

<<骨科诊疗图解>>

图书基本信息

书名：<<骨科诊疗图解>>

13位ISBN编号：9787509141359

10位ISBN编号：7509141354

出版时间：2011-1

出版时间：人民军医出版社

作者：杨君礼 编

页数：571

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>

<<骨科诊疗图解>>

内容概要

《骨科诊疗图解(第2版)》在第1版的基础上修订而成,作者杨君礼参考大量文献资料,结合自身丰富的临床和教学经验,以图解形式描述了骨科基本检查和诊疗技术,包括骨科检查工具、病史采集和基本检查方法,肌肉、肌腱、神经、血管检查,骨折、骨关节脱位检查与处理原则,石膏固定、骨牵引与骨科常用穿刺技术,骨科常见病诊疗方法,以及椎体影像学检查等。

全书内容丰富,资料翔实,插图近2000幅,对提高骨科诊疗基本功具有实用性指导价值。

《骨科诊疗图解(第2版)》适于骨科年轻医师、基层外科医师和医学院校师生阅读参考。

作者简介

杨君礼，男，1953年1月出生，陕西凤翔县人。

1979年毕业于第四军医大学，现为兰州军区乌鲁木齐总医院全军骨科中心主任医师，从事骨外科38年，积累了丰富的临床经验。

在脊柱外科和矫形手术方面有较深的造诣，尤其对颈、腰椎间盘突出症的诊断、手术和保守治疗方面有独到之处，对早期椎间盘突出症的非手术治疗总结了一套功能锻炼法，获得很高的临床治愈率。

率先将利福平粉剂应用于脊柱结核病灶清除术，解决了链霉素用于体内结核病灶引起休克的潜在危险。

首创蹲地走检查膝关节半月板损伤，为基层医师提供了检查半月板损伤既方便又实用的方法。

总结的老年患者腰椎手术椎弓根定位方法，有效避免了神经根的误伤。

多次为哈萨克斯坦国际友人成功地完成难度很大的腰椎骨折截瘫手术和双下肢矫形手术。

1985年在高寒区开展显微外科技术，填补了高寒区断肢(指)再植的空白。

1992年新疆自治区“残联”委托为北疆地区“儿麻后遗症”手术组负责人之一，为该地区大量的“儿麻后遗症”患者进行了手术治疗。

获新疆自治区二等奖1项、三等奖1项。

兼任新疆自治区专家库专家，兰州军区、新疆自治区医疗事故鉴定专家，多家医学杂志特邀编委。

在军内外统计源核心期刊发表学术论文20余篇。

<<骨科诊疗图解>>

书籍目录

- 1骨科一般检诊
 - 1.1骨科常用检查工具
 - 1.2病史采集及基本检查
 - 1.2.1问诊
 - 1.2.2视诊
 - 1.2.3触诊
 - 1.2.4叩诊
 - 1.2.5听诊
 - 1.3正常体态与姿势
 - 1.3.1体态
 - 1.3.2姿势
 - 1.4先天畸形与发育畸形
 - 1.4.1侏儒症的几种类型
 - 1.4.2马方综合征
 - 1.4.3佝偻病
 - 1.5外伤与后天病变步态
 - 1.5.1髋关节屈曲强直
 - 1.5.2马蹄足畸形
 - 1.5.3股四头肌麻痹
 - 1.5.4痉挛性麻痹
 - 1.5.5右臀中肌麻痹
 - 1.5.6臀大肌麻痹
 - 1.5.7先天性髋脱位
 - 1.6病理性姿势
 - 1.6.1第6颈椎骨折并脊髓损伤
 - 1.6.2第7颈椎骨折并脊髓损伤
 - 1.6.3颈椎结核的主要体征
 - 1.6.4上臂丛损伤
 - 1.6.5先天性斜颈
 - 1.7上肢长度测量
 - 1.7.1目测量法
 - 1.7.2尺测量法
 - 1.8下肢长度测量
 - 1.8.1目测量法
 - 1.8.2尺测量法
 - 1.9四肢周径测量
 - 1.9.1肩周径测量法
 - 1.9.2上肢周径测量法
 - 1.9.3下肢周径测量法
 - 1.10上下肢力线测量
 - 1.10.1正常上肢力线
 - 1.10.2正常下肢力线
 - 1.11人体轴面和关节3个运动面
 - 1.11.1解剖学姿势与方位术语
 - 1.11.2人体轴面与方位术语

<<骨科诊疗图解>>

- 1.11.3髋关节3个运动面
- 1.12上肢关节运动的测量
 - 1.12.1肩关节
 - 1.12.2肘关节
 - 1.12.3腕关节及手部
 - 1.12.4拇指
 - 1.12.5掌指关节与指间关节
- 1.13下肢关节运动的测量
 - 1.13.1髋关节
 - 1.13.2膝关节
 - 1.13.3跟距关节
 - 1.13.4踝关节
- 1.14关节运动受限的名词解释
 - 1.14.1关节僵硬
 - 1.14.2关节强直
-
- 2肌肉检查
- 3各部位检查法
- 4神经系统检查
- 5四肢神经损伤及血管检查
- 6骨关节脱位
- 7骨折分类与处理原则
- 8上肢骨折的命名与分型
- 9骨骺发育及儿童骨折命名与分型
- 10骨折与肌肉的关系
- 11石膏技术
- 12牵引技术
- 13关节穿刺技术
- 14椎体穿刺
- 15手部切口及外伤处理
- 16骨科?见疾病
- 17椎体影像学检查
- 18创伤出血性休克及肺栓塞抢救
- 参考文献

章节摘录

版权页：插图：7.4.5.3牵开屈曲型（DF）共4级（1）DF型1级：后部韧带复合结构断裂，表现为小关节半脱位，棘突异常分开。

（2）DF型2级：单侧小关节脱位（后部韧带的断裂程度，从只能引起异常移位的部分断裂，到合并有前纵韧带的完全断裂不等，后一种情况较少见），存在有脱位小关节对侧的小关节半脱位时，说明韧带损伤严重。

此外，可以有从关节突后表面来的小骨片向前移位。

可以看到脱位侧的钩椎增宽、棘突尖向有小关节脱位侧移位。

Beatson依次将棘突间韧带、小关节囊、后纵韧带、纤维环和前纵韧带区分开，发现单侧小关节发生脱位可以只伴有后棘突间韧带和关节囊破裂。

（3）DF型3级：双侧小关节脱位，合并有椎体向前半脱位的约占50%。

下位椎体前上缘变钝而呈圆角的现象可以出现，也可以不出现。

Beatson证明只有在棘间韧带、双侧关节囊、后纵韧带和椎间盘纤维环等结构破坏时，才能出现这种损伤。

（4）DF型4级：整个椎体前移或运动单元的不稳定，看起来像一个“飘浮”的椎体。

<<骨科诊疗图解>>

编辑推荐

《骨科精品系列:骨科诊疗图解(第2版)》由人民军医出版社出版。

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>