

泌尿外科手术学

Chirurgie Urologique

原 著 Jean-Michel Dubernard
Claude Abbou

主 译 闵志廉



人民卫生出版社

泌尿外科手术学

Chirurgie Urologique

原著 Jean-Michel Dubernard Claude Abbou

绘图 Léon Dorn Guillaume Blanchet Melly Monne

主译 闵志廉

译者 何家扬 张国强

人民卫生出版社

Chirurgie urologique

Copyright © Masson, Paris, 2001.

泌尿外科手术学

本书中文版版权归人民卫生出版社所有。本书受版权保护。除可在评论性文章或综述中简短引用外，未经版权所有者书面同意，不得以任何形式或方法，包括电子制作、机械制作、影印、录音及其他方式对本书的任何部分内容进行复制、转载或传送。

图书在版编目(CIP)数据

泌尿外科手术学/闵志廉主译. —北京:人民卫生出版社, 2007. 8

ISBN 978-7-117-08597-7

I. 泌… II. 闵… III. 泌尿系统外科手术—图谱 IV. R699-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 039919 号

图字: 01-2002-2598

泌尿外科手术学

主 译: 闵志廉

出版发行: 人民卫生出版社(中继线 010-67616688)

地 址: 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编: 100078

网 址: <http://www.pmpm.com>

E - mail: pmpm @ pmpm.com

购书热线: 010-67605754 010-65264830

印 刷: 北京人卫印刷厂(尚艺)

经 销: 新华书店

开 本: 889×1194 1/16 印张: 39 插页: 24

字 数: 1329 千字

版 次: 2007 年 8 月第 1 版 2007 年 8 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号: ISBN 978-7-117-08597-7/R · 8598

定 价: 180.00 元

版权所有, 侵权必究, 打击盗版举报电话: 010-87613394

(凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换)

前　　言

近几十年，泌尿外科技术有了极迅猛的发展和极明显的改变。我们可以看到：

——1978～1983：泌尿外科医生和工程技术人员合作开展了体外震波碎石治疗，并总结了经验，为结石治疗打开了新的局面。

——1980：发明了经皮肾镜。肾盂如同膀胱一样可以直接看到，并有可能同膀胱内病变一样进行治疗。

——1981：发明了硬性输尿管镜，并开展了从腔内进行肾盂-输尿管接合处的切开术。

——1990：发明了带手术操作的输尿管软镜。

——1991：开展了第一例腹腔镜肾切除术，随后是部分切除。

——1993：开展了第一例腹腔镜肾盂-输尿管交界处切除术。

——1996：用高能量聚焦超声(Ablathem)做前列腺局部肿瘤破坏术。

——2000：用经皮X线射频(Radiofregnence)做肾破坏术。

泌尿外科不断地采用有关的新技术。当进腹结石摘除术深入开展时，经皮内镜就开始发展，并又在进行其他新技术的尝试。当腔内动脉成形术替代肾动脉手术时，肾脏移植和透析外科起到愈来愈重要的位置。这本书中肾脏移植单独建立了一个章节，对我们来讲，肾移植是泌尿外科的一个部分，并在大量的手术过程中，为泌尿外科医生提供了最好的血管解剖和血管缝合机会。当对与周围明显粘连的大肿瘤切除有困难时，外科保守治疗的方法更多了。

泌尿外科为其他外科学科提供了内腔镜技术。因此，经皮外科在前一版书中仅是一个章节，而在这本书中成一个单独的主题。近10年来，腔内手术的指征更明确，材料更先进，技术更标准化。今天，对这项技术的掌握更清楚了。

腹腔镜外科从1990年开始尝试，发展很快，并被给予很大的发展空间，已经替代和将进一步替代许多开放性手术。

在今天描绘明天的泌尿外科，许多探索性的想法都会给我们提出很多问题。肾脏、膀胱、前列腺肿瘤的治疗是否还要外科手术？化疗和介入性物理治疗是否愈来愈多？常规的外科手术处于什么地位？这些问题会逐渐减少。可以看到所有的内腔镜不需要再经皮穿刺，都可以通过尿道和输尿管达到。腹腔镜的操作有电脑控制，手术指征在扩大。其他的进展有遗传制作技术和干细胞移植，并在逐渐完善。泌尿外科还有哪些用处？回答很简单：要像泌尿外科前辈一样适应这种形势。泌尿外科医生要同时有内、外科的知识才能生存。在门诊、在病床旁、在病例讨论时，泌尿外科医生如同一个内科医生；在手术室是一个外科医生，此时手术技术和外科的思维是主要的。

