

<<微创脊柱外科手术与图谱>>

图书基本信息

书名：<<微创脊柱外科手术与图谱>>

13位ISBN编号：9787535954541

10位ISBN编号：7535954545

出版时间：2011-7

出版时间：广东科技出版社

作者：戎利民 等主编

页数：360

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>

<<微创脊柱外科手术与图谱>>

内容概要

本书最大的特点就是内容新颖、与时俱进，着重介绍了目前在国际上新近开展的一些脊柱微创新技术，包括AxiaLiF、two-level

AxiaLIF、XLIF、颈椎后路内窥镜下椎间孔椎板切除术、等离子射频消融结合PVP治疗脊柱转移瘤等，这些新技术在国内甚至在亚洲也是首次得以介绍与临床应用，充分体现了作者单位一直致力于从事与开展脊柱微创新技术的追求及努力，其精神值得广大读者的赞誉与学习。

书中还对目前脊柱微创领域的一些热点与争议问题进行了论述，包括导航技术在椎弓根钉内固定中的应用、扩张管小切口减压内固定技术、腰椎单侧椎弓根钉固定融合、椎体成形技术疗效及其选择等，尤其是对于2009年8月份新英格兰杂志上发表的2篇关于椎体成形术治疗骨质疏松性椎体骨折短期安全性与有效性的研究结果引发的全球范围内的争议进行了客观全面的分析与论述，全书中引用的众多最权威的国内外文献也充分体现了当今学术界对于脊柱微创技术领域的关注与研究发展趋势。

<<微创脊柱外科手术与图谱>>

作者简介

戎利民，医学博士，主任医师，博士生导师。

现任中山大学附属第三医院脊柱外科主任，外科微创内窥镜培训中心主任。

广东省医学会脊柱外科学分会副主任委员，广东省康复医学会脊椎伤病专业委员会副主任委员，中华医学会骨科学分会微创骨科学组委员。

从事脊柱外科临床工作近20年。

积极倡导微创脊柱外科技术，多次受邀在国际性脊柱微创学术会议宣读论文，带领用队开展了大量疗效优良的脊柱微创手术并。

主持参加各项科研基金项目6项，先后在核心期刊发表论文40余篇。

<<微创脊柱外科手术与图谱>>

书籍目录

- 第一章 微创脊柱外科发展史
 - 第一节 微创脊柱外科的发展与现状
 - 一、经皮穿刺技术
 - 二、内窥镜辅助下的微创技术
 - 第二节 培养微创意识与观念，不断提高微创技术
 - 一、微创意识的培养
 - 二、微创观念的建立
 - 第三节 脊柱微创与内窥镜技术学习曲线
 - 一、学习曲线的定义
 - 二、脊柱微创与内窥镜手术学习曲线的意义
 - 三、脊柱微创及内窥镜学习曲线的影响因素
 - 四、如何缩短学习曲线
 - 五、总结
- 第二章 脊柱微创手术入路解剖基础
 - 第一节 颈椎微创手术入路相关解剖
 - 一、颈前外侧部软组织
 - 二、颈后部软组织
 - 三、颈椎前方手术入路的应用解剖
 - 四、颈椎后方入路的应用解剖
 - 五、颈椎侧方入路的应用解剖
 - 第二节 胸椎微创手术入路相关解剖
 - 一、胸部解剖基础
 - 二、胸椎手术入路的应用解剖
 - 第三节 腰椎微创手术入路相关解剖
 - 一、腰部解剖基础
 - 二、腰椎微创手术入路的应用解剖
 - 第四节 脊柱骶尾部微创手术入路相关解剖
 - 一、骶尾部解剖基础
 - 二、骶骨手术入路的应用解剖
- 第三章 等离子射频髓核消融术、
 - 第一节 等离子射频髓核消融技术发展史
 - 一、椎间盘髓核微创介入治疗
 - 二、等离子射频髓核消融技术
 - 第二节 等离子射频髓核消融技术的基础与临床研究
 - 一、工作机制
-
- 第六章 内窥镜下单侧入路双侧腰椎管减压术
- 第七章 颈椎内窥镜微创手术
- 第八章 颈椎显微微创手术
- 第九章 极外侧入路腰椎椎体间整合术
- 第十章 扩张管下后路腰椎椎体间融合术
- 第十一章 腰骶轴向融合技术
- 第十二章 经皮椎弓根钉固定技术
- 第十三章 导航系统与机器人技术在脊柱微创手术中的应用
- 附：疗效评估标准

