

دعای مطالعه

اَللهُمَ اَخرِجنی مِن ظُلُماتِ الوَهمِ وَاَکرِمنی بِنُورِ الفَهمِ

اَللهُمَ افتِح عَلَینا اَبوابَ رَحمَتِکَ وَ انشُر عَلَینا خَزائِنَ عُلُومِکَ

بِرَحمَتِکَ یا اَرحَمَ الرّاحِمینَ

پروردگارا، خارج کن مرا از تاریکی‌های فکر و گرامی بدار به نور فهم

پروردگارا، بگشای بر ما درهای رحمتت را و بگستران گنج‌های دانشت را به امید رحمت

تو ای مهربان‌ترین مهربانان

بیایید به حقوق دیگران احترام بگذاریم

دوست عزیز، این کتاب حاصل دسترنج چندین ساله‌ی مؤلف، مترجم و ناشر آن است. تکثیر و فروش آن به هر شکلی بدون اجازه از پدیدآورنده کاری غیراخلاقی، غیرقانونی، غیرشرعی و کسب درآمد از دسترنج دیگران است، نتیجه‌ی این عمل نادرست، موجب رواج بی‌اعتمادی در جامعه و بروز پی‌آمدهای ناگوار در زندگی و محیط ناسالم برای خود و فرزندانمان می‌گردد.

آناهید گستر خلیلی

AGK

Anahid Gostar Khalili

الگوریتم تکنولوژی جراحی در جراحی‌های مختلف

ویژه‌ی رشته‌ی:
اتاق عمل

مؤلفین:

مهدیه صالحی

«رتبه ۲ آزمون کارشناسی ارشد اتاق عمل، سال ۹۹، دانشگاه علوم پزشکی ایران»

ندا زینلی‌زاده

«دانشجوی کارشناسی ارشد اتاق عمل، دانشگاه علوم پزشکی ایران»

ملیکا زنگی‌آبادی

«رتبه ۱ آزمون کارشناسی ارشد اتاق عمل، سال ۱۴۰۲، دانشگاه علوم پزشکی ایران»

سرشناسه	: صالحی، مهدیه، ۱۳۷۵- -Salehi, Mahdieh, 1996
عنوان و نام پدیدآور	: AGK الگوریتم تکنولوژی جراحی در جراحی‌های مختلف ویژه‌ی رشته‌ی: اتاق عمل/ مولفین مهدیه صالحی، ندا زینلی‌زاده، ملیکا زنگی‌آبادی.
مشخصات نشر	: تهران: آناهید گستر خلیلی، ۱۴۰۳.
مشخصات ظاهری	: ۱۴۲ ص.
شابک	: 978-622-8348-78-0
وضعیت فهرست نویسی	: فیپا
عنوان گسترده	: آجی‌کا الگوریتم تکنولوژی جراحی در جراحی‌های مختلف ویژه‌ی رشته‌ی: اتاق عمل.
موضوع	: تکنولوژی جراحی -- رئوس مطالب Surgical technology -- Outlines, syllabi, etc اتاق عمل -- رئوس مطالب Operating rooms -- Outlines, syllabi, etc
شناسه افزوده	: زینلی‌زاده، ندا، ۱۳۷۱-
شناسه افزوده	: زنگی‌آبادی، ملیکا، ۱۳۷۷-
رده‌بندی کنگره	: RD۳۲/۳
رده‌بندی دیویی	: ۶۱۷/۹۱۷
شماره کتابشناسی ملی	: ۹۶۶۷۰۹۲

انتشارات آناهید گستر خلیلی

نام کتاب: AGK الگـوریتـم تکنولوژی جراحی در جراحی‌های مختلف

مولفین: مهدیه صالحی . ندا زینلی‌زاده . ملیکا زنگی‌آبادی

ناشر: آناهید گستر خلیلی

نوبت و سال چاپ: اول . ۱۴۰۳

شمارگان: ۱۰۰۰

چاپ و صحافی: گیلان

مدیر تولید: اقبال شرقی

مدیر فنی و هنری: مریم آرده

تایپ و صفحه‌آرایی: بیتا اندوزفر

بهاء: ۱۹۰۰۰۰ تومان

آموزشگاه/ فروشگاه: ۰۲۱۶۶۵۶۸۶۲۱

مرکز پخش: ضلع جنوب‌غربی میدان انقلاب . جنب بانک پارسیان . مجتمع تجاری پارس . طبقه اول

مرکز فروش: ۰۲۱۶۶۵۶۹۲۱۶ **مدیر فروش: ۰۹۹۰۲۱۰۵۲۹۲**

www.agkins.com **agkpublisher@gmail.com**

تقدیم به:

همه‌ی آنان که استقامت ورزیدند و تسلیم سختی‌ها نشدند

طلیعه سخن مؤلف:

خدا آن حس زیبایی است
که در تاریکی صحرا
زمانی که هراس مرگ می‌دزدد سکوتت را
یکی همچون نسیم دشت می‌گوید:
کنارت هستم ای تنها ...

