

<<中西医临床骨伤科学>>

图书基本信息

书名：<<中西医临床骨伤科学>>

13位ISBN编号：9787506755153

10位ISBN编号：7506755157

出版时间：2012-7

出版时间：中国医药科技出版社

作者：邓友章，杨利学 主编

页数：439

字数：537000

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>

## <<中西医临床骨伤科学>>

### 内容概要

邓友章、杨利学主编的《中西医临床骨伤科学》是高等中医药院校西部精品教材之一。

全书共十八章，分总论、骨伤、筋伤和骨病四大部分。

总论部分主要介绍中西医临床骨伤科学的概论与发展史、损伤的分类与病因病机、骨伤科疾患的诊断检查与治疗方法以及创伤急救；骨伤、筋伤和骨病部分内容主要涉及病因病机、诊断、鉴别诊断及治疗等。

另外，书末附有国家中医药管理局要求的中医医院骨伤科住院医师应重点掌握的常用方剂，便于学生查找。

《中西医临床骨伤科学》主要供高等医药院校中西医专业、中医专业、骨伤专业使用，也适合骨科医师作为临床参考。

# <<中西医临床骨伤科学>>

## 书籍目录

### 第一篇 总论

#### 第一章 概论

第一节 中西医临床骨伤科学的概念及研究范围

第二节 中西医临床骨伤科学的发展史

第三节 损伤的分类及病因病机

#### 第二章 诊断检查

第一节 损伤与骨病的症状、体征

第二节 问诊

第三节 望诊

第四节 闻诊

第五节 切诊

第六节 量诊

第七节 理学检查

第八节 影像检查

第九节 其他检查

#### 第三章 治疗方法

第一节 手法治疗

第二节 夹板、石膏与支具固定

一第三节 牵引疗法

第四节 骨科常用手术方法

第五节 药物治疗

第六节 练功疗法

#### 第四章 骨伤急救

第一节 急救技术

第二节 创伤性休克

第三节 筋膜间隔区综合征

第四节 挤压综合征

### 第二篇 骨伤

#### 第五章 骨折概述

第一节 骨折的病因病机

第二节 骨折的分类

第三节 骨折的诊断

第四节 骨折的治疗

第五节 骨折的并发症

第六节 骨折愈合、延迟愈合和不愈合

第七节 开放性骨折

第八节 骨骺损伤

#### 第六章 四肢及躯干骨折

第一节 上肢骨折

第二节 下肢骨折

第三节 脊柱骨折与脱位

第四节 脊髓损伤

第五节 肋骨骨折

第六节 骨盆骨折

#### 第七章 关节脱位

## <<中西医临床骨伤科学>>

第一节 概述

第二节 颞颌关节脱位

第三节 肩锁关节脱位

第四节 肩关节脱位

第五节 肘关节脱位

第六节 桡骨小头半脱位

第七节 髌关节脱位

### 第三篇 筋伤

第八章 筋伤概述

第一节 概述

第二节 筋伤的病因病机

第三节 筋伤的分类

第四节 筋伤的诊断

第五节 筋伤的并发症

第六节 筋伤的治疗

第九章 上肢筋伤

第一节 肩部筋伤

第二节 肘部筋伤

第三节 腕部筋伤

第十章 下肢筋伤

第一节 髌部筋伤

第二节 膝部筋伤

第三节 踝及足部筋伤

第十一章 躯干部筋伤

第一节 颈部筋伤

第二节 腰骶部筋伤

### 第四篇 骨病

第十二章 骨关节化脓性感染

第一节 急性化脓性骨髓炎

第二节 慢性化脓性骨髓炎

第三节 慢性骨脓肿

第四节 硬化性骨髓炎

第五节 化脓性关节炎

第十三章 骨关节结核

第一节 概述

第二节 髌关节结核

第三节 膝关节结核

