

<<实验动物外科手术学>>

图书基本信息

书名：<<实验动物外科手术学>>

13位ISBN编号：9787566202598

10位ISBN编号：7566202596

出版时间：2012-8

出版时间：第四军医大学出版社

作者：陈振文 编

页数：292

字数：430000

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>

<<实验动物外科手术学>>

内容概要

《实验动物外科手术学》共二十一章从实验动物外科手术的基本知识入手，图文并茂地描述了实验动物的保定方法、手术无菌技术、注射方法、灌胃方法、采血方法、体液采集方法、麻醉与镇痛、包扎法、输液、输血及给氧等内容；着重阐述了实验动物外科手术的基本技术；对头部、颈部、胸部、腹部和四肢等部位的常见手术也进行了详细介绍；同时创新性地编排了实验动物安死术、显微外科技术、微创手术、器官移植手术和手术建立医学实验动物模型等内容以满足科研人员和临床医生技能培训的需要。

总体来说，《实验动物外科手术学》力求内容翔实、系统和新颖，通篇贯穿了实验动物外科手术的基础理论与基本技术，更注重实验动物模型的建立，一方面达到既有系统的理论知识又有详细的实验操作技术，另一方面也关注动物实验的发展趋势，强化了实验动物福利。

<<实验动物外科手术学>>

书籍目录

- 第一章 绪论
- 第一节 实验动物外科手术的基本知识
- 第二节 动物手术前准备与手术后管理
- 第二章 实验动物的保定方法
- 第一节 实验动物的捉拿与固定
- 第二节 化学保定法
- 第三节 保定中的意外损伤及预防
- 第三章 实验动物手术无菌技术
- 第一节 手术感染途径及消毒灭菌法
- 第二节 手术器械和物品的灭菌与消毒
- 第三节 手术人员的准备与消毒
- 第四节 手术动物的准备和手术区的消毒
- 第五节 手术场所的选择和消毒
- 第六节 动物手术室的管理
- 第四章 注射方法
- 第一节 皮内注射法
- 第二节 皮下注射法
- 第三节 肌肉注射法
- 第四节 静脉注射法
- 第五节 腹腔注射方法
- 第六节 其他注射方法
- 第七节 注射的并发症及其预防处理
- 第五章 灌胃方法
- 第一节 大、小鼠灌胃方法
- 第二节 豚鼠的经口给药方法
- 第三节 家兔灌胃方法
- 第四节 犬灌胃方法
- 第五节 小型猪、猴的灌胃方法
- 第六节 禽类的灌胃方法
- 第六章 采血方法
- 第一节 尾尖采血方法
- 第二节 眶静脉（眼底静脉）丛采血方法
- 第三节 心脏采血方法
- 第四节 静脉采血方法
- 第五节 动脉采血方法
- 第七章 体液采集方法
- 第一节 胸、腹水采集方法
- 第二节 消化液采集方法
- 第三节 尿液的采集方法
- 第四节 脑脊液、脊髓液、骨髓的采集方法
- 第五节 精液的采集方法
- 第六节 乳汁的采集方法
- 第七节 粪便的采集方法
- 第八章 实验动物的麻醉与镇痛
- 第一节 麻醉的概述

<<实验动物外科手术学>>

- 第二节 全身麻醉
- 第三节 局部麻醉
- 第四节 常用复合麻醉方法
- 第五节 麻醉的复苏与意外事故的处理
- 第六节 镇痛
- 第九章 外科手术的基本技术
 - 第一节 常用的手术器械及其使用方法
 - 第二节 打开手术通路
 - 第三节 止血法
 - 第四节 打结法
 - 第五节 缝合法
 - 第六节 引流
- 第十章 包扎法
 - 第一节 概述
 - 第二节 常用绷带的包扎技术
 - 第三节 绷带的更换和处理
- 第十一章 输液、输血及给氧
 - 第一节 输液
 - 第二节 输血
 - 第三节 给氧
- 第十二章 实验动物安死术
 - 第一节 概述
 - 第二节 常用的安死术
 - 第三节 对不同实验动物所推荐的安死术
- 第十三章 显微外科技术
 - 第一节 显微外科技术概述
 - 第二节 显微外科手术器械
-
- 第十四章 微创手术
- 第十五章 器官移植手术
- 第十六章 头部手术
- 第十七章 颈部手术
- 第十八章 胸部手术
- 第十九章 腹部手术
- 第二十章 四肢和尾手术
- 第二十一章 手术建立医学实验动物模型
- 参考文献