پروردگارا تو را سپاس می‌گوییم که ما را مورد لطف و عنایت خود قرار داده‌ای و توفیق نگارش این کتاب را به ما عطا فرمودی تا بتوانیم قدمی هر چند کوچک در راستای پیشرفت دانشجویان و همکاران تکنولوژی اتاق عمل داشته باشیم.

بر کسی پوشیده نیست که تکنولوژی جراحی‌های مختلف از مهم‌ترین دروس رشته اتاق عمل می‌باشد؛ اما با توجه به حجم بالای منابع تسلط بر تکنیک‌های جراحی و مطالعه‌ی اصولی آن برای داوطلبان چالش‌برانگیز است.

کتاب حاضر حاصل تلاش چندین ماهه و تجربه رتبه‌های برتر تکنولوژی اتاق عمل می‌باشد و یکی از کاربردی‌ترین کتاب‌های دوران جمع‌بندی جهت آمادگی در آزمون کارشناسی ارشد و استخدامی این رشته محسوب می‌شود. این کتاب یک منبع جامع از تمامی نکات مهم منابع کنکور را به‌صورت الگوریتم‌بندی‌های خاص به‌صورت یکجا در اختیار خوانندگان محترم قرار می‌دهند.

در انتها به رسم ادب بر خود لازم می‌دانیم از زحمات و حمایت‌های بی‌دریغ استاد بزرگوارمان جناب آقای دکتر احمد خلیلی و مدیریت انتشارات آناهیدگستر خلیلی نهایت امتنان و تشکر را داشته باشیم چرا که اگر حمایت‌های ارزشمند ایشان نبود رسیدن به اهدافمان میسر و مقدور نمی‌گردید.

اگرچه تلاش‌های بسیاری در تهیه و جمع‌آوری مطالب حاضر انجام شده است اما از آنجا که کتاب بی‌غلط قرآن کریم است این کتاب نیز همچون هر کتاب دیگری مصون از اشتباه نمی‌ماند؛ خواهشمندیم نکات و پیشنهاداتی که در هر چه بهتر شدن کیفیت این مجموعه کمک می‌کند را از طریق پست الکترونیکی زیر با ما در میان بگذارید.

مهدیه صالحی
Email:msalehii75@yahoo.com

فهرست مطالب

عنوان **صفحه**

فصل اول: جراحی عمومی ۷

فصل دوم: جراحی زنان و مامایی ۲۵

فصل سوم: جراحی اورولوژی ۳۷

فصل چهارم: جراحی ارتوپدی ۵۶

فصل پنجم: جراحی اعصاب ۶۴

فصل ششم: جراحی چشم ۸۰

فصل هفتم: جراحی پلاستیک و ترمیمی ۹۰

فصل هشتم: جراحی گوش، حلق و بینی (ENT) ۱۰۷

فصل نهم: جراحی فک و صورت ۱۱۹

فصل دهم: جراحی توراکس ۱۲۴

فصل یازدهم: جراحی قلب ۱۳۰

فصل دوازدهم: جراحی عروق ۱۳۵

فصل سیزدهم: تهیه ارگان و پیوند ۱۴۰

فصل

۱

جراحی عمومی

لاپاراتومی

- اندیکاسیون: بازکردن شکم از طریق جراحی و ورود به درون حفره پریتوئن جهت جراحی‌های حفره صفاقی و جهت لاپاراتومی تجسسی (با Running the bowel)
- پوزیشن: سوپاین
- انسزیون: میدلاین پوستی
- روش جراحی: جهت بازکردن عضله مایل خارجی از قیچی مایو، کوتر یا اسکالپل استفاده می‌شود؛ به‌این کار muscle splitting می‌گویند زیرا در جهت فیبرهای عضلانی برش داده می‌شود.
- ❖ نکته: فاشیای مایل خارجی و فاشیای اسکارپا، هر یک به‌طور جداگانه توسط تعدادی بخیه قابل جذب صفر منفرد، بخیه زده می‌شود.

