

<<老年骨折治疗>>

图书基本信息

书名：<<老年骨折治疗>>

13位ISBN编号：9787117161916

10位ISBN编号：7117161914

出版时间：2012-11

出版时间：人民卫生出版社

作者：（美）皮格纳罗 著，张英泽 译

页数：376

字数：301000

译者：张英泽

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>

## <<老年骨折治疗>>

### 内容概要

Robert J.Pignolo、Mary Ann Keenan、Nader

M.Hebela原著的《老年骨折治疗(精)》认为老年人骨折常见并且往往是多因素所致，因此需要骨科医师和老年医学的专科医师共同配合、相互协作来治疗老年骨折。

其他医疗学科，包括麻醉、康复、心理学、内分泌和风湿病学，在治疗老年骨折的过程中都发挥着重要作用。

鉴于老年骨折潜在的灾难性后果，本书旨将治疗老年骨折看做是降低未来疾病发病率和死亡率，以及保留功能的大好时机。

<<老年骨折治疗>>

作者简介

作者：（美国）皮格纳罗（Pignolo R.J.）译者：张英

## <<老年骨折治疗>>

### 书籍目录

- 第一篇 老年性骨生理与骨折流行病学
- 第一章 老年骨生物学
- 第二章 病理性骨折
- 第三章 跌倒
- 第二篇 围术期处理
- 第四章 术前风险评估
- 第五章 抗凝治疗
- 第六章 围术期谵妄状态的防治
- 第七章 老年人骨折麻醉与术后镇痛
- 第八章 术后并发症
- 第三篇 常见骨折
- 第九章 老年人手和腕部骨折
- 第十章 肩和肘部骨折
- 第十一章 椎骨压缩骨折
- 第十二章 髌部骨折
- 第十三章 股骨远端骨折
- 第十四章 老年人胫骨平台骨折
- 第四篇 康复、骨折评估及预防
- 第十五章 康复
- 第十六章 骨脆性的评估和骨折的预防
- 索引

## &lt;&lt;老年骨折治疗&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：肌肉萎缩和营养，作为外科专业的一个研究分支，重点研究支持喂养（肠道或静脉营养）。

概念上把蛋白质，能量不良作为一种营养不良，它借鉴了维生素缺乏的标准定义方式。

就是说，维生素是一种物质，它的缺乏可引起相应的临床症状，补充维生素，可使临床症状消失。

“临床相关”的营养不良定义为和不良临床事件相关的状况，这种状况在蛋白质和能量充足时不会发生。

临床中，有一些方法是通过评估与并发症有关的变量来预测肌肉萎缩的发生，然而，没有一个方法能优于被称为“主观综合性营养评估”的临床营养评估技术。

该方法目的是确定和并发症相关的营养不良，而不是确认营养不良的状态。

我们假设，营养的波动，而不是营养状态，是和发生并发症的风险相关。

这个假设获得有关厌食症患者支持喂养的研究支持，在体质恶化之前，这些厌食症患者的器官功能（心脏、骨骼肌、免疫细胞）在10~14天内可恢复正常。

体重下降及其下降的方式，对于肌肉萎缩非常重要。

如果患者体重明显降低，但是之后体重逐步开始恢复，跟体重持续降低的患者相比，其肌萎缩的风险较小。

进食的改变是引起营养状态波动的一个主要原因。

评估时，应注意饮食改变的持续时间和目前的饮食类型。

这包括：不太理想的固体饮食；全流质饮食；低能量的液体饮食；饥饿。

明显的胃肠道症状（例如恶心、呕吐、腹泻和厌食）会减轻日常营养的摄入量。

营养不良的患者经常表现为虚弱、容易疲劳。

这种营养改变也可以导致身体的改变，例如皮肤小裂口、感染、皮下脂肪减少和肌肉萎缩。

如伴有踝关节和骶部水肿，则需要调整评估其体重真正减轻的原因。

这是因为水肿时，总体重可能不会降低。

临床中可以观测到水肿时，液体滞留往往已超过3—4L。

根据主观综合性营养评估，患者体重改变情况分为三级。

这项评估依赖于患者目前的体重和之前6个月的体重情况。

了解前2周的体重情况可决定最近体重改变的方向。

按照体重改变的方式，患者可被分为以下几类：营养不良并发症的低风险人群（体重下降少于5%或大于5%，但近期体重有所恢复或食欲增加）；营养不良并发症的中等风险人群（体重下降5%~10%，最近体重无降低或增加，不良饮食摄入，轻微皮下脂肪丢失）；营养不良并发症的高风险人群（持续体重减轻超过10%，严重皮下脂肪丢失，肌肉萎缩）。

所有评估方法的共同关键点是评估体重下降的量和形式。

外科使用各种方法测量血清蛋白和体重减轻；主观综合性营养评估对体重下降的评估，附加清蛋白水平测量，稍微提高了其特异性。

主观综合性营养评估的主观部分结合了MNA的部分元素：功能水平、活动性，认知状态和食欲。

既往和目前的体重记录很关键。

病史清楚的患者可为主观综合性营养评估提供正确的体重变化信息，但是，对很多患者来说，获取可靠的病史资料是很困难的，然而，那些最近和医疗系统接触过或居住在医疗机构内的（例如疗养院）患者，可从这些机构获取以前的体重资料，所有的患者在入院前或第一次评估时应测量体重。

## <<老年骨折治疗>>

### 编辑推荐

《老年骨折治疗(翻译版)》由人民卫生出版社出版。

<<老年骨折治疗>>

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>