

<<肩关节重建>>

图书基本信息

书名：<<肩关节重建>>

13位ISBN编号：9787030289377

10位ISBN编号：7030289374

出版时间：2010-10

出版时间：科学出版社

作者：朱克曼 编

页数：656

译者：黄公怡

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>

<<肩关节重建>>

前言

美国骨科医师学会（AAOS）和美国肩肘外科医师学会（ASES）从事骨科医师在肩、肘关节方面的医学教育工作历史悠久。美国肩肘外科医师学会是最早参与美国骨科医师学会主办教育项目的专业学会。在过去的十余年里，两个学会的合作已拓展至专业教育的各个领域，包括医学继续教育教程、出版图书（OKU Shoulder and Elbow）及一些网络出版物（OrthopaedicKnowledgeOnline）。这种合作不仅惠及合作组织者的双方，而且对众多参加教程学习、访问网站、阅读出版物的骨科医师、住院医师、低年资专科医师更为有益和更加重要。

《肩关节重建》和即将出版的《肘关节重建》是AAOS与ASES合作的又一重要成果。这类教科书的设计出版将为那些关注肩、肘关节重建手术的骨科医师提供全面的介绍，也希望本系列的教学丛书能在广大同道的图书收藏中占有一席之地。

《肩关节重建》和大多数教科书相仿，唯有经过很多作者的共同努力方能完成。为此，我首先要感谢作者们，每位作者都毫不犹豫地实现了承诺，为本书做出了贡献，为能写出如此优秀的篇章倾力而为。这些篇章汇集在一起全面而完整地提供了肩关节重建的技术与方法。

<<肩关节重建>>

内容概要

本书系美国骨科医师学会(AAOS)与美国肩肘外科医师学会(ASES)联合出版的骨科高级重建丛书之一。本书由美国肩关节外科领域具有代表性的专家执笔撰写,内容详实、涵盖面广,包括肩关节不稳定、慢性肩关节脱位、肩袖撕裂、肩锁和胸锁关节损伤、肱骨近端骨折、锁骨骨折、肩胛骨骨折、失神经支配与肌肉失功能、冻结肩、盂肱关节炎等章节,介绍了各种肩关节疾病和损伤的不同治疗方法。每章从手术适应证、禁忌证、病例选择、手术方法、操作步骤、其他替代治疗方法、并发症与术后康复训练等方面进行阐述,全面介绍了美国肩关节重建外科领域的新技术、新进展及丰富的临床经验。特别是对微创技术广泛开展和各种类型人工关节成形术以及失败病例的处置经验的介绍更是本书特色之一。

