<<颈椎病外科治疗>>

图书基本信息

书名: <<颈椎病外科治疗>>

13位ISBN编号: 9787117164948

10位ISBN编号:7117164948

出版时间:2012-11

出版时间:人民卫生出版社

作者: 申勇编

页数:276

字数:438000

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

<<颈椎病外科治疗>>

内容概要

颈椎病足引起慢性脊髓功能受损的常见疾病,随着我国老龄化的进展,颈椎病患者日益增多,越 来越多的人深受其害。

但是,目前国内对于颈椎病的外科治疗,尤其是对于手术入路的选择问题,尚存在争议。

因此,组织编写了一部颈椎病现代外科治疗方面的专著,以使更多的骨科专业医师及研究生对颈椎病的外科治疗有一个较全面的理解

《颈椎病外科治疗》按总论及各论两大部分内容编写。

总论部分介绍颈椎病外科治疗相关的最新基础研究现状、相关临床解剖、手术入路、临床检查及国内外最新的前沿技术。

本部分内容主要突H{颈椎病外科治疗研究领域的"新颖性"及"实用性",在现有成熟的颈椎病外科治疗知识的水平上总结近5年来国内外该领域的最新进展。

各论部分主要介绍了常见的不同类型的颈椎病及相关疾病,如脊髓型颈椎病、颈椎后纵韧带骨化症、 颈椎管狭窄症、颈椎间盘突出症等疾病进行专题讲解。

专题讲解内容涵盖疾病的发病、诊断、外科治疗及相应并发症的预防处理及康复治疗。

尤其注重对新理论和治疗手段详细介绍:专题内容强调实用性、科学性、先进性。

全书共14章,主要包括颈椎病的基础研究、颈椎应用解剖、手术入路临床解剖、颈椎疾患的外科治疗等章节此外,还配有大量插图及典型病例,有利干初学者掌握疾病治疗原则及要领,也便于术前参考并与其他疾病相鉴别希望此书能够成为各级脊柱外科医生及研究生、骨科医师必备的工具书,借此强化理沦知识、激发兴趣,并指导日常临床工作、

<<颈椎病外科治疗>>

作者简介

申勇,教授、主任医师、博士生导师。

现任河北医科大学第三医院副院长、脊柱外科主任、河北省骨科研究所副所长。

兼任中华医学会骨科学分会第九届委员会脊柱外科学组委员,华裔骨科学会脊柱外科分会理事,国际脊柱功能重建学会中国分会常务会员,中华医学会运动医疗分会脊柱运动创伤专业学组成员,中国医师学会脊柱学分会,中国康复医学会颈椎病专业委员会第六届委员会常务委员,中国康复医学会脊柱脊髓损伤专业委员会第六届委员会委员,中国康复医学会骨与关节及风湿病专业委员会委员。 术学组委员,中国康复医学会骨与关节及风湿病专业委员会委员。

并担任《中华外科杂志》专家、《中华骨科杂志》通信编委、《中国脊柱脊髓杂志》编委、《中国骨与关节杂志》编委、《中国组织工程与康复杂志》编委等职。

近年来,共承担国家自然基金及河北省自然基金等省级以上科研立项10余项。

在国内外核心期刊以第一作者及通信作者身份发表论文60余篇,其中近3年来发表SCI论文11篇;主编专著1部。

2000年至今共培养硕士研究生30余名,博士研究生7名。

个人获得卫生部有突出贡献中青年专家,享受国务院特殊津贴。

<<颈椎病外科治疗>>

书籍目录

- 第一章 颈椎病的基础研究
- 第一节 概述
- 第二节 发病机制和病理生理
- 一、颈椎病的病因学
- 二、颈椎病致病因素的研究进展
- 三、颈椎病的疼痛机制
- 第二章 颈椎应用解剖
- 第一节 枕骨和颈椎
- 一、枕骨
- .、寰椎、枢椎和隆椎
- 三、第3~6颈椎
- 四、颈椎变异
- 第二节 颈椎的连接
- 一、寰枕关节
- 二、寰枢关节
- 三、关节突关节
- 四、钩椎关节
- 五、颈椎韧带
- 六、颈椎椎间盘
- 七、椎管和椎间孔
- 第三节 颈部筋膜和肌肉
- 一、颈部筋膜
- 二、颈部肌肉
- 第四节 颈椎的曲度及血供
- 一、颈椎曲度
- 二、颈椎的血液供应
- 三、颈脊髓的血液供应
- 第五节 颈髓及其被膜和颈神经根
- 一、颈髓及其被膜
- 二、颈神经根
- 三、颈部周围神经
- 四、颈交感神经
- 第三章 颈椎的影像学
- 第一节 颈椎的X线像
- 一、正常颈椎X线正位片
- 二、正常颈椎X线侧位片
- 三、正常颈椎X线斜位片
- 四、正常颈椎过伸过屈位X线片
- 第二节 颈椎MRI影像的临床解剖学特点
- 一、矢状面观
- 二、横断面观 三、冠状面观
- 第四章 颈部软组织
- 第一节 颈部的分区
- 第二节 颈前外侧部软组织

