

<<腰椎间盘突出症的非手术治疗>>

图书基本信息

书名：<<腰椎间盘突出症的非手术治疗>>

13位ISBN编号：9787509131091

10位ISBN编号：750913109X

出版时间：2009-10

出版时间：人民军医

作者：岳寿伟 编

页数：207

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>

<<腰椎间盘突出症的非手术治疗>>

前言

《腰椎间盘突出症非手术治疗》自1998年6月第1版出版后，深受读者的欢迎，于2001年6月出版了第2版，2006年2月出版了第3版，累计9次印刷，印数超过15000册。

与前3版相比，第4版在保持原3版特色的基础上更加突出了实用性。

腰椎间盘突出症是常见病和多发病，其主要症状是腰腿痛，对患者日常生活和工作造成严重影响。

腰椎间盘突出症的治疗方法大体分为手术治疗和非手术治疗。

据统计，85%~90%的腰椎间盘突出患者经积极的非手术治疗都可获得满意的恢复。

非手术治疗方法众多，大多相对安全，但是临床上也有因掌握不好适应证、禁忌证及治疗方法不当，而使原有病情加重或发生意外损伤的情况，因此非手术治疗也要规范化。

本书共分16章，从腰骶区的解剖、椎间盘的退变、腰椎间盘突出症的症状及体征到各种治疗方法，为康复医学科、骨科、理疗科及相关科室的医务人员提供了腰椎间盘突出症的基础理论和常用非手术治疗技术。

同时，考虑到广大患者对了解腰椎间盘突出症相关知识和治疗方法的迫切需要，我们介绍了各种治疗方法的治疗方案和注意事项，并在运动疗法和西方疗法章节中以图示的方法，介绍了腰椎间盘突出症患者常用的腰椎医疗体操和正确的生活姿势，以便指导腰椎间盘突出症患者的治疗、康复及预防。

<<腰椎间盘突出症的非手术治疗>>

内容概要

本书是在前3版的基础上修订而成，全面讲解了腰椎间盘突出症有关的基础理论和基本诊断方法，着重介绍了腰椎间盘突出症的各种非手术治疗方法，如牵引、理疗、经皮阻滞治疗、微创治疗、推拿、针灸、小针刀、拔罐、运动疗法、药物疗法及西方流行的脊柱手法治疗等方法。全书内容全面，介绍的治疗方法疗效显著、安全可靠，图解清晰。适合骨科、康复科医师和具备一定医学知识的患者阅读参考。

<<腰椎间盘突出症的非手术治疗>>

书籍目录

第1章 腰骶区应用解剖 第一节 椎体 第二节 椎骨连接 第三节 韧带 第四节 椎管及其内容物 第五节 腰神经根管 第六节 骶区 第七节 腰脊柱的筋膜和肌肉 第八节 腰脊柱曲度第2章 腰椎生物力学和退行性变 第一节 腰椎的运动学 第二节 腰椎生物力学特性和退行性变 第三节 腰椎间盘的力学特性和退行性变 第四节 小关节的力学性能和退行性变 第五节 腰椎韧带的力学性能和退行性变 第六节 腰部肌肉的力学性能和退行性变 第七节 脊髓的生物力学 第八节 周围神经的生物力学 第九节 腰椎生物力学的有限元分析 第十节 腰椎退行性变的评定 第十一节 腰椎间盘突出症的分型第3章 临床检查 第一节 流行病学特征 第二节 根性神经痛 第三节 症状与体征 第四节 特殊类型的腰椎间盘突出症 第五节 临床评定第4章 影像学诊断 第一节 平片 第二节 腰椎CT 第三节 磁共振成像 第四节 造影 第5章 神经电生理学检查 第一节 神经生理学基础 第二节 肌电图 第三节 诱发电位第6章 鉴别诊断 第一节 先天性疾病 第二节 损伤性疾病 第三节 退变性疾病 第四节 炎症性疾病 第五节 肿瘤性疾病 第六节 其他第7章 腰椎牵引第8章 物理治疗 第一节 概述 第二节 低频电疗法 第三节 中频电疗法 第四节 高频电疗法 第五节 红外线疗法 第六节 磁疗法 第七节 石蜡疗法 第八节 水疗法第9章 经皮阻滞疗法 第一节 概述 第二节 硬脊膜外隙阻滞 第三节 骶管阻滞 第四节 椎旁阻滞 第五节 腰椎问孔阻滞第10章 微创介入治疗第11章 推拿治疗第12章 西方手法治疗第13章 针灸疗法第14章 运动疗法第15章 药物疗法第16章 非手术疗法的护理

<<腰椎间盘突出症的非手术治疗>>

章节摘录

插图：前部和两侧部主要接受脊椎神经的纤维。

关节突关节是由相邻位椎骨的上、下关节突构成的关节，属滑膜关节，其允许两椎骨之间做一定范围的活动。

关节囊主要位于关节突的后外侧部，而前内侧的关节囊大部分由黄韧带代替，关节囊的最内层为关节滑膜，滑膜组织向关节间隙内突出形成皱褶。

在正常情况下，关节囊的上、后及外侧有纵行的多裂肌附着，脊柱运动时相应节段的多裂肌纤维收缩，可牵拉关节囊带动滑膜皱褶免于嵌于关节面之间。

若已有腰椎间盘突出症或腰椎退行性变的，患者一个小的动作即可引起腰剧烈疼痛，这是滑膜嵌顿的结果。

腰部脊柱韧带主要有前纵韧带、后纵韧带、黄韧带、棘上韧带、棘间韧带、横突间韧带及脊柱和骨盆间的韧带。

椎管内容物主要有：脊髓及马尾、脊神经根、硬膜囊、硬膜外隙（腔）及其内的结缔组织和椎内静脉丛、蛛网膜下隙（腔）及其内的脑脊液，其前后径的正常测量范围是15～25mm。

椎间盘向椎管内突出可造成硬脊膜囊和神经根受压，另外，后纵韧带骨化、黄韧带肥厚、椎板增厚、关节突骨质增生、椎体后缘骨质增生也是神经根受压的因素。

腰部脊神经根行于腰椎管的侧隐窝和盘黄间隙内，椎间盘突出、黄韧带肥厚、关节突关节退变增生，均可压迫神经根，引起腰腿痛。

骶骨后面隆凸而粗糙，中线处有棘突融合而成的骶中嵴。

<<腰椎间盘突出症的非手术治疗>>

编辑推荐

《腰椎间盘突出症的非手术治疗(第4版)》由人民军医出版社出版。

<<腰椎间盘突出症的非手术治疗>>

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>