本书适合于肩关节外科的专科医师、各级骨科医师及其他外科住院医师等阅读。

<<肩关节重建>>

作者简介

译者：黄公怡 编者：（美国）朱克曼（Joseph D.Zuckerman.MD）

<<肩关节重建>>

书籍目录

第1部分 肩关节不稳定的治疗 第1章 肩关节前方不稳定的关节镜下修复 第2章 肩关节后方不稳定的关节镜下修复 第3章 肩关节不稳定的治疗——关节镜下肩袖间隙修复和关节囊皱缩术 第4章 肩关节多向不稳定的镜下关节囊紧缩术 第5章 SLAP损伤的关节镜下修复术 第6章 肩关节前方不稳定的关节囊切开修补术 第7章 肩关节多向不稳定的关节囊切开修补术 第8章 肩关节后方不稳定的关节囊切开修补术 第9章 肩盂骨缺损的前路切开修复术 第10章 同种异体骨移植术治疗伴有肱骨近端骨缺损的复发性或慢性肩关节不稳定第2部分 慢性肩关节脱位的治疗 第11章 慢性肩关节前脱位：切开复位带肌腱的骨移植手术 第12章 慢性肩关节前脱位：假体置换术 第13章 慢性肩关节后脱位：切开复位、肌腱—骨转移术 第14章 慢性肩关节后脱位：假体置换术 第15章 肩关节前方组织缺失的修补：肌肉转移术和同种异体骨移植重建术第3部分 肩袖撕裂的治疗 第16章 巨大肩袖撕裂的关节镜下修补 第17章 关节镜下肱二头肌肌腱固定术：软组织技术和骨修复术 第18章 肩袖部分撕裂的关节镜修补术 第19章 巨大肩袖撕裂的切开修补术：组织松解技术 第20章 巨大肩袖缺损的背阔肌转移术治疗 第21章 急性和慢性肩胛下肌撕裂的切开修补术 第22章 肩峰髁板未闭的切开复位和内固定术 第23章 关节镜下喙突周围减压术第4部分 肩锁关节和胸锁关节损伤 第24章 关节镜下锁骨外侧端切除术 第25章 肩锁关节重建术治疗V型肩锁关节急性损伤 第26章 肩锁关节重建术治疗V型肩锁关节慢性损伤 第27章 胸锁关节重建术治疗慢性脱位第5部分 肱骨近端骨折的治疗 第28章 三部分、四部分骨折及骨折合并脱位的切开复位内固定治疗 第29章 三部分、四部分骨折的切开复位内固定：经皮克氏针固定技术 第30章 肱骨近端四部分骨折的治疗：半肩置换术 第31章 肱骨近端骨折的切开复位内固定治疗：髓内钉固定技术 第32章 肱骨外科颈骨折不愈合的切开复位内固定治疗 第33章 肱骨外科颈骨折不愈合的肱骨近端假体置换术治疗 第34章 肱骨近端畸形愈合的截骨术 第35章 假体置换术治疗肱骨近端骨折畸形愈合 第36章 肱骨大结节骨折不愈合和畸形愈合的切开复位内固定治疗 第37章 肱骨假体周围骨折的切开复位内固定第6部分 锁骨骨折治疗 第38章 髓内固定治疗急性锁骨骨折和锁骨骨折不愈合 第39章 急性锁骨骨折的钢板螺钉内固定治疗 第40章 钢板螺钉固定治疗锁骨骨折不愈合 第41章 切开复位内固定治疗锁骨骨折第7部分 肩胛骨骨折的治疗 第42章 肩盂骨折的切开复位内固定术：前方入路 第43章 肩盂骨折的切开复位内固定术：后方入路 第44章 肩胛骨体部骨折的切开复位内固定 第45章 浮动肩的切开复位内固定第8部分 神经支配缺失与肌肉无力的治疗 第46章 胸大肌转移治疗翼状肩 第47章 斜方肌瘫痪的菱形肌和肩胛提肌转移术(Eden-Lange法) 第48章 孟肱关节融合术 第49章 肩胛胸壁融合术第9部分 冻结肩的治疗 第50章 粘连性关节囊炎的关节镜下关节囊松解术 第51章 顽固性冻结肩的切开松解术第10部分 孟肱关节炎的治疗 第52章 关节镜下清理术 第53章 全肩置换术的人路和显露：肩盂和肱骨近端 第54章 肩盂假体的准备和植入 第55章 肱骨假体的准备和插入 第56章 肩关节的表面置换术 第57章 类风湿肩关节炎的关节置换术 第58章 半肩置换和肩盂表面的生物重塑 第59章 肩盂后缘磨损和骨缺损的治疗选择 第60章 半肩置换治疗肩袖关节病 第61章 反式全肩置换术治疗肩袖撕裂关节病 第62章 关节盂假体松动后的翻修术 第63章 肱骨端假体松动的翻修术 第64章 全肩置换术后感染的处理：二期翻修术 第65章 半肩置换术后采用全肩置换术的翻修术 第66章 全肩置换的翻修术 第67章 不稳定的全肩置换翻修术 第68章 假体置换术失败后关节融合术治疗

<<肩关节重建>>

章节摘录

插图：不适宜行切开修补术，因为不能参与必需的周密的术后康复性训练。

慢性肩关节前向脱位的高龄患者通常仅仅有极小程度上的功能丧失，因此不作为肩关节重建术的常规人选。

切开肩关节稳定术的绝对禁忌证包括有活动性癫痫发作或癫痫未能很好控制的患者。

众所周知癫痫发作与肩关节脱位密切相关，虽然大多数癫痫患者的脱位都发生在后方，但是任何类型的不稳定都有可能出现。

如果癫痫患者在至少12个月中没有癫痫发作的情况下，方可以考虑行手术修补。

患者必须表现出对抗痉挛药物有绝对的依从性，这可以在手术修补前一年通过随机血样检测药物浓度来证实。

切开修补术的绝对禁忌证还包括那些患有影响平衡感疾病的患者。

有梅尼埃病且出现频繁跌倒的高龄患者不适宜行该手术。

帕金森病患者也被认为是高危人群，而这些人由于潜存的疾病，也不能很好地完成肌肉力量训练。

切开手术修补的相对禁忌证包括以周围神经功能障碍为表现的神经系统疾病或情形，包括臂丛神经损伤和腋神经损伤。

保持肩关节稳定性需要包括肌肉、韧带和肌腱在内的软组织的平衡。

由于神经损伤或者原发性肌肉病变（如原发性肌营养不良）造成了肌肉功能障碍，那么肩关节手术重建能够临床上获得成功的几率会很低。

导致肌肉痉挛或麻痹的中枢神经损伤也是切开手术修补的相对禁忌证。

肌肉的动态稳定作用和韧带与关节囊的静态稳定作用之间的能否达到一种平衡是临床和手术成功的必要条件。

任何对这种平衡起破坏作用的因素都是切开手术的相对禁忌证。

<<肩关节重建>>

编辑推荐

《肩关节重建(中文翻译版)》：美国骨科医师学会授权 中国境内独家出版发行翻阅《肩关节重建(中文翻译版)》可以发现由美国骨科医师学会和美国肩肘外科医师学会组织多位在肩关节治疗方面具有丰富经验的知名学者执笔完成，基本上反映了国际上在肩关节重建方面的治疗方法和治疗理念几乎涵盖了所有的肩关节损伤与疾患一致的体例和描述方式便于查找和使用重点介绍手术适应证，禁忌证、手术技术．术后康复及需要避免的失误和并发症全书配有插图1000余幅，表格约75张章末附有参考文献，可供读者做进一步的调查研究可以作为骨科医生进行肩关节手术时的向导，以及选择某些特殊手术时的参考

<<肩关节重建>>

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>