围的深部腮腺时，应作斜切扫查。

第一图书网, tushu007.com

媒体关注与评论

笔者为了使这本书能够成为超声工作者最实用的工具书，帮助解决超声诊断上的一些难题，组织了国内本专业知名的专家进行撰写。
他们参考了大量国内外文献，总结了自己几十年临床经验，并吸收了国内外相关方面超声的最新研究进展，力求使本书内容薪而全面，实用而可读性强，还配了许多丰富的图像和表格，以便于读者理解，力求达到图文并茂的效果。
希望本书能得到广大超声工作者、影像学专业师生及相关的临床医生的喜欢。
——李泉水

第一图书网, tushu007.com

<<浅表器官超声>>

编辑推荐

《浅表器官超声》为人民军医出版社出版发行。

第一图书网, tushu007.com

<<浅表器官超声>>

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