第四节 脊柱结核

第十四章 慢性非化脓性关节炎

第一节 类风湿关节炎

第二节 强直性脊柱炎

第三节 骨性关节炎

第十五章 骨关节的营养、代谢疾病

第一节 骨质疏松症

第二节 痛风性关节炎

第十六章 骨缺血性坏死

第一节 儿童股骨头缺血性坏死

<<中西医临床骨伤科学>>

第二节 成人股骨头缺血性坏死

第三节 胫骨结节骨骺炎

第四节 腕舟骨、月骨缺血性坏死

第十七章 先天性畸形及发育异常

第一节 先天性髋关节脱位

第二节 脊柱侧凸

第十八章 骨肿瘤及瘤样病变

附录 骨伤科常用方剂

## &lt;&lt;中西医临床骨伤科学&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：（1）髌骨轴线不正、半脱位：需行髌外侧支持带松解术和内侧支持带紧缩术。

（2）滑膜皱襞综合征：皱襞切除或松解。

（3）髌骨软骨软化症：清理和软骨成型术。

（4）退行性半月板病变：部分切除。

（5）关节内粘连带：松解或切除。

（四）关节炎（1）骨性关节炎：关节面修整，清理软骨碎块及退变破裂的半月板，骨赘切除，钻孔和滑膜切除。

（2）类风湿关节炎：诊断和滑膜切除。

（3）晶体性滑膜炎：清理关节内积集的晶体。

（4）化脓性关节炎：关节内清理坏死物质，二管冲洗吸引方法治疗。

（5）慢性关节炎：色素绒毛结节性滑膜炎、滑膜软骨瘤病、血友病性关节炎、牛皮癣性关节炎及滑膜结核均可行滑膜切除，按二管冲洗吸引方法治疗。

五、微创手术与传统骨科手术标准相比，微创手术要求最小的侵袭和最小的生理干扰达到最佳手术疗效。

微创技术是一个广义的概念，它有着比单用内镜、腔镜、介入、小切口、显微外科、定向引导等更为广泛的内涵。

近年来，随着医学高新技术的飞速发展，特别是内镜、腔镜、介入技术的问世，以及医生经验的成熟和配套器械的完善，使以人为本的微创手术方兴未艾。

（一）微创技术在脊柱外科中的应用 1. 内镜辅助的脊柱微创技术 20世纪80年代随着科技水平与内镜器械的发展，骨科医生开始应用内镜技术进行脊柱外科手术，20世纪90年代后，经内镜脊柱外科技术有了长足的进步。

目前较具临床实用价值的技术包括内镜辅助下腰椎后方或侧后方入路椎间盘摘除术、腹腔镜辅助下腰椎病灶清除术及胸腔镜辅助下胸椎病灶清除术等。

最近有内镜辅助下进行颈椎间盘切除与融合的报道。

2. 脊柱经皮微创技术应用经皮穿刺技术治疗脊柱疾病始于20世纪60年代。

最初采用x线透视监测，将蛋白酶注入病变的椎间盘治疗某些经保守治疗无效的单纯性腰椎间盘突出症（胶原酶溶解术）。

20世纪70年代后期在此基础上加以改进，即在病变的椎间盘内置入套管并通过套管用特制器械对髓核组织进行机械切割（椎间盘切吸术）。

20世纪90年代有人通过置入椎间盘的工作套管放入激光光导纤维，利用激光的能量使髓核组织气化，降低了椎间盘内部的压力，减轻或解除对神经根的压迫，从而使椎间盘突出症的症状消失，达到治疗的目的，即椎间盘激光减压术（PLDD）。

其他如等离子体髓核消融术，是在较低温度下即可形成高效精确的融切效果，避免了对深部组织的热损伤，使髓核内的纤维汽化、收缩和固化。

<<中西医临床骨伤科学>>

编辑推荐

《高等中医药院校西部精品教材:中西医临床骨伤科学(供中西医临床医学及相关专业使用)》主要供高等医药院校中西医专业、中医专业、骨伤专业使用，也适合骨科医师作为临床参考。

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>