我们要非常了解和懂得泌尿外科的有关疾病，同样也不要忽视泌尿外科必须掌握的技术。是否付出的代价和所学的知识愈多，愈早成为一个专家呢？回答并不肯定。一个泌尿外科医生首先是一个真正的外科医生，同时还要学习普通外科、妇产科、消化内科和血管内科等学科的知识，还包括相关学科——肾内科。在法国学校中，泌尿外科还是要学手术技术，这也是出这本书的目的。

IV 泌尿外科手术学

法国泌尿外科从 1909 年 Albarran 开始与 Masson 出版社就有长期的合作。1946 年 Roger Couvelaire 和 Jean Cibert 在泌尿外科治疗方面有了很多补充；接着 1965 年 Jean Cibert 和 Roger Couvelaire；1978 年 Roger Couvelaire 和 Jacques Cukier 进行再版；最后，《泌尿外科手术学》于 1991 年由 Jacques Cukier、Jean-Michel Dubernard 和 Danier Grasset 完成。这些年来，巴黎泌尿外科学校(Necker 医院)和里昂泌尿外科学校(Edouard-Herriot 医院)增加了他们的经验。今天我们希望在这一版中得到补充。

我们保留了《泌尿外科手术学》一书的主要手术技术，并将此书分为两个部分，但有统一格式，保持全书一致性。我们有义务尊重我们前辈的意见，特别是 Jacques Cukier 在儿童泌尿外科领域倾注了很多的心血。

目 录

第一篇 腹 腔 手 术

第一部分	
肾 上 腺	
第 1 章 肾上腺与原发性后腹膜肿瘤	7
肾上腺切除	7
解剖学回顾	7
手术径路	7
肾上腺切除	12
肾上腺移植	12
原发性后腹膜肿瘤	13
第二部分	
肾 脏	
第 2 章 肾切口	17
解剖学回顾	17
骨架	17
肌肉和筋膜	17
胸膜	18
腹膜	18
手术径路	19
前面径路	20
侧位径路	21
后部径路	24
打开肾窝和游离肾脏	29
注意识别肾盂内主要成份	29
肾脏的处理	30
第 3 章 包膜外肾切除术	33
常规包膜外肾切除	33
特殊病例	35
自体移植肾的肾切除	35
后部径路肾切除	35
异位肾切除	35
马蹄肾切除	37
多囊肾切除	37
巨大肾积水切除	37
发育不良肾脏切除	37
感染或纤维化肾脏的切除	37
并发症	37
第 4 章 扩大性肾切除术	39
右侧扩大性肾切除	39
常规病例	39
特殊病例	45
左侧扩大性肾切除	48
常规病例	48
特殊病例	52
第 5 章 包膜下肾切除术	55
第 6 章 部分肾切除	59
常规肾上、下极部分肾切除	59
手术径路	59
肾蒂解剖	59
肾实质切开	60
变化情况下部分肾切除	61
肾实质一次切断的部分肾切除	61
肾中部的部分肾切除	62
双肾盂双输尿管病例的上半肾切除	64

