

<<颈腰关节疼痛及注射疗法>>

图书基本信息

书名：<<颈腰关节疼痛及注射疗法>>

13位ISBN编号：9787509131473

10位ISBN编号：7509131472

出版时间：2009-12

出版时间：人民军医

作者：史可任

页数：814

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>

## <<颈腰关节疼痛及注射疗法>>

### 前言

《颈腰关节疼痛及注射疗法》一书自1998年初版、2002年和2006年两次修订再版以来，承蒙读者大力支持、厚爱，已多次印刷，发行38 000余册。

在交流中，读者们也诚恳地提出了许多宝贵的意见和建议，使笔者深受感动和激励，同时也以此为动力，努力完成第4版的撰写工作，因此，第4版的问世，首先归功于广大读者与同道们的鼓励与鞭策。必须多次提出，在提高和掌握每一项科学技术过程中，应重视基础理论建设，并结合当代专业的新理论、新动向，不断发展，与时俱进。

此外，还要提倡三实（实践、实用、实效）和三用（学用、熟用、创用）精神，由浅入深、由点到面、举一反三、温故知新，达到循序渐进的效果。

在临床实践中要抓住检查、诊断、治疗3个环节，正确的诊断是关键中的关键，正确的诊断来自正确的检查，正确的治疗来自正确的诊断，没有正确的诊断，就不可能进行有效的治疗。

本书共分15章，在第3版新增3章的基础上，本版为解除骨肿瘤患者的痛苦，又新增了1章有关骨肿瘤疼痛及注射疗法的内容。

前3章为总论，后12章为各论。

结合实际，多数章节都增加了较多新内容和相关理论、实践经验、病种病例、注射新法、康复措施、诊断新法及鉴别诊断等。

各章还新添了一些插图，以期达到图文并茂、便于阅读、易于记忆的目的，并有助于自学，学后能用。

## <<颈腰关节疼痛及注射疗法>>

### 内容概要

本书由著名骨科学专家编写，在前3版的基础上修订而成。

作者参考国内外最新文献，结合自己丰富的临床经验，详细阐述了颈项、肩部、胸背、腰部、骨盆、骶尾部、髋部及颞颌、四肢关节的临床解剖特点，疼痛的症状、体征与诊治措施；重点介绍了各种注射疗法的适应证、药物、体位、方法步骤、注意事项及骨肿瘤疼痛的注射疗法，并收集整理了部分典型病案。

全书内容丰富，资料翔实，方法独特，实用性强，系军医版畅销书之一。适于骨科医师、门诊外科医师、基层全科医师和医学院校师生阅读参考。

## <<颈腰关节疼痛及注射疗法>>

### 作者简介

史可任，男，江苏省宜兴市人，1922年生，1949年于南京大学医学院本科毕业（6年制）。曾任南京军区第81医院骨科主任、主任医师、教授、专家组成员，中华医学会全国骨折内固定学术研究会理事，中华疼痛研究会软组织专业委员会委员及荣誉顾问，全国中西医结合软组织疼痛研究会理事，中国残疾人康复协会儿麻后遗症研究会委员及截瘫康复研究会理事，全国颈腰痛研究会理事、顾问，中国人才研究会骨伤科人才分会理事，南京军区医学科学委员会骨科专业组副组长，《中国矫形外科杂志》《骨与关节损伤杂志》《颈腰痛杂志》《人民军医》等杂志特约编委、顾问等。

从事临床医疗和教学、科研工作50余年，对骨科伤痛有深入研究和丰富的治疗经验，尤其对颈、腰、关节疼痛的研究较深、较早，在20世纪50~60年代的实践、研究中，一些早期的观点和看法与现代影像学检查的结果完全相符。