نیسن فاندوپلیکیشن لاپاراسکوپیک

- اندیکاسیون: هرنی هیاتال
- پوزیشن: سوپاین و پاها در پوزیشن low lithotomy و تخت ریورس ترندلنبرگ ۲۰ درجه
- انسزیون برای ورود تروکارها:
  ۱. بالای ناف در خط وسط
  ۲. سابکوستال راست
  ۳. سابکوستال چپ
  ۴. بین ناف و سابکوستال چپ
  ۵. زیرزائده‌ی گزیفوئید
- روش جراحی:
  - ایجاد یک برش در لیگامان فرنو ازوفاژیال و آزادکردن لیگامان فرنوگاستریک
  - ابتدا ستون راست هیاتوس و سپس ستون چپ آزاد می‌گردد.
  - فوندوس معده را گرفته و با عبور آن از پشت مری، به طرف دیگر برده می‌شود. جهت جلوگیری از پیچ‌خوردگی و تنگی مری، دیلاتور مالونی را وارد مری می‌نمایند.
- ❖ نکات:
  - جهت ثابت کردن فوندوس معده به دور مری (چرخش ۳۶۰ درجه ایجاد شده) از بخیه‌های منفرد سیلک ۰-۲ استفاده می‌شود (با اتصال معده به دیواره قدامی مری) بدین ترتیب، فوندوس معده به دور مری ثابت می‌گردد که به آن gastric wrap می‌گویند.
  - دیلاتورهای مالونی توسط تیم بیهوشی از طریق دهان به مری وارد می‌شود.

نیسن فاندوپلیکیشن لاپاراسکوپیک
- ❖ نکات
  - اشکال مختلف فاندوپلیکاسیون نیسن
    1. فاندوپلیکاسیون روزتی- نیسن: چرخش ۳۶۰ درجه اما عروق گاستریک کوچک قطع نمی‌شوند.
    2. نوع Toupet: چرخش ۲۷۰ درجه‌ای
    3. نوع Dor: به‌جای قسمت خلفی مری، چرخش ۱۸۰ درجه‌ی پارشیال فوندوس در قدام مری

گاستروستومی
- اندیکاسیون:جهت‌دادن غذا به بیمار یا برداشتن فشار از روی معده و در نهایت تخلیه معده در تومورهای حنجره، حلق، مری و بخش پروگزیمال معده و تنگی‌های مری
- پوزیشن: سوپاین
- انواع روش جراحی
  - Stamm یا Witzel: گذاشتن لوله سنتتیک
  - Spivak-Watsuji: رول کردن معده
  - Janeway: فلپ معده

گاستروستومی اندوسکوپیک جلدی (PEG)
- پوزیشن: سوپاین
- روش جراحی: برش گاستروستومی، در بخش میانی معده و سپس وارد کردن گاستروسکوپ اطفال داخل معده و پرکردن با هوا
- وارد کردن سوزن تروکار به معده به جهت وارد کردن وایر از طریق آن به معده و خارج نمودن انتهای وایر از دهان
- لوله گاستروستومی به وایر متصل می‌شود و از طریق مری به معده وارد می‌شود و از طریق انسزیون پوست بیرون آورده شود.
- ❖ نکته: محل انجام گاستروستومی $\frac{1}{3}$ میانی بین خط میدکلاویکولار در حاشیه دنده‌ای و ناحیه ناف
- انواع روش‌های جراحی
  1. روش کششی (ponsky)
  2. روش فشاری (روش sacks-vine)
  3. روش (Russell) sheath

گاستروستومی به روش stamm
- پوزیشن: سوپاین
- انسزیون: میدلاین فوقانی
- روش جراحی
  - بخش مورد نظر معده توسط ببکاک گرفته می‌شود.
  - یک سوراخ کوچک در دیواره معده زده می‌شود.
  - یکی از کاتترهای فولی، مالکوت یا پتزر شماره fr ۲۶-۲۰ تا عمق ۵-۳ سانتی‌متر به درون معده وارد می‌شوند و توسط دو ردیف بخیه پرس استرنیگ به دیواره معده ثابت می‌گردد.
- ❖ نکته: محل خروج لوله را در ناحیه هیپوکوندریاک چپ مشخص کرده و انسزیون در پوست انجام می‌شود.

فصل

۲

جراحی زنان و مامایی

برداشت آکومیناتاکوندیلاما

- اندیکاسیون: زگیل وولوار/ پرینئال در اثر HPV
- روش جراحی
  - خشکاندن ضایعات با الکتروکوتر
  - ایجاد شکاف یا ریشه‌برداری با لیزر

وولوکتومی سطحی

- اندیکاسیون
  - درمان دیسپلازی
  - درمان لکوپلاکی، خارش‌های مقاوم یا انواع ضایعات پوستی و گرانولوماهای مقاربتی مزمن
- پوزیشن: لیتوتومی
- روش جراحی: برداشت پوست خارجی از ناحیه آسیب‌دیده‌ای که قبلا با اسید استیک ۳ یا ۵ درصد شناسایی شده است.

