

<<骨科伤病诊断治疗技巧>>

图书基本信息

书名：<<骨科伤病诊断治疗技巧>>

13位ISBN编号：9787509152287

10位ISBN编号：7509152283

出版时间：2012-5

出版单位：人民军医出版社

作者：彭昊，钟俊，李皓桓 主编

页数：348

字数：648000

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>

## <<骨科伤病诊断治疗技巧>>

### 内容概要

本书围绕创伤骨科、骨病、骨与关节感染、骨肿瘤四个方面展开论述，系统介绍了骨科发展的概况、骨科伤病的分类、解剖学、病因、病理学检查、临床表现、诊断与鉴别诊断、并发症以及骨科伤病的治疗方法与最新进展。

《骨科伤病诊断治疗技巧(精)》对中低年资骨科医师提高临床诊治能力有重要指导意义。

## <<骨科伤病诊断治疗技巧>>

### 书籍目录

#### 第一篇 创伤骨科

##### 第1章 骨折概论

###### 第一节 骨折的定义、成因、分类与骨折段的移位

###### 第二节 骨折的临床表现及诊断

###### 第三节 骨折的并发症

###### 第四节 骨折的修复

###### 第五节 影响骨折愈合的因素

###### 第六节 骨折的急救

###### 第七节 骨折的治疗原则

###### 第八节 开放性骨折的治疗

###### 第九节 开放性关节损伤的治疗

###### 第十节 关节脱位

###### 第十一节 骨筋膜室综合征

###### 第十二节 挤压综合征

###### 第十三节 前臂缺血性肌挛缩

###### 第十四节 脂肪栓塞综合征

##### 第2章 肩关节与肩部

###### 第一节 锁骨骨折

###### 第二节 肩胛骨骨折

###### 第三节 肩关节脱位

###### 第四节 肩锁关节脱位

###### 第五节 肩袖损伤

##### 第3章 肱骨

###### 第一节 肱骨近端骨折

###### 第二节 肱骨干骨折

###### 第三节 肱骨髁上骨折

###### 第四节 肱骨内上髁骨折

##### 第4章 肘关节与肘部

###### 第一节 肘关节脱位

###### 第二节 肱骨髁间骨折

###### 第三节 肱骨外髁骨折

###### 第四节 肱骨内髁骨折

###### 第五节 肱骨小头骨折

###### 第六节 肱骨远端全骨骺分离

###### 第七节 桡骨小头半脱位

###### 第八节 桡骨小头骨折

###### 第九节 尺骨鹰嘴骨折

##### 第5章 尺桡骨

###### 第一节 尺桡骨双骨折

###### 第二节 尺骨骨折

###### 第三节 桡骨骨折

###### 第四节 孟氏骨折

###### 第五节 盖氏骨折

###### 第六节 柯莱斯骨折

##### 第6章 腕骨

<<骨科伤病诊断治疗技巧>>

- 第一节 手舟骨骨折
- 第二节 月骨骨折
- 第三节 月骨脱位
- 第四节 经舟骨月骨周围脱位
- 第7章 手部
  - 第一节 掌骨骨折
  - 第二节 指骨骨折
  - 第三节 肌腱损伤
  - 第四节 神经损伤
  - 第五节 断肢(指)再植
- 第8章 骨盆与髌臼
  - 第一节 骨盆骨折
  - 第二节 髌臼骨折
- 第9章 髋关节与髌部
  - 第一节 髋关节脱位
  - 第二节 股骨颈骨折
  - 第三节 股骨转子间骨折
  - 第四节 股骨大转子骨折
  - 第五节 股骨小转子骨折
- 第10章 股骨
  - 第一节 股骨转子下骨折
  - 第二节 股骨干骨折
  - 第三节 股骨远端骨折
- 第11章 膝关节
  - 第一节 髌骨脱位
  - 第二节 髌骨骨折
  - 第三节 胫骨平台骨折
  - 第四节 半月板损伤
  - 第五节 膝关节韧带损伤
- 第12章 胫腓骨
  - 第一节 胫腓骨骨折
  - 第二节 胫骨远端Pilon骨折
- 第13章 踝关节
- 第14章 足部
  - 第一节 跟腱断裂
  - 第二节 跟骨骨折
  - 第三节 距骨骨折
  - 第四节 跗骨骨折
  - 第五节 趾骨骨折
- 第15章 脊柱脊髓损伤
  - 第一节 上颈椎损伤
  - 第二节 下颈椎损伤
  - 第三节 胸腰椎损伤
  - 第四节 脊髓损伤
- 第16章 周围神经损伤
  - 第一节 概论
  - 第二节 臂丛神经损伤