<<微创脊柱外科手术与图谱>>

章节摘录

版权页：插图：一、微创意识的培养医学的宗旨是为了解除人类的痛苦，提高患者生存和生活质量，医疗工作者在施与治的过程中应当尽可能降低患者的痛苦。

早在公元前，古希腊医学先驱希波克拉底就曾告诫过医生“不要干预太多”。

强调机体平衡、阴阳相克、重调养的传统中医也蕴涵着深厚的微创意识。

表明早在医学发展的萌芽状态，先驱们就具备了朴素的微创意识，且贯穿医学发展的全过程。

外科学发展到近现代，越来越重视减少对病人不必要的损伤。

早期的外科学因为科技落后的原因要做到对术野的充分显露需要较大的创伤，但随着手术技术及医疗辅助器械的发展，我们现在可以做到在内窥镜等技术的帮助下，不需要传统暴露途径即可在内窥镜监视系统中完全监视手术区域。

例如，短节段脊柱的经皮内固定技术可以尽可能减少手术创伤；非坚强内固定较好地保留甚至还原了脊柱的生理功能，避免长时间配戴支具造成肌肉进一步的萎缩；椎间盘髓核摘除术由早期的全椎板切除到现在的开窗术以及椎间盘镜下的髓核摘除术，所有这些都是微创意识的引导下不断发展的产物。

作为一名优秀的脊柱外科医生，微创意识是在每天的医疗工作中需要时刻谨记的，是贯穿工作始终的思想。

在头脑中应时刻想到如何做才能做到尽可能缓解患者痛苦，减少医源性损伤，要尽量缩短治疗周期，使患者尽早术后进行功能锻炼，合理分配有限的医疗资源使其效率最大化。

只有不断进行如上思考，并加以整理总结，才会将混乱的微创意识建立成为清晰的微创观念，才能不断指导研究发明创新的新微创技术，完善和创立新的微创理论，促进微创脊柱外科学更快更好地发展。

一、微创观念的建立微创观念不等同于微创意识，微创观念是微创意识积累到一定程度的升华，是理论化体系化的微创观念。

它不可能凭空产生，它是脊柱外科医生在长期的临床实践中建立起来的知识体系，是前辈先驱们根据丰富的经验总结出来的精华，经过临床的验证，可以用来指导日常的医疗工作及新医生培养。

在现有的微创脊柱外科体系中，微创观念包括如下几个方面：1.微侵袭观念外科手术存在不同程度的入侵创伤，即不同的手术入路，微创技术在发展初期就很重视入路创伤最小化，其包含很多方面：

（1）皮肤切口的最小化。

小切口并不是微创的全部，而是微创的开始，手术要求充分暴露术野，而微创切口是在先进的器械及影像设备的协助下，在可以充分监视术野的情况下尽可能缩短切口的长度。

如当前椎间盘镜下髓核摘除术可以将手术切口控制在2cm以内，椎间孔镜技术甚至可以在局麻的条件下进行手术操作，相对早期全椎板切除治疗椎间盘突出症。

这些微创技术极大地缩短了手术切口长度，不单有减小疤痕及美观的作用，更重要的是减轻了患者对手术的恐惧感。

（2）组织剥离损伤的最小化。

在术者达到术野的过程中需要经过脂肪、肌肉，甚至血管、神经，尽可能减少组织剥离，如肌肉组织的牵拉撕扯，骨膜的剥离等，可以减少术中出血量，缩短手术时间，降低住院周期及花费，术后可以更早进行康复运动，早期进行功能锻炼，降低并发症发生率。

<<微创脊柱外科手术与图谱>>

编辑推荐

《微创脊柱外科手术与图谱》根据编者自身的实践经验分别对等离子射频髓核消融术、MED、椎体成形术以及XLIF、AxiaLIF、后路内窥镜下颈椎椎板椎间孔切开与颈椎间盘髓核摘除术等最新的微创技术进行了系统介绍。

《微创脊柱外科手术与图谱》既不是一本教科书也不是一本单纯的手术图谱，作者的目的是针对一些脊柱微创新技术为国内读者提供清晰而较为全面的信息，包括专业术语、发展史、适应证、基本原则以及手术技术关键点，同时结合大量典型病例的临床应用，使其内容精练易懂，成为一本能真正指导临床应用的工具书。

诚然，一些新技术目前尚在发展的过程中，作者努力给读者提供一个不带偏见并中立的介绍，也不对各种新技术的应用价值与必要性作出最后的结论，而这一点恰恰是需要读者在阅读与临床实际应用之后作出他们自己的判断，并有赖于更为长期的临床观察与评价。

需要特别指出的是，对于任何一项新技术都应该采取审慎的态度，切勿盲从，需对其进行全面的了解，并根据自身条件与需要进行必要的相关研究。

当然，《微创脊柱外科手术与图谱》也希望通过介绍国外的一些最新动态能有助于确定相应的研究方向、并激起广大读者投身于脊柱微创相关研究的兴趣。

<<微创脊柱外科手术与图谱>>

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>