

<<腕关节外科学.高级理论与手术技巧>>

图书基本信息

书名：<<腕关节外科学.高级理论与手术技巧>>

13位ISBN编号：9787509141489

10位ISBN编号：7509141486

出版时间：2011-12

出版时间：人民军医出版社

作者：斯勒茨基

页数：657

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>

## <<腕关节外科学.高级理论与手术技巧>>

### 内容概要

本书是美国著名手与腕部外科专家David

J. Slutsky主编的一部精品著作，由北京大学人民医院等医院的多位经验丰富的骨科、手外科专家共同参与完成翻译。

书中以手腕部常见病为重点，从桡腕关节解剖、生物力学、各部位骨折和并发症、关节炎及退变、缺血性坏死、神经卡压、小儿损伤和肿瘤等方面细致地讲解了桡腕关节相关损伤及其治疗方法，并对当前手腕外科热点问题，如桡骨远端骨折与畸形愈合、腕关节镜、神经和肌腱移植、皮瓣与显微外科等进行了详尽的描述，全面介绍了手腕外科的核心知识和手术技巧。

全书内容丰富，层次清晰，具有很高的权威性和实用性，是一部手腕外科医师培训教材和临床工作高级指导用书。

作者简介

作者：（美国）斯勒茨基（David J.Slutsky）译者：姜保国 田光磊

书籍目录

- 第一部分 解剖
- 第二部分 生物力学和运动学
- 第三部分 桡骨骨折
- 第四部分 桡尺远侧关节：骨折/损伤
- 第五部分 腕骨骨折
- 第六部分 并发症及补救
- 第七部分 腕关节镜
- 第八部分 脱位
- 第九部分 韧带不稳定及撕裂
- 第十部分 缺血性坏死
- 第十一部分 炎症和退化性改变
- 第十二部分 神经卡压
- 第十三部分 腕部肿瘤
- 第十四部分 小儿腕关节外科

## 章节摘录

版权页：插图：骨折愈合过程被定义为四个生物力学时期：工期：经过原骨折端的低强度载荷会失效；期，经过原骨折端的高强度载荷会失效；期，部分经过原骨折端和部分经过完整骨的高强度载荷会失效；期，完全经过完整骨的高强度载荷会失效。

这些资料可以决定骨折愈合中的患者进行哪些水平的活动是安全的。

对于桡骨远端骨折，期相当于开始4周或软骨痂形成期，需要保护骨折，避免过度的应力，以防止骨折短缩和成角畸形。

期相当于4~8周的时间。

超过8周表示到了期和期，此时骨折获得临床愈合，并且可以承受递增的载荷。

骨折端受力骨折块的活动取决于外部载荷的大小、固定装置的稳定性，以及桥接骨折块的组织的稳定性。

对于骨折固定的初始力学稳定性被认为是临床治疗骨折的一个重要因素。

估计腕关节活动时的生理应力为88~135N。

82%的载荷通过桡骨远端传递到腕关节。

尸体研究表明，每10N的握力，会产生26N的应力传递到桡骨远端干骺端。

由于平均男性握力为463N或105lb/in<sup>2</sup>（11b=4.48N），这意味着强力握拳时，桡骨远端会承受多达2410N的应力。

直到最近，对桡骨远端骨折的外固定的生物力学要求仍不清楚。

桡骨远端的生理载荷的大小和方向是动态的、未知的。

然而，Rikli和其同事近期的工作就这点带来了新的希望。

通过一种电容压力传感装置，他的研究小组在局麻下测量到健康志愿者的桡尺腕关节的活体动态关节内压力。

前臂处于旋转中立位时，腕关节应力从屈曲时的107N至伸直时的197N。

在桡偏和前臂旋后时，可观察到的最高应力可达245N。

可以假设，要允许腕关节早期活动，任何的内植物或外固定架都需要足够强度以中和这些载荷。

以前的桡骨远端接骨术方面的研究表明接骨板在承受830N时失效。

外固定架在承受729N载荷时压缩达3mm。

要避免固定失效，最初4周内，对于接骨板，理疗时的握力应小于159N（361b/in<sup>2</sup>），对于外固定架，应小于140N（311b/in<sup>2</sup>）。

然而，无论何种类型固定，都应足够稳定以开始即刻的腕关节活动。

康复过程中，握力的强化训练一般要推迟到骨折部位有愈合迹象时。

编辑推荐

《腕关节外科学:高级理论与手术技巧》内容丰富，层次清晰，具有很高的权威性和实用性，是一部手腕外科医师培训教材和临床工作高级指导用书。

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>