

<<纤维支气管镜诊断治疗学>>

图书基本信息

书名：<<纤维支气管镜诊断治疗学>>

13位ISBN编号：9787811162936

10位ISBN编号：7811162938

出版时间：2009-1

出版时间：北京大学医学出版社

作者：刘长庭 主编

页数：367

字数：713000

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>

## <<纤维支气管镜诊断治疗学>>

### 内容概要

纤维支气管镜（简称纤支镜）在呼吸及其他领域应用越来越广泛，对呼吸系统疾病的诊断、鉴别诊断、某些疾病的治疗及一些重危病人抢救都起了很重要作用。

本书分为6篇，46章。

第一篇为总论；第二篇为纤支镜检查的常用技术；第三篇为纤支镜下分类及常见疾病的图谱；第四篇为纤支镜在呼吸领域的常规应用；第五篇为纤支镜在其他领域的应用；第六篇为有关纤支镜检查的一些相关问题。

本书具有如下特点：一是实用性强，所编写的内容从临床实际出发，根据编者的临床经验并参考国内、外其他学者所总结的比较成熟的经验而撰写；二是较全面和系统，重点介绍了纤支镜在呼吸系统疾病的诊断、治疗和抢救；三是该书附有大量的彩色图片及黑白图片，使读者能更清楚地了解各疾病在纤支镜下的特征。

## <<纤维支气管镜诊断治疗学>>

### 作者简介

刘长庭，男，1954年12月出生，安徽六安市人。

1978年毕业于上海第二军医大学，现任解放军总医院南楼呼吸科主任、文职将军、教授、博士生导师

。为中央保健会诊专家和先进个人；总后科技银星；全军首席专家；享受政府特殊津贴；任中华老年医学学会呼吸学组副组长、中国老年医学委

## &lt;&lt;纤维支气管镜诊断治疗学&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 总论 第一章 呼吸系统临床应用解剖 第二章 支气管镜发展史 第三章 纤维支气管镜临床应用指南 第四章 纤维支气管镜检查的适应证和禁忌证 第五章 纤维支气管镜检查并发症及其处理 第六章 纤维支气管镜检查对血气、肺功能及心电图的影响 第七章 纤维支气管镜的消毒、维护与保养 第二篇 纤维支气管镜检查常用技术 第八章 纤维支气管镜检查的麻醉技术 第九章 纤维支气管镜检查方法、操作步骤及记录 第十章 纤维支气管镜检查的护理 第十一章 经纤维支气管镜粘膜活检及肺活检的临床应用 第十二章 经纤维支气管镜支气管肺泡灌洗的临床应用 第十三章 经纤维支气管镜毛刷刷检的临床应用 第十四章 经纤维支气管镜针吸术的临床应用 第三篇 纤维支气管镜镜下分类及常见疾病图谱 第十五章 正常气管及其分支在纤维支气管镜下表现 第十六章 纤维支气管镜下分类标准及记录法 第十七章 常见疾病纤维支气管镜图谱 第四篇 纤维支气管镜在呼吸领域的常规应用 第十八章 纤维支气管镜在肺癌患者的应用 第十九章 纤维支气管镜在肺结核患者中的应用 第二十章 纤维支气管镜在肺不张患者中的应用 第二十一章 纤维支气管镜在气道狭窄患者中的应用 第二十二章 纤维支气管镜对气管、支气管异物的应用 第二十三章 纤维支气管镜在肺肿患者中的应用 第二十四章 纤维支气管镜在咯血诊断、治疗中的应用 第二十五章 纤维支气管镜在肺部弥漫性病变中的应用 第二十六章 纤维支气管镜检查在支气管结石中的应用 第二十七章 纤维支气管镜在胸部结节病中的应用 第二十八章 纤维支气管镜在肺泡蛋白沉积症中的应用 第二十九章 纤维支气管镜在胸膜疾病中的应用 第三十章 纤维支气管镜在先天性支气管肺囊肿中的应用 第三十一章 纤维支气管镜在细菌性肺炎患者中的应用 第三十二章 纤维支气管镜在呼吸衰竭机械通气患者中的应用 第三十三章 纤维支气管镜在哮喘患者中的应用 第三十四章 纤维支气管镜在肺移植患者中的应用 第三十五章 纤维支气管镜在呼吸道炭末沉着症中的应用 第三十六章 纤维支气管镜在肺霉菌病中的应用 第三十七章 纤维支气管镜在艾滋病患者中的应用 第三十八章 纤维支气管镜引导经鼻气管插管的临床应用 第三十九章 纤维支气管镜在呼吸道烧伤患者中的应用 第五篇 纤维支气管镜在其他领域的应用 第五十二章 纤维支气管镜在耳鼻咽喉科的应用 第五十三章 纤维支气管镜在胸外科的应用 第五十四章 纤维支气管镜在儿科的应用 第五十五章 纤维支气管镜在老年患者中的应用 第六篇 纤维支气管镜检查的相关问题 第五十六章 胸部CT和纤维支气管镜与肺部病变的对照 第五十七章 纤维支气管镜活体组织检查的病理学研究 第五十八章 CT仿真纤维支气管镜的临床应用

## &lt;&lt;纤维支气管镜诊断治疗学&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：二.支架的选择如前所述，目前市场上提供的支架大体可分为硅酮管状支架和金属网眼支架两大类，且各自具有各自的优缺点。

相对于金属网眼支架而言，硅酮管状支架的价格便宜；支架放置过程中其位置的调整及移出比较容易，即便是在支架置入几年以后也不例外。

其缺点包括： 支架置入需要在全麻下采用硬质支气管镜方可进行，在我国由于仅极少数呼吸科医生能够熟练操作硬质支气管镜，因此其临床应用将受到很大限制。

影响黏液纤毛清除功能，较易发生分泌物阻塞管腔。

比较容易发生支架移位，特别是对于短的锥状气道狭窄。

支架本身较厚，置入后支架段气道腔径较细。

贴壁性较差，不宜用于气道不规则或表面凹凸不平的狭窄。

与硅酮管状支架相比，金属网眼支架的置入比较方便，大多数患者均可在局麻下采用可弯曲支气管镜进行置入；其次是具有良好的弹性，故置入后移位的发生率相对较低；再次是支架本身较薄有较高的内/外径比值，同时可在一定程度上保留气道的黏液清除功能。

同样金属网眼支架也存在着不足，主要包括： 价格相比较贵。

支架一旦植入后移出比较困难，通常要用激光将其切割成碎片后方能逐一取出。

对于无覆膜金属网眼支架来说发生肿瘤或肉芽组织穿过网眼生长致支架腔内再狭窄的发生率较高。因此，对于恶性气道阻塞或仅仅需要暂时性支架置入的患者，有条件开展硬质支气管镜操作的单位可优先选择硅酮管状支架。

然而金属网眼支架由于其置入相对比较方便等优点，已使其在临床的应用范围变得越来越广，涵盖了各种良、恶性气道病变。

但需要强调的是，对于良性气道狭窄，特别是病变部位尚处于急性炎症期的患者，金属网眼支架置入应当慎用；对血管外压性气道狭窄，多数学者认为金属支架一般不宜。

## <<纤维支气管镜诊断治疗学>>

### 编辑推荐

《纤维支气管镜诊断治疗学(第2版)》撰稿者大多是在该领域有造诣的知名专家。在此谨对应邀参加《纤维支气管镜诊断治疗学(第2版)》编写的各位专家致以衷心的感谢。

<<纤维支气管镜诊断治疗学>>

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>