وولوکتومی ساده

- اندیکاسیون
  - سرطان چندمرکزی در محل واژن
  - درمان لکوپلاکی یا خارش‌های مقاوم
- پوزیشن: لیتوتومی
- بیهوشی: جنرال
- انسزیون: شروع برش از قسمت جلو و بالای کلیتوریس و عبور از لبه جانبی تا لابیای بزرگ و ادامه تا خط میانی پرینه و اطراف مقعد
- روش جراحی: برداشتن لابیای بزرگ و لابیای کوچک، تنه کلیتوریس و گاهی برداشت بافت از پرینه
- ❖ نکته: بستن زخم به روش Z-Plasty دوطرفه
- ❖ نکته: اپی‌تلیوم واژن، تا سطح سوراخ مقعد بر روی پرینه کشیده می‌شود تا از لحاظ توان مقاربتی برای بیمار رضایت‌بخش باشد.

فصل

۳

جراحی اورولوژی

سیستوسکوپی

- اندیکاسیون:
  ۱. بررسی مجرای ادراری تحتانی
  ۲. هماچوری
  ۳. احتباس ادراری
  ۴. عفونت مجاری ادراری
  ۵. تومورها
  ۶. فیستول‌ها
  ۷. سنگ مثانه
  ۸. بی‌اختیاری ادراری
- پوزیشن: لیتوتومی
- روش جراحی: آغشته‌کردن سیستوسکوپ به ژل لوبریکانت و وارد کردن آن به مثانه از طریق پیشابراه

سیستوسکوپ انعطاف‌پذیر

- اندیکاسیون
  - هایپرپلازی پروستات
  - سفتی پروستات پیشابراهی
  - آسیب‌های نخاعی
  - آرتریت شدید
- انجام با بی‌حسی لوکال

یورتروسکوپی

- اندیکاسیون: بررسی حالب و سنگ‌های حالب
- پوزیشن: Low lithotomy
- روش جراحی: یورتروسکوپ به آرامی از طریق پیشابراه به درون مثانه وارد شده و سپس وارد حالب می‌گردد.
- ❖ نکته: خروج سنگ توسط فورسپس بسکت از طریق پورت یورتروسکوپ یا خرد کردن سنگ‌های بزرگ توسط لیزر هلیوم و سپس خروج قطعات خردشده توسط بسکت

فصل

۴

جراحی ارتوپدی

- نکات تکمیلی
  - عملکرد ابزارهای قدرتی
    - چرخشی ← ایجاد سوراخ جهت جایگزینی پیچ، وایروپین
    - رفت برگشتی (reciprocating) ← برش جلو به عقب
    - نوسانی (osciliating) ← برش کنار به کنار و برداشت استخوان
  - لیزرها
    - co_2 ← تبخیر سیمان از سطح ایمپلنت‌ها برش غشایی سینوویال- شکل‌دادن به غضروف مفصلی
    - HO:YAG ← در تمامی مفاصل به جز ستون فقرات/ برش، شکل‌دهی و صاف کردن غضروف در مفاصل
    - ND:YAG ← در آرتروسکوپی زانو و شانه / تبخیر پروتئین و اتصالات کلاژنی
  - تورنیکه
    - در اندام فوقانی زیر۱ساعت
    - در اندام تحتانی زیر ۱/۵ ساعت
    - فشار در اندام فوقانی (mmHg) ۲۵۰-۳۰۰
    - فشار در اندام تحتانی (mmHg) ۳۰۰-۳۵۰
    - کاف حداقل ۳ اینچ و حداکثر ۶ اینچ هم‌پوشانی داشته باشد.
    - منع مصرف
      - سندرم کمپارتمان
      - فشار خون بالا
      - بیماری‌های عروقی
    - ❖ نکته: بادکردن براساس فشارخون سیستولیک سن بیمار و قطر اندام
  - استفاده از پوزیشن‌دهنده‌های هیپ wixon و استالبرگ وکیوم بانداژ ← در پوزیش لترال
  - استفاده از peg board ← در جراحی هیپ
  - استفاده از فریم‌های اندرو- تخت اندرو- فریم هاستینگ در پوزیشن نی‌چِست تعدیل شده
  - استفاده از سیستم هوای لامینار
  - جهت هموستاز ← بن وکس- ژلفوم
  - نخ‌ها
    - غیرقابل جذب ← دوختن تاندون
    - قابل جذب ← دوختن پریوست
  - پانسمان Robert jones ← در جراحی‌های زانو
  - پانسمان Banjo ← در جراحی انگشتان
  - عفونت ← مهم‌ترین، خطرناک‌ترین و پرهزینه‌ترین عارضه