<<实验动物外科手术学>>

章节摘录

版权页：插图：若需作引流，可在打开腹腔后，从背部皮肤和肌肉层插入一根长125mm、直径7mm的不锈钢管，再接近肝脏处穿过脊背。

当分离出胆总管后，在相距约10mm处各用丝线松结结扎两处。

在相距结扎处3mm位置做第一切口，将胆汁回流到肠道的聚乙烯管插入胆管，结扎。

在胆总管近端线下3mm处做第二切口，由此将采集胆汁的聚乙烯管向肝脏方向插入至肝总管并结扎。

抽出不锈钢套管将采集胆汁导管固定在背侧开口，随后将采集胆汁导管的吸管放进胆汁容器内。

肝肠复位，腹腔注入温生理盐水1ml，用3号线连续缝合腹膜和肌层，皮肤用4号线缝合。

引流入胆汁容器的胆汁，通过回流导管在回流到肠道。

动物放进保温箱内，保持体温，待动物清醒后放回笼内。

供给葡萄糖盐水，如图7—4。

四、胰液的采集方法 因胰液的基础分泌量有或无，故一般采取手术插管后再注入0.5%盐酸溶液或粗制促胰液素以促进胰液的分泌。

促胰液素的粗制方法：在刚死亡的动物身上，从十二指肠首端开始向下取约7cm小肠，将小肠冲洗干净，纵向剪开，用刀柄刮取全部黏膜放入研钵，加入10~15ml 0.5%盐酸研磨后，将得到的稀浆倒入烧杯中，再加入0.5%盐酸100~150ml，煮沸10~15分钟，然后用10%~20%NaOH趁热中和（用石蕊试纸检查）至中性，用滤纸趁热过滤，即可得到粗制促胰液素。

将其置低温保存。

1.犬胰液的收集 按30mg/kg静脉注射3%戊巴比妥钠麻醉动物，背位固定于手术台上。

切开颈部并进行气管插管，于剑突下沿正中中线切开腹壁10cm。

暴露腹腔，从十二指肠末端找到胰尾，沿胰尾向上将附着于十二指肠的胰腺组织用盐水纱布轻轻剥离，约在尾部向上2~3cm处可找到一白色小管从胰腺穿入十二指肠，此为胰主导管。

待认定胰主导管后，分离胰主导管并在下方穿线，在尽量靠近十二指肠处切开，插入胰管插管并结扎固定。

最后作股静脉插管，以便输液与静脉给药用，同时分别在十二指肠上端与空肠上端各穿一粗棉线并扎紧，而后向十二指肠腔内注入37℃的0.5%盐酸25~40ml，或股静脉注射粗制促胰液素5~10ml，然后收集胰液。

2.大鼠胰液的收集 麻醉大鼠，在固定板上仰卧固定。

自剑状突向下沿腹正中中线作3cm左右切口，用眼科镊柄将肝脏向上翻起，找出十二指肠和胃的交界处，用1/0线在交界处穿线备用。

然后在十二指肠上离幽门2cm左右处，可找到一根和十二指肠垂直，稍带黄色透明的细管，此即胆总管。

大鼠胰管很多，包括前大胰腺管、后大胰腺管以及许多小胰腺管。

大鼠的所有胰腺管均不直接开口于十二指肠而都开口于胆总管，故胆总管是由肝总管和许多胰管一起汇合而成，并开口于十二指肠。

肝总管有来自各肝叶的肝管汇集而成。

在胆总管和十二指肠交界处，用眼科弯镊分离出胆总管，注意不要弄破周围的小血管，并避免用手刺激胰腺组织，以免影响胰液的分泌。

分离完毕，从胆总管下穿两根1/0线，靠肠管的一根结扎，作为牵引线。

用眼科剪在胆总管壁剪一小斜口，将制作好的胰液收集管插入小口内。

插进后，可见黄色胆汁和胰液混合液流出。

结扎并固定，此管供收集胰液用。

然后顺着胆总管向上可找到肝总管，结扎。

此时，在胰液收集管内可见有白色胰液流出。

胰液收集管后端可再接内径2mm的硅胶管，引出。

胰液收集管可选用内径2mm、外径3mm、长3cm左右的聚乙烯塑料软管。

使用时用力将一端拉细，外径为0.5mm，剪成斜口，在粗细交界处绕3~4圈0/0号缝合线。

<<实验动物外科手术学>>

编辑推荐

《实验动物外科手术学》力求内容翔实、系统和新颖，通篇贯穿了实验动物外科手术的基础理论与基本技术，更注重实验动物模型的建立，一方面达到既有系统的理论知识又有详细的实验操作技术，另一方面也关注动物实验的发展趋势，强化了实验动物福利。

<<实验动物外科手术学>>

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>