<<骨科伤病诊断治疗技巧>>

- 第三节 上肢神经损伤
- 第四节 下肢神经损伤
- 第五节 腰骶丛损伤
- 第17章 骨折延迟愈合与骨不连
  - 第一节 骨折延迟愈合与骨不连总论
  - 第二节 常见骨不连治疗
- 第18章 假体周围骨折
  - 第一节 髋关节置换术后股骨假体周围骨折
  - 第二节 膝关节假体周围骨折
- 第二篇 骨 病
- 第19章 慢性软组织损伤
  - 第一节 腰肌劳损
  - 第二节 棘上棘间韧带损伤
  - 第三节 滑囊炎
  - 第四节 狭窄性腱鞘炎
  - 第五节 腱鞘囊肿
  - 第六节 网球肘
  - 第七节 肩关节周围炎
- 第20章 骨的慢性损伤
  - 第一节 疲劳骨折
  - 第二节 特发性股骨头缺血性坏死
- 第21章 软骨和骨骺的慢性损伤
  - 第一节 髌骨软骨软化
  - 第二节 胫骨粗隆骨软骨病
  - 第三节 股骨头骨骺骨软骨病
  - 第四节 椎体骨软骨病
  - 第五节 跟骨骨软骨病
  - 第六节 跖骨头骨软骨病
- 第22章 周围神经卡压综合征
  - 第一节 腕管综合征
  - 第二节 肘管综合征
  - 第三节 旋后肌综合征
  - 第四节 梨状肌综合征
  - 第五节 胸廓出口综合征
- 第23章 颈椎退变性疾病
  - 第一节 颈椎病
  - 第二节 颈椎管狭窄症
  - 第三节 后纵韧带骨化症
- 第24章 胸腰椎疾病
  - 第一节 胸椎间盘突出症
  - 第二节 胸椎管狭窄症
  - 第三节 腰椎间盘突出症
  - 第四节 腰椎管狭窄症
  - 第五节 腰椎滑脱
- 第25章 运动系统畸形
  - 第一节 先天性肌性斜颈
  - 第二节 先天性并指、多指畸形

<<骨科伤病诊断治疗技巧>>

- 第三节 先天性髌脱位
- 第四节 先天性马蹄内翻足
- 第五节 先天性髌内翻
- 第六节 先天性胫骨假关节
- 第七节 先天性尺桡骨连接
- 第八节 平足症
- 第九节 外翻
- 第十节 青少年型特发性脊柱侧弯
- 第26章 骨关节炎
- 第一节 骨关节炎
- 第二节 类风湿关节炎
- 第三节 强直性脊柱炎
- 第四节 痛风性关节炎
- 第五节 大骨节病
- 第六节 松毛虫性骨关节炎
- 第三篇 骨与关节感染
- 第27章 化脓性骨髓炎
- 第一节 急性化脓性骨髓炎
- 第二节 慢性化脓性骨髓炎
- 第三节 硬化性骨髓炎
- 第四节 局限性骨脓肿
- 第五节 创伤后骨髓炎
- 第28章 化脓性关节炎
- 第29章 手部化脓性感染
- 第一节 甲沟炎和甲下脓肿
- 第二节 脓性指头炎
- 第三节 化脓性腱鞘炎和滑囊炎
- 第四节 指蹼感染
- 第五节 掌间隙感染
- 第六节 骨和关节化脓性感染
- 第30章 关节置换术后感染
- 第31章 脊柱化脓性感染
- 第一节 脊柱化脓性骨髓炎
- 第二节 椎间盘炎
- 第32章 骨与关节结核
- 第一节 概述
- 第二节 脊柱结核
- 第三节 髌关节结核
- 第四节 膝关节结核
- 第五节 其他骨与关节结核
- 第四篇 骨肿瘤
- 第33章 骨肿瘤概述
- 第34章 原发良性骨肿瘤
- 第一节 骨样骨瘤
- 第二节 骨软骨瘤
- 第三节 骨巨细胞瘤
- 第四节 软骨瘤

