

<<肛瘻诊治新视点>>

图书基本信息

书名：<<肛瘻诊治新视点>>

13位ISBN编号：9787548101000

10位ISBN编号：7548101007

出版时间：2010-9

出版时间：第二军医大学

作者：金黑鹰//章蓓

页数：236

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>

<<肛瘻诊治新视点>>

前言

肛瘻是一个非常古老的疾病。

不管是在，中国古代文献还是在西方医学文献中，对于肛瘻治疗的记载都可以追溯到数千年前，而令人感到迷惑和吃惊的是，目前我们使用的许多治疗手段竟然仍是数千年前古人所创造的方法，比如挂线疗法。

在西方医学中可以追溯到希波克拉底时代，在我国的传统中医中，也可以追溯到宋朝，其历史可谓悠久！

但是对于这样具有悠久历史的疾病的诊断和治疗，我们就能很好地解决吗？

其答案并不十分令人满意。

由于肛瘻的治愈率和肛门失禁率之间的矛盾仍然没有解决，我们看到一些医师为：了追求治愈率而置肛门功能损伤于不顾，在一些时候尽管我们看到了高治愈率，但同时也看到了高肛门失禁率。

而在欧美一些国家，似乎又走到了另一个极端，为。

了城少失禁率而忍受仅仅30%左右的治愈率。

在这么一个看似简单的疾病中，其实存在着很多值得我们同行思考的问题，但是我们同行往往在忙碌于临床工作之中而未能驻足以探究之！

让我感到欣慰的是，终于有两位具有独特视角的肛肠外科医师深沉地思考了肛瘻的诊治问题。

他们对于目前肛瘻治疗中存在的一些问题进行了探索，系统地总结了目前在肛瘻诊治领域的最新进展，而且能集结成《肛瘻诊治新视点》一书，我相信这本书可能是目前有关肛瘻诊治的最先出版的专著，也是在肛瘻诊治领域内最具有独特视角的专著。

<<肛瘻诊治新视点>>

内容概要

《肛瘻诊治新视点》在总结前人有关肛瘻诊断和治疗经验的基础上，结合现代医学理论和肛瘻治疗领域内的最新进展，尝试对传统肛瘻的治疗方法进行探索，并从临床医师的角度出发，对肛瘻诊治过程存在问题、中医在治疗肛瘻的理念和方法上的演变、肛瘻的病因和发病学说对诊治方法选择的影响、肛瘻诊治中的应用解剖、合理使用肛瘻诊断方法、肛瘻的鉴别诊断、肛瘻治疗方法和评述、不同临床分类肛瘻的治疗策略、肛瘻术后创面的处理、肛周脓肿的治疗策略、特殊类型的肛瘻以及李柏年老中医治疗肛瘻的经验和学术思想等进行探讨和阐述。

读者对象：各级医院普通外科或肛肠外科医师，相关专业的临床技能型研究生。

<<肛瘻诊治新视点>>

书籍目录

第一章 肛瘻诊治过程中存在问题的思考一、如何对肛瘻进行诊断和分类二、肛瘻治疗的目标如何确定三、合理选择手术方法和技巧第二章 中医对肛瘻的认识及治疗理念的演变一、肛瘻的病因二、肛瘻的治疗第三章 肛瘻的病因和发病学说对肛瘻诊治方法选择的影响一、肛腺感染学说二、肛瘻其他病因第四章 肛瘻诊治中的应用解剖一、直肠和肛管的发生二、直肠形态三、肛管直肠的毗邻四、肛管直肠和盆底肌肉五、肛管直肠神经支配六、肛管直肠血供和淋巴回流七、肛门控便功能的维持第五章 合理使用肛瘻诊断方法一、指检二、探针检查三、肛镜检查四、隐窝钩检查五、管道液体注入法六、瘻管造影七、腔内B超八、CT九、MRI十、肛管直肠压力测定十一、盆底肌肌电图第六章 肛瘻的鉴别诊断一、克罗恩病肛管直肠周围感染二、肛管、直肠及其周围恶性肿瘤三、藏毛窦四、骶尾部占位五、化脓性汗腺炎六、直肠阴道瘻七、会阴部直肠子宫内异位症八、肛周放线菌病九、坏死性筋膜炎第七章 肛瘻的治疗方法一、肛瘻切开术二、肛瘻切除术三、肛瘻切除缝合术四、挂线术五、肛瘻栓的应用六、直肠推移瓣的应用七、拖线疗法第八章 不同临床分类肛瘻的治疗策略一、肛瘻常用的分类方法和优缺点分析二、各型肛瘻的治疗策略和预后判断第九章 肛瘻术后创面的处理一、肛瘻术后开放创面的一般西医处理二、肛瘻术后开放创面的一般中医处理三、创面迟缓愈合的处理第十章 肛周脓肿的治疗策略一、症状二、体征三、诊断四、治疗第十一章 特殊类型的肛瘻一、克罗恩病肛瘻二、结核性肛瘻三、肛瘻癌变四、直肠阴道瘻第十二章 李柏年老中医治疗高位肛瘻的经验和学术思想一、手术方法的选择二、内口的处理三、直肠环区组织的处理四、管壁的处理五、特殊管道的处理六、手术切口要领七、如何控制外口的生长八、紧线时机的把握附录一 美国肛瘻和肛周脓肿治疗指南一、方法二、肛周脓肿三、肛瘻四、简单肛瘻的治疗五、复杂性肛瘻的处理六、克罗恩病合并肛瘻的治疗附录二 英国肛瘻和肛周脓肿诊治指南一、引言二、方法三、病因四、分类五、临床评估六、治疗七、结论附录三 英国圣马克医院肛瘻手术记录模板

<<肛瘘诊治新视点>>

章节摘录

疾病治疗的终极目标是消除该疾病，恢复患者的正常生理功能，但是在外科治疗中，很少有人能达到这样的要求，比如进行胃切除术后，就会有消化、营养和代谢方面的问题，进行直肠切除后会出现排便障碍问题，即使进行了美容手术，对患者也会遗留一定的损伤，也就是说“外科是一门有缺陷的治疗学”，任何外科的治疗都会给患者带来一定的问题，外科在治疗疾病的同时要损伤患者的身体结构和功能，所以说外科治疗是一把“双刃剑”，因此外科医师必须为患者选择合适的治疗方法和治疗手段，尽量减少对患者的损伤而最大限度地增加对患者的益处。

许多外科医师都沾沾自喜于“外科是艺术”的评价，但是笔者认为“外科是有缺陷的艺术”。

在肛瘘治疗中，同样存在着如何平衡功能损伤和疾病治愈之间的关系。

肛瘘治疗过程中最常见的并发症为肛门缺损和肛门失禁。

如果肛门功能存在但肛门有一点缺损，患者往往还能接受，毕竟对于肛门来讲，功能的正常先于结构的完美。

对肛瘘治疗来讲，保护肛门功能应该放在所有治疗目标的第一位，肛门失禁对生活的影响远超过肛瘘本身对患者生活质量的影响。

对于括约肌间肛瘘，由于切开部分内括约肌对于肛门功能影响较小，这样的肛瘘治疗目的就是应该让患者完全治愈而且肛门功能不受任何损伤，更为完美的目标是使肛门部瘢痕尽量减少；对于经括约肌肛瘘，如果切开不超过1/2外括约肌的肛瘘，术后发生肛门失禁的可能性较小，但是由于切开了外括约肌，这些肌肉就会回缩，肛门部就形成较大的手术缺损，称为“锁眼样畸形”。

<<肛瘻诊治新视点>>

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>