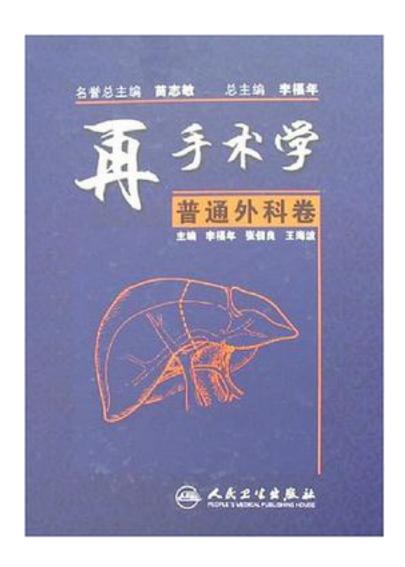
普通外科卷-再手术学



普通外科卷-再手术学_下载链接1_

著者:李福年

出版者:人民卫生出版社

出版时间:2007-3

装帧:

isbn:9787117084789

自20世纪70年代以来,由于从事的医疗、科研工作的需要,我难有机会为病人施行择

期性首次手术,但在这期间却施行了大量的腹部再手术,为数在3 000例以上。其中为同一疾病曾接受过2次以上手术者约占半数,其余经过3?5次或更多 次的手术,最多的1例达15次之多。虽然大多数是胃肠手术,但也有不少涉及到腹部其 它器官,如肝、胆、胰、脾、肾、膀胱、输尿管、子宫及附件等,深感每例再手术病人 都有其特异之处,在剖腹之前存在着很多的未知数,很难将这些病例整理出共性、规律 需要再手术的病人,大致可分为以下几类: 首次手术时,病人病情复杂,而进行分期手术或计划性手术,如近年倡导的损伤控 制性手术,对危重外伤或疾病病人先进行简短的手术控制伤情,防止病情进一步发展, 继而进行复苏等调整机体的工作,等病人的整体情况稳定后再进行确定性手术。 、某些疾病有复发或再发的可能,如胃肠肿瘤、肝胆道结石、炎性肠病(克罗恩病) 等在首次手术后,可能需要再次或多次手术。 三、因首次手术后出现并发症,需要进行手术处理,并可有多次失败、反复手术的可能 某些疾病的首次手术的术式有不符合病人的需要之处,或是首次手术不符合生理, 术后产生系列症状,需要重新手术,纠正不符合生理的部分。 基于上述的情况,首次手术与再次手术时间的距离可短致1-2天,也可长至数年甚至数 干车,两次手术相距的时间愈长,对曾经进行的手术情况愈难了解。 曾经2次手术以上的病人,很多是在不同的医院进行,这也增加了术前对了解有关解剖 关系的难度。需要再手术的病人多是由于疾病的复杂性或有并发症存在,身体的健康情 况都难以恢复到正常的程度,耐受再次手术的程度、术后康复的速度都将受到影响。 再就是病人已经接受过一次手术,对手术所带来的痛苦、手术不成功的忧虑,较之未接 受过手术的病人在心理上有较多的负担,尤其是那些接受过多次再手术的病人。 因此,当外科医师准备为一需要进行再手术的病人进行手术时,必需重视围手术期处理 详细了解以往手术情况,应用各种检查了解手术后器官间的相互解剖关系,调整病人 的整体情况,在心理上进行沟通、疏导,然后设计一较周全的手术方案,从手术切口到 病灶部位的暴露、处理以及病损部分的修复重建,不但是一套方案还得考虑到多种方案 以备遇到不同情况时,仍可有应对的预案。 手术预案的设计确需手术组认真的实施,这关系到手术的成败。仅以腹部手术切口而言 需从多次切口瘢痕中选择一避免腹腔内粘连严重难于解剖的区域,以利于显露欲进行 手术的部位与邻近脏器的关系。还得考虑腹壁切口的血液供应,愈后的条件。因切口选 择不当,难以进入腹腔,增加了手术难度,不得不中止手术者常有发生。 再次手术后,由于病人的整体情况差,手术的复杂性,术后产生并发症的概率较首次手术为多,且复杂,术前需要考虑可能发生的并发症加以预防,术后更需要严密观察及时 处理。 总之,再手术的复杂性与困难程度均超过了第一次手术,并且每一个再手术病人的情 况均有其特殊之处,单一术者或单一手术组很难收集到大量的再手术经验。 本书作者有鉴于再手术的特异性,复杂性,收集了有关文献中的资料,总结了本单位施

行再次手术的经验,进行整理并参考国外文献的报道与介绍编写了这套书。为需要为病 人进行再次手术的外科同道们提供参考资料,帮助他们为需要进行再手术的病人进行合 理、周密的设计,加速病人的术后康复。

作者介绍:

目录:

普诵外科卷-再手术学 下载链接1

标签

评论

普通外科卷-再手术学_下载链接1_

书评

普通外科卷-再手术学_下载链接1_