<<骨科伤病诊断治疗技巧>>

第五节 软骨母细胞瘤

第六节 骨化性纤维瘤

第七节 非骨化性纤维瘤

第35章 原发恶性骨肿瘤

第一节 骨肉瘤

第二节 软骨肉瘤

第三节 骨纤维肉瘤

第四节 尤因肉瘤

第五节 骨淋巴瘤

第六节 多发性骨髓瘤

第七节 脊索瘤

第36章 继发性骨肿瘤

第37章 骨的肿瘤样病损

第一节 骨囊肿

第二节 动脉瘤样骨囊肿

第三节 骨嗜酸性肉芽肿

第四节 骨纤维结构不良

第38章 软组织肿瘤和瘤样病损

第一节 色素沉着绒毛结节性滑膜炎

第二节 滑膜软骨瘤病

第三节 滑膜肉瘤

第四节 脂肪瘤

第五节 神经鞘瘤

第六节 神经纤维瘤

第七节 横纹肌肉瘤

第八节 纤维瘤

参考文献

## &lt;&lt;骨科伤病诊断治疗技巧&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：逆行髓内针：逆行髓内针的主要优点是入点容易，骨折复位不影响其他部位损伤。

主要适应证有同侧股骨干骨折合并股骨颈骨折、髌臼骨折、胫骨骨折、髌骨骨折和胫骨平台骨折。对于多发骨折或多器官损伤的病人，平卧位对病人的稳定最好，逆行髓内针插入能够快速地完成。双侧股骨干骨折用逆行髓内针固定不用变换体位。

对于膝关节活动受限和低位髌骨、粗隆下骨折不宜选用逆行髓内针固定；开放性骨折有潜在的感染危险，如导致膝关节感染，也不可以选择逆行髓内针固定。

3.特殊类型骨折的治疗 未合并其他部位骨折和软组织损伤的股骨中段简单的横断和短斜骨折，用闭合髓内针治疗容易，但有部分骨折类型复杂及合并其他损伤，则治疗稍有不同。

(1) 粉碎骨折：粉碎骨折多由于高能量损伤所致，常伴有大量失血，发生全身并发症的风险高，静力锁定带髓内针已其他方法用于治疗粉碎性骨折。

这些髓内针可达到骨折断端的远近髓腔，恢复股骨的力线。

粉碎性骨折没必要要求完全复位，当骨块自髓腔移位2cm，一般不会影响骨折愈合，反而此部位会形成丰富的骨痂。

研究表明，在骨折愈合过程中移位的骨皮质块成角和移位逐渐减少，因此不提倡用髓内针加钢丝捆绑骨折块这种方法，这是影响骨折不愈合或减慢的主要原因。

(2) 开放性股骨干骨折：股骨不同于胫骨，有丰富的血供和丰厚的肌肉，有关软组织闭合和骨折块的固定问题要简单得多，造成开放的股骨干骨折，因周围强大的肌肉群有明显的能量吸收，即使是工型开放骨折，也应考虑高能量损伤。

所有开放性的股骨干骨折，需立即冲洗和伤口扩创，当难以确定其污染程度时，应恰当地行抗感染治疗。

开放性骨折多需要早期固定，工型和 型的开放骨折，无论单独或多发伤的患者，可在冲洗和扩创后即可行闭合髓内针固定。

多发伤的患者 (A和B)型开放股骨干骨折，应在冲洗和扩创后立即用不扩髓的髓内针固定。

(C和B)型开放性骨折有严重污染，应采用外固定方式。

(3) 股骨干骨折合并髌部骨折：多有高能量损伤所致，股骨干骨折常合并股骨颈或粗隆间骨折，即使经合理的治疗，不愈合和股骨头坏死是主要的并发症，发生率高达10%和30%。

延迟治疗即可增加缺血坏死的发生率，因而及时诊断极为重要。

现在常用的方法是逆行髓内针固定股骨干骨折，股骨颈骨折用空芯钉或DHS固定，还有钢板加空芯钉固定，顺行髓内针加空芯钉固定股骨干骨折合并股骨颈骨折，重建髓内针用一内固定物同时有效固定股骨近端和股骨干两骨折，后两项技术的主要并发症是对一些股骨颈骨折不能达到解剖复位。



## <<骨科伤病诊断治疗技巧>>

### 编辑推荐

《骨科伤病诊断治疗技巧》对中低年资骨科医师提高临床诊治能力有重要指导意义。

<<骨科伤病诊断治疗技巧>>

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>