VII 泌尿外科手术学

双肾盂双输尿管病例的下半肾切除	64	肾移植后肾动脉狭窄	90
并发症	64		
第 7 章 肾盏和肾盂手术	65	第 10 章 其他肾脏手术	91
肾盏	65	肾活检	91
经肾实质的输尿管-肾盏吻合	65	手术活检	91
部分肾切除后输尿管-肾盏吻合	66	超声定位下肿瘤穿刺活检	92
肾盂-输尿管吻合	67	肾脓肿	93
肾盂-输尿管交界处切除	67	肾包虫病囊肿	94
特殊病例	69	结核灶切除	94
肾盂和肾盏肿瘤	70	肾囊肿	95
肾-输尿管切除	70	肾造瘘	96
其他肾-输尿管切除方法	71	手术切开肾造瘘	96
肾盂切除	71	经皮穿刺肾造瘘	96
第 8 章 肾结石手术	73	肾固定术	98
肾盂切开	73	肾旁淋巴手术	98
单纯肾盂切开	73	手术径路	98
复杂肾盂切开	74	肾蒂解剖和大的淋巴管结扎	98
肾切开	75	肾外伤	99
小的肾切开	75	肾蒂血管损伤	99
保留两极的肾中部切开	76	肾实质损伤	99
特殊病例	77	排泄道损伤	99
同时做部分肾切除	77		
异常肾的结石病变	77		
第 9 章 肾动脉手术	79		
姑息性手术	79	第三部分	
原位手术	79	肾衰竭手术	
单纯连续性建立	80		
直接再植	81	第 11 章 透析手术	103
间接再植	83	血液透析	103
血管架桥	85	手术径路	103
肾动脉分支在体外修复后做自体肾移植	86	血管吻合	104
单纯性自体肾移植	86	特殊病例	104
肾动脉体外手术	87	并发症	105
特殊病例	89	腹膜透析	106
双侧病变	89	手术放置腹透管	106
动脉瘤	89	经皮穿刺放置腹透管	106
动静脉瘘	90	腹腔镜下放置腹透管	106
栓塞	90		
肾动脉外伤破裂	90	第 12 章 肾移植术	107
合并主动脉病变	90	供体手术	107
		活体供体的肾切除	107
		脑死亡状态下摘取肾脏	109
		受体肾移植	113
		切口和血管准备	113
		血管连续性重建	116

输尿管再植.....	120	双侧输尿管替代.....	154
并发症.....	122	输尿管损伤.....	156
早期并发症.....	122		
晚期并发症.....	122		
第 13 章 胰肾联合移植	125		
胰腺的摘取.....	125		
胰腺的移植.....	125		
		第五部分	
		输尿管-膀胱接合部	
第 14 章 输尿管手术径路	133	第 19 章 输尿管-膀胱再植	161
腰段输尿管.....	133	直接输尿管-膀胱再植	161
径腰切口.....	133	抗反流输尿管-膀胱再植	162
径腹切口.....	133	单纯性膀胱-输尿管抗反流	162
髂段输尿管.....	133	巨输尿管病例的输尿管-膀胱再植	169
盆段输尿管.....	133	输尿管缺损情况下输尿管-膀胱再植	171
正中腹膜外切口.....	133		
横切口.....	136		
侧切口.....	136		
径腹切口.....	136		
输尿管的识别和解剖.....	138		
第 15 章 输尿管松解术和后腹膜纤维化手术	139	第 20 章 输尿管囊肿	175
第 16 章 输尿管切开术	143	单根输尿管的输尿管囊肿	176
第 17 章 输尿管切除术	145	肾实质正常.....	176
节段性输尿管切除和输尿管吻合.....	145	肾实质损害.....	176
腔静脉后输尿管去交叉手术		双输尿管的输尿管囊肿	176
(切断或不切断输尿管).....	145	肾实质正常.....	176
发育不良输尿管切除.....	146	肾实质损害.....	178
肾与输尿管同时切除.....	146		
扩大性输尿管切除.....	146		
髂段输尿管扩大性切除.....	146	第 21 章 经膀胱输尿管结石摘除	181
盆段输尿管扩大性切除.....	147		
第 18 章 输尿管替代	151		
小肠替代输尿管的特点.....	151	第六部分	
上段输尿管回肠吻合.....	152	膀胱	
下段回肠膀胱吻合.....	152		
结肠段输尿管替代.....	153		
		第 22 章 膀胱造瘘术	187
		暂时性膀胱造瘘.....	187
		永久性膀胱造瘘.....	187
		耻骨上横切口.....	188
		膀胱瓣的裁剪.....	188
		膀胱瓣管道形成和关闭膀胱.....	188
		膀胱瓣管道通过下腹皮肤.....	189
		Mitrofanoff 法经阑尾膀胱造瘘	189
		双套回肠襻可控性膀胱造瘘.....	191
		第 23 章 膀胱憩室切除术	193
		膀胱内憩室切除.....	193
		膀胱切开暴露憩室.....	193
		憩室摘除.....	193
		膀胱修补.....	194

