

<<颈椎手术要点与图解>>

图书基本信息

书名：<<颈椎手术要点与图解>>

13位ISBN编号：9787117136242

10位ISBN编号：7117136243

出版时间：2010-12

出版单位：人民卫生出版社

作者：刘少喻 等主编

页数：266

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>

<<颈椎手术要点与图解>>

前言

颈椎外科虽为脊柱外科中的一部分，其涉及范围仅限于7节颈椎骨，但它具有许多与胸腰椎手术不同的特点。

因为颈椎的解剖形态小巧玲珑，颈部又是头颅与躯干四肢之间神经和血管的通道和桥梁，所以在培养颈椎外科人才，训练颈椎外科基本功和掌握颈椎手术技巧上有它的独到之处，故颈椎外科在发展中逐步形成一门独特的亚专科。

近年来，随着科学技术的进步及骨科同道们的重视，使颈椎外科取得了飞速发展。

编写《颈椎手术要点与图解》的思路乃源于作者多年来从事这方临床工作的体会，在积累了大量颈椎外科方面的临床病例资料和照片的基础上，又收集了近10年来文献上报道的有实用价值的新资料和新手术方法，并邀请了国内著名脊柱外科专家撰写了有关章节，使本书的内容丰富多彩。

结合当今颈椎外科在国际上的发展趋势，撰写了这本《颈椎手术要点与图解》，旨在促进颈椎外科专业在我国普及提高和快速发展并与世界接轨。

另外还想通过本书的编写把我们创用的一些有实用价值的手术方法和治疗手段推荐给读者，愿读者通过阅读本书，得到一定的收益。

本书在编写过程中得到各位同仁和专家们的大力协助与支持，在此深表谢意！

特别感谢骨科老前辈卢世璧院士在百忙中给予指导和审校，使本书更臻完善。

感谢广州中山大学第一附属医院、新疆医科大学第六附属医院及常州市人民医院给予的大力支持与鼓励！

使本书能够早日与读者见面。

本书的编写由于时间短，作者水平所限，谬误之处在所难免，敬请广大读者予以批评指正！

本书在编写中引用的插图出处，统一在参考文献中列出，遗漏之处，希与本书作者联系！

<<颈椎手术要点与图解>>

内容概要

本书乃根据作者数十年的临床经验，参考国内外有关颈椎外科手术方面的大量资料，并邀请国内著名脊柱外科专家撰写而成。

本书按不同手术方法以文图结合的形式，详细、系统地介绍了常见手术要点及方法(包括手术目的、意义、适应证、禁忌证、术前准备、麻醉、体位)、手术操作程序、并发症及其处理等。

全书共21章，800余幅插图，以每种手术为一节或一章。

本书内容包括颈椎手术入路、上颈椎手术、颈椎前后路手术、前后路联合手术、颈椎疾病、颈椎畸形、颈椎骨折、颈椎微创技术及颈椎肿瘤手术等。

本书文字叙述简练。

标题层次简明扼要。

每章末附有参考文献。

本书适用于各级骨科医师、全科医师及研究生阅读参考。

<<颈椎手术要点与图解>>

作者简介

刘少喻，教授、主任医师、博士生导师。

现任中山大学第一附属医院黄埔医院副院长、中山大学第一附属医院本部和黄埔医院脊柱外科主任、中山大学脊髓损伤研究所临床研究中心副主任、广东省医学会脊柱学分会副主任委员、中国残疾人康复协会脊髓损伤专业委员会-国际脊髓学会中国脊髓损伤学会常委（CARD-ISCOS）、中国肢体残疾康复委员会委员、中国医药生物技术协会计算机辅助外科技术分会委员、中国中西医结合学会第一届脊柱医学专业委员会委员、中国康复医学会骨与关节风湿病专业委员会、会委员、第一届中国老年学会脊柱关节疾患专业委员会常委、《脊柱外科杂志》常务编委、《中华创伤外科杂志》编委、《中国矫形外科杂志》常务编委及《临床医学工程杂志》编委。

获军队和省部级奖6项，发明专利、实用新型专利及外观设计专利5项及多项科研基金。

主编专业书籍：《脊柱疾病分类诊断学》、《实用脊柱外科手术图解》、《实用脊柱外科学》、《脊柱外科内固定技术》、《骨科手术要点与图解》。

参编译专著10余部，在国内外期刊发表论文40余篇。

<<颈椎手术要点与图解>>

书籍目录

- 第一章 颈椎手术入路
- 第二章 上颈椎手术
- 第三章 颈椎前路手术
- 第四章 颈椎后路手术
- 第五章 颈椎后路植钉技术
- 第六章 颈椎人工椎间盘置换术
- 第七章 CT导航治疗颈椎间盘突出症
- 第八章 颈椎微创技术
- 第九章 肌源性斜颈的手术治疗
- 第十章 颈椎后凸畸形矫形术
- 第十一章 颈胸段后凸畸形截骨术
- 第十二章 颈椎损伤机制与内固定技术
- 第十三章 寰枢椎损伤机制及内固定技术
- 第十四章 下颈椎爆裂性骨折的手术治疗
- 第十五章 颈椎前路椎体间置入器械内固定术
- 第十六章 椎动脉型颈椎病的手术治疗
- 第十七章 颈椎管狭窄症的手术治疗
- 第十八章 椎管扩大成形带线铆钉固定术
- 第十九章 手足徐动型脑瘫脊髓型颈椎病的诊断与治疗
- 第二十章 颈椎肿瘤的手术治疗
- 第二十一章 椎间孔外脊神经卡压综合征

<<颈椎手术要点与图解>>

章节摘录

插图：(7) 肿瘤切除：将肿瘤周围分离后用咬骨钳及髓核钳等交替切除肿瘤。

神经剥离子探及椎体前后侧缘。

此时往往有椎管内静脉丛破裂出血，用吸引器吸引和明胶海绵压迫止血以保持术野清晰，直至减压充分彻底切除肿瘤，明胶海绵压迫止血。

(8) 术毕放置引流条，缝合创口。

五、手术要点与陷阱1. 保护颈动脉鞘颈动脉鞘中包含了颈总动脉、颈内静脉和迷走神经，三者的排列关系为颈总动脉居内侧，颈内静脉居外侧，迷走神经在两者的后方，侧方入路分离时距静脉近。

由于静脉不搏动，所以要仔细辨认，触摸到颈动脉搏动仅作为参考，一定不要分离颈动脉鞘，不可进入颈动脉鞘。

另外，颈动脉鞘后方分离时要以纵行方向而不要横行剥离，以免造成颈内静脉损伤。

为了防止出现这种意外情况，还应记住颈动脉鞘致密程度较高，不易分离，这与疏松结缔组织易分离的特性不同。

颈内静脉呈蓝色，其内是静脉血，必要时可以穿刺确定。

如果出现静脉损伤，压迫出血处，请血管外科修补很重要。

切记不要钳夹。

<<颈椎手术要点与图解>>

编辑推荐

《颈椎手术要点与图解》由人民卫生出版社出版。

<<颈椎手术要点与图解>>

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>