创用并发表了脊柱小关节注射、后纵韧带注射及通过关节突关节内侧角入路的硬膜外神经根注射等（1965年），在临床工作中推行多年，取得了良好的疗效。

先后发表论文150余篇，编著、主编、合（参）编医学专著6部，获各级科技进步奖8项，立功受奖多次。享受国务院政府特殊津贴。

## &lt;&lt;颈腰关节疼痛及注射疗法&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 重视颈腰关节疼痛的研究 第一节 疼痛及颈腰关节疼痛概述 第二节 提高对颈腰关节疼痛的认识 第三节 正确组合颈腰关节疼痛的防治方法第2章 颈腰关节疼痛及注射疗法的基础内容 第一节 注射疗法的含义 第二节 颈腰及关节疼痛的常见病因 第三节 疼痛类型与感觉定位 第四节 几种特殊病因与防护 第五节 注射疗法中应注意的问题 第六节 注射治疗中的钙剂补充及磁疗 一、钙剂补充 二、磁疗第3章 颈腰关节的理学检查与诊断概要 第一节 临床理学检查与诊断的一般法则 一、视诊 二、触诊 三、自动活动 四、被动活动 五、测量 六、肢体末梢血管、神经检查 七、听诊 第二节 脊柱检查 第三节 肩关节检查 第四节 肘关节检查 第五节 腕关节检查 第六节 髋关节检查 第七节 膝关节检查 第八节 踝关节检查 第九节 颈腰关节运动功能检查与相关肌肉、血管、神经支配第4章 颈项痛 第一节 应用解剖 一、表面标志 二、颈椎关节结构 三、颈椎关节的特点 第二节 临床概要 一、颈椎病 二、鉴别诊断 第三节 颈部注射治疗操作方法 一、第1颈椎(寰椎)注射点 二、颈高位硬膜外穿刺点 三、颈神经根第6颈椎横突系列注射点 四、颈神经根第2~5颈椎横突注射点 五、前斜角肌注射点 六、椎体前外侧钩椎关节注射点 七、星状交感神经节注射点 八、枕大神经、枕小神经注射点 九、枕下方上颈段软组织注射点 十、颈椎椎旁肌注射点及后路颈神经根注射点 十一、项韧带注射点 十二、颈椎间盘注射点 十三、第2颈椎棘突注射点 .....第5章 肩关节与肩部痛第6章 肘关节痛第7章 腕关节及手部疼痛第8章 胸背痛第9章 腰腿痛第10章 骨盆及骶尾部疼痛第11章 髋关节、髋部痛第12章 膝关节痛第13章 踝关节及足部疼痛第14章 下颌及颞下颌关节疼痛第15章 骨肿瘤与骨肿瘤疼痛

## <<颈腰关节疼痛及注射疗法>>

### 章节摘录

插图：第五节 注射疗法中应注意的问题颈腰及关节痛注射疗法属非手术疗法之一，其他如休息、热疗、磁疗、体疗和药疗可作为辅助治疗。

现在重点阐述注射疗法应注意的一些问题。

1.首先治疗前应明确诊断、确定病灶部位及选好注射药物，同时准备好可能发生变态反应或并发症的急救措施。

2.医者应遵循规范化要求，事先应对患者做好宣传解释工作，取得患者的信任与合作；服用镇静药及进行药物（如普鲁卡因）皮内试验；严格无菌操作及消毒过程，尤其强调确保所注射的药液无菌和在有效期内，要求做到今日药今日用，当场开当场用，谁诊断谁注射，否则，绝大部分的注射后感染都是由此而来的。

3.注射前患者不宜饮食过饱，应排空小便。

注射时患者一律采取卧位，位置要舒适，对有冠状动脉疾患的心脏病患者，尽量采取侧卧位；医者在术前应做到心中有一立体解剖概念及进针途径。

进针操作要快，最好在进针的同时，另一手击拍针旁邻近部位，以分散患者注意力，减少疼痛。

先在注射点皮内做皮丘，再逐渐边抽吸边进针，直达所需注射部位，开始注入药液前，应多次抽吸，以防误刺入血管或蛛网膜下隙，如果有回血，应将针拔出或退至皮下，改变针尖方向，重新穿刺，不可直接将针在深部组织中随便更换针刺方向。

注射进行中，还应随时注意患者的神色、呼吸及其主观反映等。

由于注射部位不同，深浅不一，医者除避免误刺入血管、蛛网膜下隙外，还应避免误刺或误伤胸腔脏器、纵隔、神经根、脊髓、肾脏及腹内脏器等重要组织。

注射完毕15~20分钟后，如患者无不适即可离开。

每周1次，4或5次为1个疗程。

4.随时做好记录工作。

## <<颈腰关节疼痛及注射疗法>>

### 编辑推荐

《颈腰关节疼痛及注射疗法(第4版)》是军医版长销畅销书。

<<颈腰关节疼痛及注射疗法>>

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>