VIII 泌尿外科手术学

混合径路憩室切除	194
第一步：膀胱内	194
第二步：膀胱外	194
膀胱外憩室切除	195
第 24 章 膀胱部分切除术	197
疤痕化小膀胱做三角区以上膀胱切除	197
肿瘤做膀胱部分切除	197
膀胱外手术	197
膀胱内手术	197
第 25 章 全膀胱切除术	201
男性	201
手术径路	201
腹膜下径路	201
腹膜内径路	205
带尿道切除的全膀胱切除	206
女性	206
带尿道切除的全膀胱切除，前盆腔切除	206
准备做膀胱替代的全膀胱切除	209
第 26 章 尿液引流	211
非可控性皮肤尿液引流	211
单纯性输尿管皮肤造瘘	211
手术径路	211
通过腹壁	212
造口成形	212
其他方法	213
侧位输尿管皮肤造瘘	215
“Y”形输尿管-输尿管皮肤造瘘	216
经回肠输尿管皮肤造瘘	216
病人准备	216
造瘘口的位置选择	216
右侧经回肠输尿管皮肤造瘘	217
左侧经回肠输尿管皮肤造瘘	221
带侧位回肠造瘘的经回肠输尿管	
皮肤造瘘	222
经乙状结肠输尿管皮肤造瘘	223
可控性尿液引流	225
Kock 袋	225
肠襻制作	225
储尿袋制作	226
输入和输出道的制作	226
皮肤造口	228
Mainz 袋	229
Indiana 袋	230
可控性皮肤尿液引流和肾移植	230
保持结肠连续性的输尿管结肠造瘘	230
输尿管直肠造瘘	232
再引流技术	233
第 27 章 肠代膀胱术	235
“W”形回肠代膀胱——输尿管种植在回肠	
浆膜管道内	235
储尿袋制作	235
输尿管种植	237
“W”形回肠代膀胱——输尿管种植在回肠	
的输入段	237
储尿袋制作	237
输尿管种植	238
输入段抗反流输尿管种植(半 Kock 袋)	238
去管状“U”形回肠代膀胱——粘膜沟方法	
输尿管回肠种植	240
第 28 章 儿童肠代扩大膀胱术	245
移植物的制作	245
结肠(乙状结肠膀胱成形术)	245
回肠(回肠膀胱成形)	245
盲肠(回盲肠膀胱成形)	245
胃(胃-膀胱成形)	245
其他技术	246
第 29 章 膀胱癌	247
膀胱皮肤癌	247
癌道切除	247
膀胱和腹壁关闭	247
膀胱小肠癌	247
手术径路	247
膀胱手术	247
小肠手术	248
膀胱直肠癌的病例	248
膀胱生殖道癌	249
膀胱阴道癌	249
膀胱子宫癌	254
第 30 章 膀胱膨出	255
单纯性膀胱膨出	255

前面膨出部分修补.....	255	腹膜外损伤.....	280
后面膨出部分和阴道修补.....	256	第七部分	
带尿失禁的膀胱膨出：骶岬部固定和		前 列 腺	
阴道悬吊术.....	257		
阴道疝(肠疝).....	260		
第 31 章 女性压力性尿失禁	261	第 35 章 前列腺穿刺活检术	283
膀胱颈部筋膜支撑.....	261	在手指引导下经直肠穿刺.....	283
筋膜条切取和手术径路.....	261	在手指引导下经会阴穿刺.....	283
游离膀胱颈部的前面和尿道的起始部分.....	261	在超声引导下经直肠穿刺.....	283
内镜确认膀胱颈的位置.....	262	在超声引导下经会阴穿刺.....	284
阴道切开和放置带子.....	262	结论.....	284
带入盆腔的带子不能有任何张力.....	263		
关闭切口和引流.....	264	第 36 章 前列腺切除术	285
并发症.....	264	耻骨后前列腺切除.....	285
耻骨后阴道悬吊做膀胱颈支撑(Bursch 法)	264	前列腺的径路.....	285
手术径路.....	264	前列腺包膜的切口.....	285
阴道固定处的解剖.....	264	前列腺前外侧面的解剖.....	286
阴道固定术.....	265	止血.....	287
术后处理.....	266	关闭包膜和结束手术.....	288
经阴道的简单阴道悬吊技术.....	266	其他情况.....	289
Stamey 带针阴道悬吊技术	266	经膀胱前列腺切除.....	289
经皮针穿刺阴道悬吊带骨固定术.....	267	第一步.....	289
改良 Raz 方法：用针穿刺做阴道		用电刀打开窝顶.....	289
前壁的悬吊.....	268	剜出前列腺并在贴近前列腺平面切	
Gittes 技术	269	断尿道.....	289
尿道下合成吊带：TVT	269	复查前列腺窝、止血和重建三角区.....	290
第 32 章 女性人造括约肌	271	如何处理可能的意外?	291
第 33 章 膀胱颈	275	第 37 章 前列腺膀胱切除术	293
膀胱颈扩大，“Y-V”成形	275	解剖回顾.....	293
膀胱尿道“Y”形切开	275	耻骨后前列腺膀胱切除.....	295
膀胱尿道“V”形缝合	275	病人体位和手术开始.....	295
膀胱颈缩小.....	276	止血的步骤.....	295
第 34 章 脐尿管	277	分离前列腺尖部及切断尿道.....	296
脐尿管闭塞异常	278	解剖前列腺的后侧面.....	296
没有闭塞	278	膀胱颈部的操作.....	298
不完全闭塞	278	重建膀胱尿道的连续性.....	298
脐尿管癌	279	经会阴前列腺膀胱切除.....	300
膀胱损伤	279	病人的体位.....	300
单纯性腹膜内损伤	279	前列腺后面的切口及切开.....	301