فصل

۵

جراحی اعصاب

جراحی‌های مغز

- کرانیوتومی
  - اندیکاسیون
    - تومورها
      - خوش‌خیم: کرانیوفازنژیوما، اپیدرمومیوما، درموئید، همانژیوما، مننژیوما و ...
      - بدخیم: آستروسیتوما یا گلیوما و ....
    - برداشت فشار از روی اعصاب
    - آبسه مغزی
    - هماتوم‌ها
      - اپی‌دورال
      - ساب دورال
    - ناهنجاری‌های شریانی- وریدی
  - انواع
    - برداشت تومور
      - هموستاز پوست
        - کلیپس‌های Raney روی لبه فوقانی پوست
        - کلمپ‌های Dandy روی لبه تحتانی پوست
      - برش گالئاوپریوست
      - تازدن فلپ اسکالپ به سمت عقب و قراردادن آن روی لنگاز
      - کنار زدن عضله و پریوست
      - ایجاد چند سوراخ روی جمجمه توسط
        - دریل بادی مانند میداکس رکس
        - دریل برقی و قدرتی
        - دریل دستی هادسون و سرمته D'Errico
      - گشاد کردن سوراخ‌ها با رانژور دابل اکشن یا کرایسون
      - قراردادن بن وکس روی دایسکتور پنفیلد شماره ۴
      - جداکردن دورا از جمجمه با دایسکتور پنفیلد شماره ۳، woodson یا آدسون
      - برش جمجمه بین سوراخ‌ها به وسیله کرانیوتوم یا اره ژیگلی
      - برداشت فلپ استخوانی
        - استئوپلاستیک: برداشت فلپ در حالتی که عضله تمپورالیس هنوز به آن اتصال دارد و پوشاندن آن با لنگاز مرطوب
        - فلپ آزاد: جداکردن پریوست از استخوان و برداشتن استخوان و قراردادن آن در محلول بتادین یا نرمال سالین و آنتی‌بیوتیک

فصل

۶

جراحی چشم

اکستراکولار یا خارج چشمی

جراحی‌های مربوط به پلک

- برداشت تومور پلک
  - انواع تومور
    - بدخیم ← بعد از برداشت ضایعه بستن دیفکت به‌صورت
      - Zپلاستی
      - فلپ‌های اسلیدینگ از بافت‌های اطراف
      - فلپ با ضخامت کامل و ناکامل از پلک مقابل
    - خوش خیم ← شالازیون
      - شایع‌ترین ضایعه پلک
      - واکنش التهابی ناشی از انسداد غدد میبومین
      - پوزیشن: سوپاین
      - بیهوشی: بی‌حسی موضعی
      - برش عضله اربیکولاریس و کورت ضایعه
      - انواع روش جراحی
        - ترنس کوتانئوس
        - ترنس کونژنکتیو
    - با استفاده از کوتر، دیاترمی، کرایو، تیغ بیستوری یا چاقو
- پتوز
  - انواع (یک‌طرفه یا دوطرفه)
    - اکتسابی: کشش تدریجی یا دهیسنس لواتورآپونوروز
      - نوروژنیک
      - میوژنیک
      - lnvolutional
    - مادرزادی: ضعف پیش‌رونده در عضلات لواتور
  - انواع روش جراحی
    - ترمیم آپونوروز بالابرنده
      - جدا کردن اربیکولاریس از اربیتال سپتوم و آپونوروز
      - اتصال لواتور به تارس
      - بازسازی چین پلکی با اتصال اربیکولاریس به آپونوروز
    - فرونتالیس ساسپنشن
      - برش روی پلک بالایی و دو برش بالای ابرو
      - استفاده از سوزن wright برای عبور ماده
      - ساسپنشن و اتصال به تارس
      - گره‌زدن دو انتهای لوپ

- بدشکلی اکتسابی
  - انتروپیون
    - انواع
      - Involutional ← شایع‌ترین نوع
      - Cicatricial
      - مادرزادی
    - تکنیک‌های جراحی
      - بلفاروپلاستی پلک پایین از طریق لترال کانتوتومی در نوع involutional
      - جراحی wies در نوع icatricial
        - برش ۴ میلی‌متری موازات پلک تحتانی
        - جای‌گذاری evertingmattress
        - در طول بلفاروتومی عرضی
  - اکتروپیون
    - ترمیم با جراحی Lateral cantal sling
    - لترال کانتوتومی
    - جداکردن نواری از تارس و تاندون طرفی و اتصال به پریوست
- آسیب تروماتیک
  - بدون آسیب کانالیکول‌های اشکی
    - کانتوتومی طرفی
    - در صورت نیاز دبرید
    - ترمیم صفحه تارسال و پوست و کانتوس
  - آسیب کانالیکول‌های اشکی
    - استفاده از veirsrod
    - لوله Quickert-Dryden
- بلفاروپلاستی
  - انواع
    - ترنس کوتانئوس
    - ترنس کونژنکتیو
  - برداشت چین‌های اضافی پوست و چربی‌های بیرون‌زده