<<颈椎病外科治疗>>

- -、颈前外侧部皮肤及皮下组织
- 一、颈前外侧部肌肉
- 三、颈前外侧部筋膜及间隙
- 四、颈前外侧部血管系统临床解剖
- 五、颈部淋巴系统
- 六、颈前外侧部神经系统
- 第三节 颈后部软组织
- 一、皮肤
- 一、项韧带
- 三、肌肉
- 四、神经
- 第五章 颈椎手术入路临床解剖学
- 第一节 颈椎前方入路
- 一、患者体位
- 二、切口 三、神经界面
- 四、浅层手术分离
- 五、深层手术分离
- 第二节 颈椎前外侧入路
- 一、概述
- 二、体表标志和切口
- 第六章 颈椎疾患的外科治疗
- 第七章 颈椎病
- 第八章 颈椎间盘突出症
- 第九章 颈椎管狭窄症
- 第十章 下颈椎不稳症
- 第十一章 颈椎后纵韧带骨化症
- 第十二章 颈椎黄韧带骨化症
- 第十三章 颈椎病手术并发症及处理
- 第十四章 颈椎病的康复治疗

<<颈椎病外科治疗>>

章节摘录

版权页: 插图: (三)副神经副神经为运动神经,由颈静脉孔出颅,分为2支:内侧支加入迷走神经咽支,随之分布于部分软腭肌;外侧支即统称副神经,经二腹肌后腹及茎突舌骨肌深面,绕颈内静脉前外侧,经枕动脉前侧,向后下方斜行,于胸锁乳突肌前缘上1/4与下3/4交界处或乳突尖下方,穿人胸锁乳突肌上部,分支分布于该肌。

神经干再由胸锁乳突肌后缘上、中1/3交界,相当于甲状软骨上缘稍上方处穿出,继续斜向后下方,经过颈后三角,于此跨过肩胛提肌的表面,继而越过肩胛舌骨肌、斜方肌三角中部,至斜方肌前缘中、下1/3交界处进入该肌深侧,并与第3、4颈神经的分支共同形成神经丛,分布于斜方肌。

(四)颈丛和颈交感神经干 1.颈神经丛 颈神经丛由第1~4颈神经前支组成,4支间相互连接形成3个神经袢。

颈丛位于肩胛提肌与中斜角肌前面,椎前筋膜深面,神经表面由胸锁乳突肌遮盖,颈神经丛有浅、深两组分支。

- (1) 浅组分支:颈神经丛浅支即颈丛皮神经,各支都在胸锁乳突肌后缘中点处穿颈深筋膜浅出,呈放射状走行,主要各支分述如下:1) 枕小神经:发自第2及第3颈神经,或来自两者之间的神经袢,沿胸锁乳突肌后缘上升,至头部附近,穿出深筋膜,继续上升,分布于耳廓后面,支配耳廓后上部、乳突部及枕部外侧区域的皮肤。
- 2) 耳大神经:为颈丛皮支中最大的分支,起于第2、3颈神经,绕胸锁乳突肌后缘,向前上方斜越胸锁乳突肌表面,经颈外静脉后方,与其平行,向腮腺下极方向走行,并分为前、后两支。 前支分布于腮腺区皮肤,后支则支配耳廓后面及乳突区皮肤。
- 3) 颈皮神经:由第2、3颈神经前支组成。
- 约在胸锁乳突肌的后缘中点,自该肌深面绕后缘穿出,横行于其浅面,交叉于颈外静脉深面,走行至 该肌的前缘,分为升、降两支。
- 升支上行布于颈上部皮肤,另有分支与面神经的颈支连结成袢,称为颈浅袢;降支下行支配颈前外侧部皮肤。
- 4)锁骨上神经:起于第3、4颈神经,分前、中、后三组分支,在起始部,常与至斜方肌的肌支先结合,后又分开。

在胸锁乳突肌后缘中点处,白该肌深侧,向后下方穿出。

走行于颈阔肌及颈固有筋膜的深面,行向前、外、下方,至锁骨附近穿出颈阔肌及固有筋膜,分布于 颈下部、胸上部及肩部皮肤。

(2)深组分支:深组分支位置较深,多为短支,主要支配颈深部肌肉,主要有膈神经。

膈神经为混合性神经,主要起于第4颈神经前支,也常接受第3及第5颈神经的前支。

在颈部,膈神经自前斜角肌上部外侧缘,沿肌的前面、椎前筋膜深面,行向内下方,至该肌的内侧缘 ,然后,经锁骨下动、静脉之间进入前纵隔。

<<颈椎病外科治疗>>

编辑推荐

《颈椎病外科治疗》共14章,主要抱愧颈椎病的基础研究、颈椎应用解剖、手术入路临床解剖、颈椎疾患的外科治疗等章节。

此外,还配有大量插图及典型病例,有利于初学者掌握疾病治疗原则及要领,也便于术前参考并与其他疾病相鉴别。

希望此书能够成为各级脊柱外科医生及研究生、骨科医师必备的工具书,借此强化理论知识、激发兴趣,并指导日常临床工作。

<<颈椎病外科治疗>>

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