

مباحث پایه جراحی

گراورس و تألیف:

دکتر مهدی فمارکی زاده

عضو هیأت علمی دانشگاه آزاد و ملوشیب جراحی کولورکتال

سرشناسه : فشارکی زاده، مهدی، ۱۳۳۷ -
 عنوان و نام پدیدآور : مباحث پایه جراحی / گردآوری و تألیف مهدی فشارکی زاده.
 مشخصات نشر : نجف آباد: دانشگاه آزاد اسلامی، واحد نجف آباد، ۱۳۹۶.
 مشخصات ظاهری : ۱۲۱ ص.: مصور.
 شابک : ISBN: ۹۷۸-۹۶۴-۱۰-۴۴۴۱-۳
 وضعیت فهرست نویسی : فیبا
 موضوع : جراحی
 موضوع : Surgery
 شناسه افزوده : دانشگاه آزاد اسلامی، واحد نجف آباد
 رده بندی کنگره : ۱۳۹۶ الف/ف/ RD۳۱
 رده بندی دیویی : ۶۱۷
 شماره کتابشناسی ملی : ۴۷۲۶۲۴۵



مباحث پایه جراحی

■ تألیف: دکتر مهدی فشارکی زاده
 ■ ناشر: دانشگاه آزاد اسلامی، واحد نجف آباد
 ■ تاریخ نشر: ۱۳۹۶
 ■ نوبت چاپ: اول
 ■ تیراژ: ۲۰۰۰ جلد
 ■ تعداد صفحات: ۱۲۱
 ■ صحافی: پیمان
 ■ چاپ: کنکاش
 ■ صفحه آرای: طویه رجبی
 ■ طراحی جلد: مهرداد خلیفه قلی
 ■ ناظر فنی: سید محسن کاظمی
 ■ شابک: ۹۷۸-۹۶۴-۱۰-۴۴۴۱-۳
 ■ قیمت: ۹۰۰۰ تومان
 نشانی: نجف آباد - دانشگاه آزاد اسلامی نجف آباد - مرکز انتشارات - ۰۳۱۴۲۲۹۱۱۱۰
 حق چاپ برای ناشر محفوظ است. www.iaun.ac.ir

پیشگفتار

امروز بر همتان واضح و مبرهن است که عمر علم پزشکی به قدمت عمر بشر بر روی کره‌ی خاکی است. در این بین شاخه‌ی جراحی به عنوان یکی از مهمترین شاخه‌های طب جایگاه ویژه‌ای دارد، زیرا که درمان نطعی بسیاری از بیماری‌ها به وسیله جراحان امکان‌پذیر است. پیشرفتهای شگرف در شاخه‌های مختلف علوم خصوصاً در چند دهه‌ی اخیر، بسیار قابل توجه بوده است. جراحی عمومی نیز از این امر مستثنی نیست و این مهم منجر به افزایش حجم روز افزون اطلاعات در این رشته گردیده است. لذا دسترسی به منبعی جامع ولی در عین حال موجز در زمینه‌ی آموزشی، جراحی و مراقبت از بیماران، اینترن‌ها و دستیاران تخصصی نیازی است که بر هیچ کس پوشیده نیست. بنابراین بر آن شدیم تا مجموعه‌ای مختصر و مفید با زبانی ساده ولی در عین حال علمی به روز ارائه کنیم تا گامی هرچند کوچک در زمینه‌ی آموزش دانشجویان، اینترن‌ها برداشته باشیم.

امید است با عنایت حضرت حق و راهنمایی‌های استادان محترم، همکاران ارجمند و دانشجویان کوشا و همه‌ی دلسوزان در این امر موفق باشیم.

در این جا لازم می‌دانم از زحمات آقای دکتر محمدرضا اسداللهی در تالیف و ویراستاری این مجموعه قدردانی نمایم.

دکتر مهدی فشارکی زاده

اردیبهشت ۱۳۹۶

فهرست مطالب

فصل اول

۱۵	 نگاهی به گذشته
۱۷	 تاریخچه جراحی
۱۸	 Anatomy
۱۹	 Pathology & Experimental Surgery
۱۹	 Anesthesia and Antisepsis
۲۲	 Training of the Surgeons
..... عصر درم: بهبود زخم و مراقبت از زخم	
۲۷	 مقدمه و تاریخچه
۲۷	 General Considerations
۲۷	 تقسیم بندی زخم ها
۲۸	 انواع بستن زخم
۲۸	 بستن اولیه تأخیری (Delayed primary closure)
۲۸	 بستن ثانویه زخم (Spontaneous "Secondary" wound closure)
۲۸	 مکانیسم های بهبود زخم
۲۹	 مراحل بهبود زخم
۲۹	 سیستم ها و فاکتورهای مؤثر بر بهبود زخم
۲۹	 فاکتورهای مستعد کننده به عفونت زخم
۳۰	 مسائل اختصاصی بهبود زخم (Specific Wound Healing Problems)
۳۰	 کلوئید و اسکار هیپرتروفیک (Keloids & Hypertrophic Scars)
۳۰	 اصول اساسی درمان زخم ها
۳۰	 Principles of Managements of the Wounds
۳۰	 برخورد اولیه با زخم (Primary Wound Management)

۳۱	 مراقبت موضعی از زخم (Local care of the Wounds)
۳۲	 پانسمان زخم (Wound Dressings)
۳۳	 عوارض زخم های جراحی (Wound compliactions)
۳۳	 هماتوم (Hematoma)
۳۳	 تجمع سرم (Seroma)
۳۴	 عفونت زخم (Wound Infection)
۳۵	 درمان عفونت زخم
۳۵	 Wound Failure