سیستم اشکی

- دیلاتاسیون مجرای اشکی
  - جهت درمان اشک ریزش
  - استفاده از پروب در سایزهای مختلف
- داکریوسیستکتومی
  - برداشت کیسه اشکی
  - کاربرد در داکریو سیستیت مزمن
  - عدم برقراری مجدد سیستم تخلیه اشکی
- داکریوسیستورینوستومی (DCR)
  - پوزیشن: ترندلنبرگ معکوس
  - بیهوشی هایپوتنسیو
  - برش کرو روی کرست قدامی لاکریمال
  - استفاده از دکولر برای دایسکشن
  - ایجاد Burr در استخوان لاکریمال و گشادکردن با رانژور یا پانچ اسفنوئید
  - باز کردن افقی دیواره قدامی کیسه لاکریمال و مخاط بینی و بخیه فلپ‌ها به یکدیگر
  - ❖ نکته: ممکن است علاوه بر فلپ‌های قدامی، فلپ‌های خلفی نیز به یکدیگر بخیه شوند.
  - ❖ نکته: جهت بازماندن مسیر در حین التیام می‌توان از لوله سیلیکونی در حد فاصل کانالیکول‌ها تا حفره بینی استفاده نمود.

فصل

۷

جراحی پلاستیک و ترمیمی

جراحی‌های گرافتینگ پوستی

- گرافت‌های FTSG و STSG
  - ابتدا پرپ ناحیه دهنده ← تمیز
  - ناحیه گیرنده اگر دارای زخم باز یا احتمال سلول سرطانی در آخر پرپ ← آلوده
  - در صورت لزوم استفاده از ۲ ست جدا
  - FTSG
    - شامل اپی‌درم و تمام ضخامت درم و گاهی چربی زیرجلدی
    - ضخامت بیش‌تر از ۱mm
    - بستن محل اولیه با بخیه یا گرافت
    - اندازه آن کوچک‌تر از STSG
    - از محل دهنده نمی‌توان مجدد گرافت برداشت
    - استفاده برای صورت، گردن، دست، بازو، زیربغل، زانو و پا
  - STSG
    - اپی‌درم و نیمی از ضخامت درم
    - ضخامت ۱mm-۰/۳
    - التیام و عروقی شدن سریع اما احتمال جمع‌شدگی بالا
    - قابلیت مش نمودن
    - محل دهنده نیاز به بخیه نـدارد و فقـط پانسمان و هموستاز ناحیه توسط
      - اپی‌نفرین
      - ترومبین
      - فنیل‌افرین موضعی
    - پوشاندن نواحی وسیع برهنه پشت و تنه
    - از محل‌دهنده ۳-۲ هفته بعد ترمیم مجدد می‌توان گرافت‌برداری نمود.
  - استفاده از پانسمان خشک در ناحیه گیرنده
  - بلند نگه داشتن نخ بخیه جهت پانسمان Stent یا tie-over
  - ❖ نکته: پوست مش‌شده نباید تا قبل از انتقال به ناحیه گیرنده از حامل (Carrier) جدا گردد.

فصل

۸

جراحی گوش، حلق و بینی (ENT)

جراحی گوش

گوش خارجی

تخلیه هماتوم ← تخلیه برای جلوگیری از:
- عفونت
- کندریت
- دفورمیتی لاله گوش

برداشت تومور:
- انواع:
  - ضایعات سلول بازال ← متاستاتیک نیست.
  - کارسینوم سلول سنگفرشی ← اغلب متاستاتیک است.
- ممکن است همراه با:
  - برداشت پارشیال یا کامل لاله‌گوش(پینکتومی)
  - برداشت رادیکال استخوان تمپورال در موارد درگیری استخوانی
  - دیسکشن گردنی در صورت درگیری گره‌های لنفاوی

میرینگوتومی یا تمپانوتومی:
- جراحی تمیز
- برش در بخش تحتانی پرده گوش (پارس تنسا)
- قرار دادن لوله‌های متعادل‌کننده فشار (PE) توسط فورسپس alligator
- ❖ نکته: می‌توان از لیزر CO_2 به‌عنوان روش جایگزین میرینگوتومی بهره برد.