第 38 章 直肠尿道瘘和直肠前列腺瘘	307
经肛门直肠(或经直肠)会阴尾骨径路	307
York 和 Mason 的经肛直肠径路	307
Kraske 经直肠径路	308
直肠外会阴尾骨径路	308
靠近前列腺的后面	308
瘘周围做大的切开	309
切除瘘口及缝合	309
肛门直肠前及经肛门直肠的会阴径路	310
腔内途径(Parks 手术)	310
肛门内途径关闭底部的瘘	311
肛门内和腹膜混合径路	312
第八部分	
男 性 尿 道	
尿道狭窄的手术原则	317
尿道下裂的手术原则	317
目的	318
技术难点	318
技术规则	318
尿道手术后的尿液引流	319
尿道的制作	319
第 39 章 男性尿道口切开术、造口术和成形术	321
尿道切开	321
上游的尿道造口	321
下游的尿道造口	321
尿道口成形	322
第 40 章 尿道切除术和吻合术	325
膜部尿道	325
病人的体位	325
开始的径路	325
会阴切开	325
会阴及耻骨上联合径路	326
会阴、耻骨上和经耻骨联合径路	326
会阴球部尿道	328
病人的体位	328
“T” 形皮肤切开	328
切除球部及海绵体直至阴茎阴囊角	329
尿道端端吻合	329

阴茎阴囊段尿道	330
患者的体位	330
皮肤切口	330
海绵体的游离	330
狭窄段切除	330
准备尿道缝合	331
端端吻合	331
第 41 章 一期尿道成形术	333
在中线上的阴茎皮瓣尿道成形	333
打开尿道	333
剪下皮瓣	333
在尿道切开处缝入皮瓣	333
缝合皮肤	335
用膀胱或口腔粘膜的移植物作尿道成形	335
狭窄暴露和打开尿道	335
移植物的准备	335
尿道成形	335
在肉膜上带蒂阴囊皮瓣尿道成形	337
阴囊皮瓣	337
皮片的切开和带蒂化	337
带蒂皮瓣缝合于尿道	337
缝合	338
阴囊皮瓣翻转的尿道成形	339
阴囊后壁的尿道成形	339
阴囊前壁的尿道成形	341
术后护理	341
Monseur 手术	342
第 42 章 二期尿道成形术	345
第一步：放平尿道	345
放开阴茎部及会阴部尿道	345
放开球部及膜部尿道	345
改良 Turner-Warwick 法	347
第二步：尿道造口术的关闭	349
第 43 章 后天性尿道下囊肿	351
囊肿的单纯切除	351
Juraschek 手术	352
第 44 章 男性的人工括约肌	355
材料	355
病人的准备	356