فصل سوم: اصول روش و تکنیک های جراحی

۳۹	 Incision
۴۰	 دبریدمان (Debridment)
۴۰	 هموستاز (Hemostasi)
۴۰	 Sutures
۴۲	 (Guidelines for Suture Removal)
۴۲	 Sutures & Needles
۴۳	 Needle
۴۳	 Absorbable sutures
۴۵	 Non-Absrobable sutures
۴۶	 درن و انواع آن (Drains)

فصل چهارم: شکم حاد جراحی

۵۱	 آناتومی و فیزیولوژی
۵۲	 ارزیابی بالینی
۵۲	 Present illness
۵۳	 ارتباط زمانی استفراغ و درد شکم
۵۵	 Physical Examination
۵۵	 معاینه فیزیکی شکم حاد
۵۷	 Diagnostic Imaging

۵۸	 Paralytic (Adynamic) Ileus
۶۰	 اسکن ایزوتوپ
۶۱	 I-Acute Appendicitis
۶۱	 II- Intraabdominal Hemorrhage
۶۱	 III- Acute Mesenteric Ischemia
۶۱	 IV- Acute Pancereatitis
۶۲	 Diagnostic Arteriography
۶۲	 بطور خلاصه
۶۲	 Clinical pathologic diagnostic studies
۶۳	 (U/A) Urinalysis, (CBC) Complete Blood Count
۶۳	 (Paracentesis) Abdominal tap
۶۳	 (DPL) Peritoneal lavage

فصل پنجم: ارزیابی اولیه و درمان

۶۷	 تروما
۶۷	 ارزیابی اولیه و احیاء بیمار آسیب دیده
۶۷	 ارزیابی اولیه
۶۸	 Airway: برقراری راه هوایی
۶۸	 ناروتراکئال
۶۸	 اروتراکئال
۶۹	 جراحی
۶۹	 Breathing: برقراری تنفس
۷۰	 Circulation: برقراری گردش خون
۷۰	 دستیابی به رگهای بیمار
۷۱	 مایع درمانی اولیه
۷۱	 Urinary output
۷۱	 ترومای شکم
۷۲	 اندیکاسیون های انجام لاپاراتومی

۷۳	سی تی اسکن
۷۳	ترومای لگن
۷۳	نقش جراحی لاپاراسکوپی

فصل ششم: پاتوفیزیولوژی دردهای حاد شکم

۷۷	درد حاد شکم
۷۹	حداقل تست های لازم عبارتند از:
۷۹	Lab Data
۷۹	Radionologic Studies
۸۰	آبازری
۸۱	نقش دپاراسکوپی تشخیصی
۸۱	مزایای لاپاراسکوپی عبارتند از:

فصل هفتم: فتق های جدار شکم

۸۵	Hernias
۸۵	Ventral Hernias
۸۶	Genital Hernias
۸۷	Obturator Hernia
۸۷	Prevalence
۸۸	Anatomy
۸۸	Inguinal Region
۸۸	Direct Inguinal Hernia
۸۹	Femoral Hernia
۸۹	Umbilical Region
۸۹	۱- هرنی نافی (Umbilical Hernia)
۸۹	۲- امفالوسل (Omphalocoele)
۹۰	۳- گاستروشزی (Gastroschisis)
۹۱	Omphalomesenteric Duct (o.m.d)
۹۱	Hydrocele in Infancy: هیدروسل در نوزادان

۹۲	Etiology
۹۲	Symptoms & Signs
۹۳	علائم فیزیکی (Physical Examination)
۹۴	وضعیت بیمار در هنگام معاینه
۹۴	افتراق مابین هرنی مستقیم و غیرمستقیم
۹۵	تشخیص افتراقی (DDx)
۹۵	Complications (عوارض)
۹۶	Spontaneous Rupture (پارگی خود به خود)
۹۶	Treatment
۹۷	Non-Operative Treatment
۹۷	Elective Hernia Repair
۹۷	TACS: (Emergency Treatment)
۹۸	Elective Hernia Repair
۹۹	Laparoscopic Repair

فصل هشتم: سنگ های کیسه صفرا و ایکتر انسدادی

۱۰۳	آناتومی کیسه صفرا
۱۰۴	اضلاع مثلث کالوت عبارتند از:
۱۰۴	فیزیولوژی
۱۰۵	علائم بیماریهای سیستم صفراوی
۱۰۶	تست های آزمایشگاهی
۱۰۷	مطالعات تصویری
۱۰۷	گرافی ساده
۱۰۷	اولتراسوند (US)
۱۰۸	اسکن HIDA
۱۰۸	سی تی اسکن
۱۰۸	MRCP & MRI
۱۰۹	Bacteriology

۱۱۰	بیماری های خوش خیم صفراوی
۱۱۰	سنگ های صفراوی
۱۱۰	سیر طبیعی سنگ های صفراوی Natural History
۱۱۲	درمان غیر جراحی
۱۱۲	کوله سیستیت مزمن
۱۱۲	تشخیص
۱۱۲	درمان
۱۱۳	کوله سیستیت حاد ثانویه به سنگ
۱۱۳	تظاهرات بالینی
۱۱۳	تشخیص
۱۱۳	درمان
۱۱۴	کولدوکولیت مزمن (سنگ های کولدوک)
۱۱۴	تشخیص
۱۱۵	پانکراتیت ثانویه به سنگ های کیسه صفرا
۱۱۶	ایلئوس صفراوی (gall stone ileus)
۱۱۶	یافته های بالینی در ایلئوس صفراوی
۱۱۶	درمان
۱۱۶	انجام عمل کوله سیستکتومی همزمان و ترمیم فیستول دودنوم
۱۱۷	کوله سیستکتومی لاپاراسکوپیک
۱۱۷	کنتراندیکاسیون های نسبی
۱۱۷	تکنیک جراحی
۱۱۹	References