

<<足踝部骨折>>

图书基本信息

书名：<<足踝部骨折>>

13位ISBN编号：9787117107211

10位ISBN编号：7117107219

出版时间：2009-1

出版时间：人民卫生出版社

作者：George gumann

页数：309

译者：武勇

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>

<<足踝部骨折>>

前言

足踝外科在发达国家已经是很成熟的专业，从事足踝专业的骨科医生人数众多，他们对足踝外科专业知识的了解十分深入，有着丰富的临床经验，出版了很多优秀的足踝专业著作。

而我国仅有极少的医生专门从事足踝外科工作，很多骨科大夫对足踝专业缺乏全面了解，临床上对足踝疾患处理起来感到十分困难。

随着人民生活水平和健康要求的日益提高及医疗水平的进步，医生对足踝外科的专业知识有了更高的要求，因此推荐并翻译国外最新的、有价值的专业书籍成了当务之急。

我们精选了一批由国外知名足踝专家撰写的图书，并将其翻译成中文，以飨读者，已经出版的图书有：Sigvard T. Hansen, JR. 所著的《功能性足踝重建外科》，NikolmJsWulker所著的《足踝外科手术图谱》，Mark s. Meyelson所著的《重建性足踝外科》。

这本由George Gumann所著的《足踝部骨折》一书，集中了美国从事足踝外科的专家，针对足踝部的创伤进行了系统的阐述和总结。

此书结构清楚，条理分明，临床实用性强，是从事临床工作的骨科医生难得的参考资料。

本书译者都是从事临床工作的骨科专科医生，具有丰富的临床经验，因而翻译出的文字准确性高，专业性强。

译者在翻译过程中也在不断地学习和提高，受益匪浅，同时，我们也期望借此翻译工作能对提高国内足踝外科的治疗水平做些实实在在的事。

<<足踝部骨折>>

内容概要

本书集中了美国从事足踝外科的专家，针对足踝部的创伤进行了系统的阐述和总结。此书结构清楚，条理分明，临床实用性强，是从事临床工作的骨科医生难得的参考资料。本书译者都是从事临床工作的骨科专科医生，具有丰富的临床经验，因而翻译出的文字准确性高，专业性强。