在球部周围放置袖套	356	膀胱外翻(有尿失禁的尿道上裂的 外翻的变异)	391
材料的准备	357	女孩尿道上裂和膀胱外翻尿道成形	
放置材料	357	(Hendren 手术)	396
在膀胱颈部周围放置袖带	357	尿道上裂阴茎的修复(Ransley 手术)	397
第 45 章 尿道下裂	359	男性尿道损伤	401
远段尿道下裂作尿道口前移	359		
经龟头的尿道口前移	359		
MAGPI	360		
尿道口成形术	360		
应用翻转到中间接合点的阴茎皮瓣做远段尿道 成形术(Mathieu 手术)	362	第九部分	
皮瓣的裁剪	362	女性尿道	
Horton-Devine 手术和 Mustarde 手术	365		
改良的 Duplay 手术	366	第 47 章 远段尿道	405
不成管的带蒂包皮皮瓣的回缩成形		尿道口切开——尿道口后面的尿道切开	405
(Duckett 岛瓣填补物)	369	远段尿道切开	406
带蒂包皮皮瓣和成管的尿道成形		粘膜脱垂的切除	406
(Duckett 手术)	371	尿道最后 2cm 的切除	406
膀胱粘膜移植物的尿道成形	375	尿道肿瘤的切除	406
用阴囊皮瓣的尿道成形		尿道周围的蜂窝-腺体切除	
(Leveuf I 式手术)	378	(Skénectomie)	406
尿道成形术后的尿道瘘	380		
周围是健康组织的小瘘关闭	381	第 48 章 尿道成形术	409
用在中间的接合点上旋转的皮瓣		延长的尿道成形	409
关闭大的瘘口	381	替换的尿道成形	410
缝合大的、复发瘘的三个平面，但周围是		用阴道的尿道成形	410
质量好的、柔软的皮肤	382	用大阴唇的尿道成形	410
用阴囊皮瓣做两期手术，关闭一个周围有疤痕		用膀胱的尿道成形	410
组织的大瘘	383		
不完全阴茎阴囊移位的纠正	383	第 49 章 尿道下憩室	415
切口的径路	384	切除尿道下憩室	415
皮瓣的准备	384	阴道内憩室的袋化	417
皮瓣的缝合	384	女性尿道损伤	418
第 46 章 男孩及女孩的尿道上裂和膀胱外翻	385		
无尿失禁的尿道上裂	385	第十部分	
在长的尿道上纠正龟头型尿道上裂	385	男性外生殖器官和精路	
纠正阴茎中部的尿道上裂	386		
有尿失禁的尿道上裂	387	第 50 章 阴囊手术	421
预先的尿道膀胱颈成形	388	鞘膜积液	421
颈部尿道成形	388	睾丸鞘膜的翻转-折叠	421
最后的一步	390	睾丸鞘膜的切除	421
		儿童的鞘膜积液	423
		精索静脉曲张	423
		精索静脉的硬化栓塞	423
		高位径路治疗	424
		纯腹股沟下径路的治疗	425

XII 泌尿外科手术学

腹股沟-腹膜下联合径路治疗	425
精液囊肿.....	426
第 51 章 睾丸手术	427
睾丸的下降.....	427
腹股沟部位的睾丸.....	427
不能触及的睾丸.....	429
睾丸的自体移植.....	430
为自体移植事先做的解剖.....	430
自体移植.....	430
睾丸切除.....	430
睾丸癌的腹膜后治疗(淋巴结切除).....	431
标准的腹膜后淋巴清扫.....	431
腹膜后的大清扫.....	433
包膜下睾丸切除.....	436
第 52 章 精路	439
精索扭转.....	439
睾丸固定.....	439
婴儿的精索扭转.....	439
包虫囊的扭转.....	439
附睾切除.....	439
常规附睾切除.....	439
切除附睾脓肿和瘘.....	440
输精管切除.....	441
经腹输精管切除.....	441
经阴囊输精管切除.....	442
精囊切除.....	443
膀胱后的经腹膜径路.....	444
经膀胱径路.....	444
经会阴和尾骨-会阴径路	445
精路连续性的重建.....	445
输精管-输精管吻合	445
附睾-输精管吻合	446
阴囊的创伤.....	449
睾丸破裂.....	449
撕脱.....	449
创伤后的睾丸自体移植.....	449
第十一部分	
阴 茎	
第 53 章 包皮环切术	453
袖套状包皮环切.....	453
对包茎的 Duhamel 成形	455
第 54 章 阴茎弯曲(先天性或获得性)	457
Nesbit 手术.....	457
评估白膜的必须缩短的重要性.....	457
白膜的切开和缝合.....	458
阴茎海绵体壁的平行折叠.....	459
斑块的单纯切口和静脉移植物.....	459
第 55 章 隐匿阴茎	461
第 56 章 阴茎假体	463
三件套的可膨胀阴茎假体	463
假体.....	463
病人的准备和体位.....	463
经会阴的手术.....	464
经下腹部径路.....	467
两件套的可膨胀假体.....	468
半硬的或可弯曲的阴茎假体.....	468
第 57 章 阳痿的阴茎血管外科	471
阴茎血管的重新形成	471
静脉-海绵体瘘	472
第 58 章 阴茎肿瘤	473
腹股沟表浅“哨兵”淋巴结的切除	473
阴茎部分切除	474
阴茎全切除和去势	475
手术野的准备.....	475
对将来尿道造瘘的准备.....	476
阴茎切除和去势	476
缝合及制作尿道造瘘	476
第 59 章 切除性分化不明确的女性化阴茎	479
尿道和阴道在短的尿生殖窦内会合	479
阴道成形和大阴唇成形	479
阴蒂成形	480
小阴唇成形术	482
阴道向上恰巧位于括约肌区的尿道内	483
第 60 章 间性生殖器官的女性化	485
第 61 章 阴茎成形术	489
提取前臂下部的皮瓣	489