گوش میانی

تیمپانوپلاستی:
- ترمیم پرده گوش، گوش میانی و بازسازی استخوانچه‌ها
- اندیکاسیون:
  - کاهش شنوایی هدایتی ناشی از سوراخ شدن پرده گوش
  - عدم پیوستگی استخوانچه‌ها
  - اوتیت میانی مزمن یا عودکننده
  - کاهش شنوایی پیش‌رونده

فصل

۹

جراحی فک و صورت

- آنومالی‌های کرانیوفاشیال
  - کرانیوسینوستوز
    - اسکافوسفالی ← شایع‌ترین نوع ← درز ساژیتال
    - پلاگیوسفالی ← درز کرونال و لمبدوئید
    - آکروسفالی/ اکسی سفالی / توریسفالی ← درز کرونال و فرونتواتموئیدال ← سر برج شکل
    - براکیوسفالی ← درز کرونال و ساژیتال ← جمجمه پهن و کوتاه
    - تریگونوسفالی ← درز فتوپیک و فرونتواتموئیدال ← جمجمه سه گوش
    - هیپوتلوریسم
  - هایپرتلوریسم ← دوبینی و فقدان حس بینایی
  - سندرم پیررابین
    - میکروگناتی
    - هایپرپلازی مندیبل
    - شکاف وسیع کام
    - گلوسپتوز
  - بیماری کروزون
    - کرانیوسینوستوز
      - براکی سفالی
      - توریسفالی/ آکروسفالی/ اکسی‌سفالی
    - عقب رفتگی بخش میانی صورت با هیپوپلازی ماگزیلا
    - اربیت کم عمق
    - آسیب‌دیدگی عصب بینایی
    - بینی شبیه منقار طوطی
    - عقب ماندگی ذهنی
    - انسداد راه هوایی
  - سندرم تریچر کولینز ← در صورت نیاز تراکتوستومی
    - نقص اتوزومی غالب
    - شکاف‌های طرفی صورت ← ماگزیلا و قوس گونه‌ای
    - باریک شدگی اوروفارینکس و کام قوسی
    - دفورمیتی گوش و نقص شنوایی
    - دفورمیتی پلک تحتانی به علاوه کلوبوم
    - دفورمیتی بینی
    - کلاپس مری

- آنومالی‌های کرانیوفاشیال
  - کرانیوفیشیال میکروزومیا
    - سندرم دهانی- مندیبلی- گوشی
    - ممکن است همراه با سایر نقایص
      - تورتیکولی
      - کرانیوسینوستوز
      - میکروتیا
      - شکاف‌های صورتی
      - فقدان ریه یا کلیه
      - شکل غیرطبیعی مهره‌ها
      - شکل غیرطبیعی چشم‌ها
      - مشکلات تغذیه دهانی
      - کلاپس مسیر هوایی
  - سندرم آپرت
    - آکروسفالی سینداکتیلی
    - علائم
      - کرانیوسینوستوز کرونال
      - اگزوار بیتیسم
      - هایپرتلوریسم
      - هایپوپلازی ماگزیلاری
      - بینی پهن و منقاری
      - سفتی مفاصل
      - انسداد راه هوایی ← نیازمند تراکئوستومی
      - مشکلات شنوایی ← به دلیل غیرطبیعی بودن لوله‌های استاش
  - میکروتیا
- جراحی‌های کرانیوفیشیال
  - دسترسی به حفره کرانیال قدامی
    - برش دوطرفه پیشانی
    - بلند کردن فلپ استخوانی فرونتال
  - انجام استئوتومی‌های اطراف اربیت، ماگزیلا و مندیبل
  - استفاده از گرافت اتولوگ دنده یا تاج ایلیاک
  - جراحی کرانیوفیشیال رادیکال
    - اندیکاسیون
      - تومورهای خوش‌خیم ژیگانتیک بینی
      - تومورهای بدخیم سینوس‌های پارانازال
    - پارشیال یا توتال ماگزیلکتومی و گاهی انوکلئاسیون

جااندازی شکستگی‌های بخش میانی صورت (Midfacial fracture)

- شکستگی لفورت I
  - شکستگی ماگزیلاری عرضی یا افقی
  - شایع‌ترین نوع شکستگی بخش مرکزی صورت
  - جداشدگی آلوئول‌های فوقانی و کام از قاعده جمجمه
  - درگیری کف‌بینی، سپتوم بینی و دندان‌های فک بالا
  - تکنیک جراحی
    - ایجاد برس در شیار ژینژیوو- بوکال
    - فیکساسیون با استفاده از روش‌های وایرینگ و پلیت‌گذاری یا جااندازی بسته اینترماگزیلاری
    - می‌توان ساسپنشن را به دور هر دو قوس زایگوما انجام داد.

جامــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

جامــع

حاوی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

بانک سوالات

جمع‌آوری سوالات کنکور کاردانی به کارشناسی
کارشناسی ارشد و دکتری به‌صورت فصل‌بندی شده

الگــوریتم

چکیده‌ی تمامی مطالب و نکات لازم
برای کنکور براساس منابع

سوالات تألیفی

تألیف سوالات مشابه کنکور



دریافت نمونه‌ی کتاب به‌صورت رایگان

FREE
DOWNLOAD

www.agkins.com

شماره تماس با نمایندگی‌های فعال و رسمی

آناهیـد گستـر خـلیـلی

نمایندگی	شماره تماس	نمایندگی	شماره تماس
اراک (آقای حسینی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۵۰	سبزوار (آقای شریفان)	۰۹۱۰۱۷۱۱۸۷۲
اردبیل (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۸	شاهرود (آقای سلمانی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۱
ارومیه (آقای آرمیون)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۱	شهرکرد (خانم تقی‌پور)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۹
اسفراین (خانم اسماعیل‌زاده)	۰۹۱۹۶۳۲۱۸۵۲	شیراز (آقای فروردین/ خانم هوشمندی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۲
اصفهان (آقای کیانی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۰	فسا (خانم شعبانی)	۰۹۱۹۳۷۱۳۷۴۲
اهواز (آقای دکتر رضازاده)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۴	قزوین (خانم چگینی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۹
ایلام (آقای دکتر بوچانی)	۰۹۱۹۰۹۸۰۳۱۸	کرج (آقای دکتر علیرضاپور)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۷
بروجرد (آقای احمدی‌صدر)	۰۹۱۹۶۸۵۳۱۱۶	کرمان (خانم ضمانتی‌یار)	۰۹۱۳۱۹۸۱۲۷۰
بم (خانم سرحدی‌نژاد)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۹	کرمانشاه (آقای ابراهیمی)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۸
بیرجند (آقای دکتر بهروان)	۰۹۱۹۵۹۰۷۲۰۳	کوهدشت (خانم یاریان)	۰۹۱۹۵۳۷۱۸۹۰
تبریز (خانم عاصمی‌زاده)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۴۷	گرگان (آقای شاه‌علی)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۷
جهرم (آقای یاعلی جهرمی)	۰۹۰۱۳۷۳۷۸۹۶	مراغه (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
جیرفت (خانم دکتر محمدی)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۰	مشهد (خانم دکتر شجاعی)	۰۹۹۱۳۷۱۳۷۴۴
خرم‌آباد (خانم میر)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۸	میاندوآب (آقای صمدی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۱۷۹
رشت (خانم تنها)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۳	نیشابور (آقای موسوی)	۰۹۱۹۶۳۵۰۷۶۸
رفسنجان (آقای یوسفی)	۰۹۱۹۶۸۲۹۲۸۰	هرمزگان (آقای زارعی)	۰۹۱۹۵۷۳۳۲۸۴
زاهدان (آقای مهمان‌دوست)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۵	همدان (آقای سوری)	۰۹۱۹۵۷۳۰۱۵۵
زنجان (خانم دکتر هوشیار)	۰۹۱۹۲۷۰۵۸۷۱	یاسوج (آقای مرتضوی)	۰۹۱۹۵۹۰۷۲۰۴
ساری (آقای دکتر اکبری)	۰۹۱۹۷۷۸۱۹۴۴	یزد (خانم آزاد)	۰۹۱۹۹۱۰۱۲۴۳

بانک کتاب ناهید

«هر کتابی، از هر انتشاراتی را از ما بخواهید»



- ✓ جامع‌ترین بانک کتاب
- ✓ تحویل روزانه
- ✓ ارسال به تمامی نقاط کشور
- ✓ سفارش کتاب به‌صورت تلفنی و آنلاین

www.NIBS.ir

کتب دانشگاهی، فنی‌و مهندسی، علوم پزشکی، علوم انسانی، عمومی،
ادبی، مذهبی، کمک آموزشی، کودک و نوجوان و کتب نفیس

فروشگاه: تهران – خیابان انقلاب- روبه‌روی درب اصلی دانشگاه تهران

پاساژ فروزنده – طبقه همکف – پلاک ۳۳۱

تلفن: ٦٦٤٨٩٣٧٥ – ۰۲۱ – ٦٦٤٨٩٣٤٩ – ۰۲۱