足踝外科在发达国家已经是很成熟的专业，从事足踝外科专业知识的了解十分深入，有着丰富的临床经验，出版了很多优秀的足踝专业著作。

而我国仅有极少的医生专门从事足踝外科工作，很多骨科大夫对足踝专业缺乏全面了解，临床上对足踝疾患处理起来感到十分困难。

随着人民生活水平和健康要求的日益提高及医疗水平的进步，医生对足踝疾患处理起来感到十分困难。

随着人民生活水平和健康要求的日益提高及医疗水平的进步，医生对足踝外科的专业知识有了更高的要求，因此推荐并翻译国外最新的、有价值的专业书籍成了当务之急。

我们精选了一批由国外知名足踝专家撰写的图书，并将其翻译成中文。

<<足踝部骨折>>

作者简介

作者：(美国)George gumann 译者：武勇

<<足踝部骨折>>

书籍目录

第1章 开放骨折 原则 分型 筋膜间室综合征 感染相关因素 微生物学 关于培养的建议 抗生素治疗 抗生素治疗的持续时间 门诊患者的处理 初期处理 术前计划 手术时机 手术治疗 外固定 内固定 伤口的闭合 一期截肢 枪击伤 甲床损伤 刺伤 骨折水泡 开放性关节损伤 皮肤缺损 延迟愈合 不愈合 急性感染性骨折的处理 第2章 趾骨和跖骨骨折 趾骨和跖骨骨折概述 趾骨和跖骨骨折合并的软组织损伤 趾骨和跖骨骨折的基础知识 趾骨和跖骨骨折的诊断和治疗 应力骨折 急性骨折 关节损伤和骨折 闭合复位趾骨和跖骨骨折 切开复位移位跖骨骨折 内固定 克氏针固定 接骨板螺钉固定 其他内固定方法 第一跖骨骨折 第二、三、四跖骨骨折 第五跖骨骨折 跖趾关节和趾间关节损伤 (足母) 趾骨骨折 其他足趾骨折 籽骨骨折 第3章 Lisfranc损伤和中足骨折 解剖 损伤机制 临床表现 诊断 X线照相 应力位照相 骨扫描 MRI CT扫描 手术入路 内固定 外固定 植骨 术中透视 骰骨骨折 骰骨体骨折 病例1 病例2 病例3 病例4 Lisfranc损伤 有关Lisfranc损伤的争论 轻微Lisfranc损伤: 稳定型损伤 病例1 轻微Lisfranc损伤: 不稳定型损伤 病例1 明显Lisfranc损伤 病例1 病例2 病例3 病例4 病例5 病例6 病例7 病例8 病例9 病例10 病例11 外侧柱损伤 病例1 内侧柱损伤 病例1 足舟骨骨折 足舟骨体部骨折 病例1 病例2 病例3 足舟骨骨折脱位 病例1 足部的联合损伤 病例1 病例2 病例3 病例4 病例5 第4章 距骨骨折 解剖 距骨颈骨折 型骨折 型骨折 型骨折 型骨折 距骨颈骨折的治疗 距骨体骨折 距骨后侧突骨折 距骨外侧突骨折 距骨头骨折 距骨顶骨折 距下关节脱位 第5章 跟骨骨折 概述 解剖 上表面 下表面 外表面 内表面 前面 后面 内部结构 软组织结构 影像学评价 其他检查方法 骨折分型 Essex-Lopresti和Rowe分类系统 舌形骨折 关节压缩骨折 SandersCT分型 跟骨关节外骨折 跟骨前结节骨折 损伤机制 临床检查 治疗 后上跟骨结节骨折 损伤机制 临床检查 治疗 跖侧跟骨结节骨折 损伤机制 临床检查 治疗 载距突骨折 损伤机制 临床检查 治疗 跟骨体的关节外骨折 损伤机制 临床检查 治疗 跟骨关节内骨折 损伤机制 临床检查 移位骨折的治疗 不复位的保守治疗 闭合复位 切开复位内固定 一期关节融合 Ilizarov固定架固定 小儿跟骨骨折 跟骨应力骨折 临床表现 并发症 小结 第6章 踝关节骨折 损伤机制 临床表现 一般治疗 闭合复位 复位标准 手术治疗 旋后内收骨折/A型骨折 旋后外旋骨折/B型骨折 旋前外展骨折/B型骨折 旋前外旋骨折/C型骨折 开放骨折 关于手术的一些问题 第7章 儿童足踝骨折 骺损伤分型 胫腓骨远端骨折 解剖 骨折分型 旋后-内翻型 旋后-跖屈型 旋后-外旋型 旋前-外翻-外旋型 Tillaux骨折和三平面骨折-外旋型 胫骨远端骨折 型骺损伤 型骺损伤 型骺损伤 型骺损伤 型骺损伤 型骺损伤 型骺损伤和副骨化中心 过渡期骨折 青少年Tillaux骨折 三平面骨折 腓骨远端骨折 距骨骨折 跟骨骨折 中足骨折 跖跗关节损伤 跖骨骨折 跖趾关节和趾间关节脱位 趾骨骨折 筋膜间隔综合征 生长阻滞 病理骨折 虐待儿童 儿童跛行 第8章 Pilon骨折 分类 机制 并发症 临床表现 非手术治疗 手术时机 切开复位、内固定 外固定架 术后处理 挽救性治疗 索引

<<足踝部骨折>>

章节摘录

1 开放骨折下肢骨折可能成为一种极严重的损伤，如果不能得到恰当的治疗则常会造成日后的功能障碍。

这在处理开放骨折时尤其明显，因为留给医生做出决定的时间更短而允许失误的余地更小。

这种损伤患者的打击极大，处理不当甚至可能导致肢体无法保留。

50%的创伤是与骨性结构相关的。

仅有15%的病例在较大的创伤中心得到治疗，另外85%就诊于社区医院急诊室。

对损伤评价和分型的透彻理解在任何情况下都是最重要的，掌握这些使得正确的早期和晚期处理能得以实行。

这些患者中的部分人可能永远无法恢复到他们伤前的活动水平或处理。

医生的治疗目标则包括患者一般情况的稳定、保留一个有功能可负重的肢体、软组织覆盖所有缺损部位、关节面的复位以及骨性结构的稳定。

<<足踝部骨折>>

编辑推荐

《足踝部骨折》译者都是从事临床工作的骨科专科医生，具有丰富的临床经验，因而翻译出的文字准确性高，专业性强。

译者在翻译过程中也在不断地学习和提高，受益匪浅，同时，我们也期望借此翻译工作能对提高国内足踝外科的治疗水平做些实实在在的事。

<<足踝部骨折>>

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>