受区的准备.....	490
移植植物的转移和新阴茎的植人.....	490
第 62 章 变性的男性化	493
第 63 章 阴茎异常勃起	495
龟头-海绵体短路	495
阴茎海绵体与尿道海绵体吻合.....	495

第二篇 腹腔镜手术

第 64 章 腹腔镜手术：总论、器械和 手术径路	505
总论.....	505
器械.....	505
手术径路.....	506
术前准备.....	506
病人体位.....	506
腰切口体位.....	506
膀胱截石位.....	507
仰卧位.....	507
腔隙的建立和套管插入.....	508
经腹入路.....	508
经后腹腔入路(Abbou)	509
器械的安置和保护.....	511
培训.....	511
第 65 章 主要的腹腔镜下手术	513
肾上腺切除术.....	513
后腹腔镜手术.....	513
手术体位.....	513
器械的置入和套管的连结.....	513
暴露腰大肌.....	513
肾上腺分离及切除.....	513
经腹腔镜手术.....	517
肾上腺手术操作中的注意点.....	518
肾切除术.....	518
手术操作步骤.....	518
腹膜后入路.....	519
手术体位.....	519
器械.....	519
大隐静脉-海绵体吻合	496
阴茎的创伤.....	498
阴茎海绵体破裂.....	498
皮肤撕脱.....	498
阴茎的贯穿伤.....	498
咬伤.....	499
阴茎的切断.....	499

经腹径路	535
手术体位	536
建立气腹	536
暴露肾盂	536
肾盂和输尿管切开术	537
肾结石	537
术前准备	537
手术体位	537
器械	537
手术组布局	537
操作步骤	537
其他方法	539
输尿管结石	540
骶髂部输尿管结石	540
腰部输尿管结石	540
盆腔部输尿管结石	540
睾丸癌淋巴结清扫术	540
术前准备	541
手术体位	541
器械	541
手术室布置	541
套管针位置	541
手术操作步骤	541
化疗后肿瘤的特殊情况	542
并发症	542
输尿管膀胱再植术治疗膀胱输尿管反流	542
膀胱阴道瘘	543
尿失禁	544
术前准备	544
手术器械	544
手术体位	545
操作步骤	545
其他方法	550
术后处理	550
前列腺精囊切除术	550
总的原则	550
操作步骤	551
套管的置入	551
盆腔淋巴结清扫	551
结扎耻骨后静脉丛	555
打开膀胱颈部	555
切断前列腺背静脉并游离尖部	555
吻合	555
术后处理	556
精索静脉曲张	556
手术体位	556
手术器械	556
手术室的布局	556
套管针的位置	556
腹腔镜全膀胱切除和前列腺膀胱切除术	559
睾丸固定术及腹腔镜在小儿泌尿	559
外科中的应用	559
不能触及的睾丸	559
两性畸形病例	560
肾切除	560

