

<<小儿下肢及骨盆畸形的手术治疗>>

图书基本信息

书名：<<小儿下肢及骨盆畸形的手术治疗>>

13位ISBN编号：9787117138154

10位ISBN编号：7117138157

出版时间：2011-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：卡里奥茨

页数：262

字数：550000

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>

<<小儿下肢及骨盆畸形的手术治疗>>

内容概要

本系列图谱的特点为将临床分析和手术技巧的完美结合。
实用性极强，手术方法设计与手术技巧进行了系统分析和描述。
图文并茂，手术步骤一目了然，读后能较快应用于临床，对并发症的处理有实用性。

<<小儿下肢及骨盆畸形的手术治疗>>

作者简介

作者：（法国）卡里奥茨（Henri Carlioz）译者：李明 谭春雷 罗聪 等

<<小儿下肢及骨盆畸形的手术治疗>>

书籍目录

第一部分 骨盆与髋部

第一章 髋部关节穿刺术及关节造影术

第二章 骨盆切骨术

第三章 髋臼造盖术

先天性髋脱位的治疗

第四章 非手术复位

第五章 手术矫正

第六章 髋部内收肌及屈肌腱切断术

第七章 大转子骨骺板固定术及下移术

第八章 股骨上端内翻、外翻及旋转切骨

股骨上端骨骺滑脱的治疗

第九章 螺钉或钢针骨骺滑脱原位固定法

第十章 急性骨骺滑脱复位

第十一章 Dunn式手术

第二部分 大腿

第十二章 股骨缩短术

第十三章 股骨下端切骨术与截骨术

膝关节伸直性强直的治疗

第十四章 股四头肌松解术(Judet手术)

.....

第三部分 膝部

第四部分 小腿

第五部分 足

第六部分 骨肿瘤和感染性疾病的病理学

第七部分 骨折-固定

第八部分 下肢长度不等及畸形

<<小儿下肢及骨盆畸形的手术治疗>>

章节摘录

版权页：插图：科中关节穿刺术和关节造影术通常用于髋部儿检查。

一旦需要确认是否有关节间液体存在时，需进行穿刺，并对液体进行细菌学、化学或病理解剖学分析，有时需要将其排出。

这样做是用于儿童的炎症性风湿病向关节内注入某些药物。

髋关节穿刺术系统地用于感染性关节炎，极少用于短暂急性滑膜炎或“髋关节风湿病”及创伤后关节积血中，以对关节进行减压，并防止因骨髓受到挤压而出现局部缺血。

这仅涉及最常见的一些适应证，因为该手术还可用于其他一些髋关节病变。

尽管出现了一些现代化的髋关节造影技术，如超声波检查术、CT，尤其是磁共振成像技术，但髋关节造影术仍在髋部检查技术中占有重要的地位，尤其是在先天性脱位和髋部原发性骨软骨炎时。

如果在幼儿身上成骨尚未完全，而又需要了解股骨骨髓和髋臼窝的形状及相互连结情况时，髋关节造影术就非常有用。

相对于各种尖端的造影方法，其优点是当需要各种不同位置的底片以分析股骨骨髓并重新定位时，其操作在一个简单的x线放大器下，由医生本人即可完成操作。

这一方法也可以和CT联合使用。

技术关节穿刺术检测应在全麻状态和严格的无菌条件下进行；患儿仰卧，根据预定穿刺路径将下肢轻微外展或向外发展一弯曲.旋转。

将髋关节区域涂白，然后用四手术野或一有孔手术野进行限定。

在之前应当标记出各解剖定位点（腹股沟、长内收肌末端肌腱、股动脉、转子、髂骨前上嵴），从而在邻近感染部位开口并插入穿刺针而不直接接触到儿童的皮肤。

C臂x线透视放大器定位于待检查髋关节。

应当在无菌的平台上使用装有卡盘的腰椎穿刺针头、生理盐水、纱布和试管来进行提取。

也存在其他不同的穿刺路径：一对于幼儿，最常用的是闭子L膜路径（图1.1和图1.2）。

在长内收肌肌腱后方将针水平地朝肩部残端外侧孟唇缘方向插入腹股沟；一由于关节的深度，上面提到的路径在大龄儿童和青春期患者身上更适用。

应当先仔细定位股动脉路径，然后将针头在股动脉外入；一比较特殊的，可以经由外侧路径进行穿刺。

从转子处开始，沿关节囊上孟唇缘向前，或者从前一上方髂嵴开始，垂直于外侧髂窝。

将针头缓慢地推进，直至感觉到阻力，然后穿过关节囊，最后接触到股骨骨髓。

在x线透视放大器监控下注射少许生理盐水或造影剂，感阻力消失时，可确定穿刺针头位置正确，然后用注射器吸出关节液，应仔细记录关节液的颜色及稠密度。

将提取液分装入若干试管中，并送实验室进行分析。

<<小儿下肢及骨盆畸形的手术治疗>>

编辑推荐

《小儿下肢及骨盆畸形的手术治疗(翻译版)》是手术技巧图谱系列之一。

<<小儿下肢及骨盆畸形的手术治疗>>

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>