

<<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：9787509155189

10位ISBN编号：7509155185

出版时间：2012-9

出版时间：人民军医出版社

作者：史可任

页数：834

字数：679000

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>>

内容概要

本书由著名骨科学专家编写，在前4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、多发性骨关节疼痛的注射疗法，并精选了部分典型病案。

全书内容丰富，资料翔实，方法独特，实用性强，系军医版长销、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，医院特别贡献奖1次。享受国务院政府特殊津贴。

<<颈腰关节疼痛及注射疗法>>

书籍目录

- 第1章 颈腰关节疼痛发病特点、研究状况及防治要点
- 第2章 颈腰关节疼痛及其注射镇痛疗法
- 第3章 颈腰关节的理学检查与诊断概要
- 第4章 颈项痛
- 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 髋关节及髋部痛
- 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 骨肿瘤及其疼痛
- 第16章 全身性骨关节疼痛
- 参考文献

<<颈腰关节疼痛及注射疗法>>

章节摘录

版权页：插图：【点评】（1）患者发病时是以右手无力及肌肉消瘦为主，四肢的肌腱反射较活跃，颈部活动时不适，颈椎X线片示骨质增生，结合患者的年龄，初步疑为颈椎病。

经数次来诊检查，发现患者两上肢手部小肌肉逐渐进行性萎缩，以下运动神经元性瘫为主，同时下肢肌张力不断增高，肌腱反射呈亢进趋势，倾向于上运动神经元性障碍。

而患者走路费力、舌肌颤动、皮肤感觉正常等一系列临床表现，也不符合颈椎病诊断。

虽然患者颈椎X线片显示有骨质增生等改变，但并不能解释其病变的发展过程。

其主要症状表现为脊髓前角、锥体束及部分脑神经麻痹，故应考虑肌萎缩侧索硬化症。

（2）本症除应与颈椎病相鉴别外，还应与进行性肌营养不良症、进行性肌萎缩的各个不同时期、脊髓空洞症、联合脊髓硬化症及胸廓出口综合征等鉴别。

（3）肢体肌萎缩可由于脊髓性疾病或周围神经性疾病所致，本例即属于前者。

周围神经性疾病所致的肌萎缩，可见于颈肋、肿瘤、动脉瘤所引起的神经压迫及化学性中毒、梅毒、代谢病及维生素缺乏所致。

（4）本患者所发生的肌肉跳动，与肌肉失去正常的神经支配后，丧失了神经对它的抑制性调节作用有关。

这时肌肉虽不会收缩，但却会发生自发性肌纤维颤动电位，肌纤维失去了神经对它的抑制与调节，就导致其兴奋性增高，出现肌肉跳动，跳动的范围和频率越高，肌萎缩程度越严重。

（5）老年患者有时也会出现频繁的手抖，甚至头部摇动，应注意区别。

一般有功能性与器质性两种：前者多因情绪激动、身体虚弱或过度疲劳所致；后者则为病理性的，多见于：由于动脉硬化，致使肢体自主运动不能协调；由于中脑病变，例如帕金森病（震颤麻痹）；由于小脑疾病，失去运动平衡与协调；由于大脑皮质特殊功能失调所致，例如书写性震颤，用笔写字困难，但做其他动作则无手抖现象；由于甲状腺功能亢进所致的手颤抖；由于“恐惧症”而引起的手颤抖现象。

例如写字就抖，不能自制，但在家中，则写字等动作一切正常。

这大多是由于心理和社会因素而引起的大脑功能紊乱所致。

即在特定的环境和恐惧源存在的时候发作，远离恐惧源、改变特定的环境即恢复正常。

此外，恐惧还会引起血管收缩，加重手抖。

以上情况应予检查鉴别。

<<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5版)(军医版)》内容丰富,资料翔实,方法独特,实用性强,系军医版长销、畅销书之一。

《颈腰关节疼痛及注射疗法(第5版)(军医版)》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>>

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>