第三篇 腔内内镜检查

第 66 章 经皮肾镜手术	565
穿刺径路	565
手术器械	567
穿刺针	567
导丝	567
扩张器	567
工作鞘	568
肾镜	568
定位装置	568
灌洗液	569
手术操作步骤	569
术前准备	569
麻醉	569
手术体位	569
输尿管导管的置入	569
无菌技术	571
穿刺并放入导丝	571
扩张	571
术中并发症和意外	573

穿刺和扩张的困难	573	动脉栓塞	592
灌洗液的外渗	573	第 72 章 输尿管镜检查术：总的原则，器械，进路	593
消化道穿孔	573	器械	594
胸膜损伤	573	导丝	594
静脉损伤	574	输尿管导管	595
动脉出血	574	扩张器材	596
术中感染性休克	574	输尿管镜	597
第 67 章 肾结石	575	灌注	598
穿刺	575	输尿管镜操作	598
肾盂结石或肾下盏结石	575	病人的准备	598
鹿角状结石	575	病人的体位	599
憩室内结石	575	麻醉	599
放置导丝	575	输尿管镜插入技术	599
肾盂结石	575	术后监护	602
鹿角状结石	576	并发症和失败原因	602
憩室内结石	576	输尿管镜插入困难	602
扩张	576	输尿管穿孔	603
结石的粉碎	576	输尿管撕脱	603
肾盂结石	576	感染并发症	603
鹿角状结石	577	远期并发症	603
憩室内结石	579	第 73 章 输尿管镜：主要手术	605
术后引流和护理	579	诊断用输尿管镜	605
术后并发症	580	输尿管镜用于结石	605
疼痛	580	碎石的方法	605
肾造瘘管的移位	580	操作步骤	606
肾造瘘的愈合延迟	580	结果	607
术后远期并发症	580	输尿管镜治疗泌尿道肿瘤	607
第 68 章 肾盂输尿管连接部	583	输尿管镜治疗输尿管狭窄	607
用冷刀切开	583	气囊扩张	608
肾盂输尿管套叠后采用电切襻切开	584	输尿管内切开(用冷刀或电刀)	608
第 69 章 上尿路肿瘤	587	其他指征	610
第 70 章 逆行腔内途径治疗肾脏疾病	589	第 74 章 输尿管膀胱交界部	611
肾结石	589	膀胱输尿管反流	611
肾盂输尿管连接部	589	适应证	611
内镜下肾盂内切开	589	操作步骤	611
<i>Acucise</i> 导管逆行肾盂内切开	589	输尿管膨出	613
上尿路肿瘤	590	第 75 章 膀胱	615
第 71 章 经血管内进入肾脏(介入放射学)	591	膀胱碎石	615
腔内血管成形	591		

XVI 泌尿外科手术学

机械碎石.....	615	切除过程.....	621
超声碎石.....	615	术中和术后的意外及并发症.....	624
液电碎石.....	615	经尿道切除前列腺癌.....	624
气压弹道碎石.....	615	膀胱颈切除与切开，前列腺切开.....	625
膀胱肿瘤.....	615		
内镜检查用于诊断.....	615		
内镜检查用于治疗.....	616		
第 76 章 前列腺和膀胱颈	619	第 77 章 尿道	627
经尿道前列腺增生部分切除.....	619	尿道扩张.....	627
解剖因素和一般原理.....	620	尿道内切开.....	627
		尿道支架.....	628
		括约肌切开.....	628
		后尿道瓣膜.....	629

第四篇 物理疗法在泌尿外科的运用

第 78 章 体外冲击波碎石	635	操作步骤.....	641
设备.....	635	经尿道针刺消融.....	642
结石的粉碎.....	635		
结石的定位.....	636		
治疗过程.....	636		
第 79 章 热疗、激光、微波与前列腺增生症	639	第 80 章 冷冻疗法、间质内植入放疗、高能聚焦超声与前列腺癌	645
热疗.....	639	冷冻疗法.....	645
设备.....	639	前列腺间质内植入放疗.....	645
操作步骤.....	639	材料.....	646
激光.....	640	放射防护.....	646
作用.....	640	操作步骤.....	646
结论		高能聚焦超声(Ablatherm)	647
		设备.....	648
		操作步骤.....	648
			651