

<<创伤骨科>>

图书基本信息

书名：<<创伤骨科>>

13位ISBN编号：9787509128145

10位ISBN编号：7509128145

出版时间：2009-9

出版时间：人民军医出版社

作者：（美）戴维原 著，吴新宝 译

页数：473

译者：吴新宝

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>

<<创伤骨科>>

前言

随着现代医学技术的不断发展，现代创伤骨科学逐渐成为一个重要的骨科学科分支。

进入20世纪中叶以来，我国创伤骨科学取得了长足的发展，拥有了一支强大的创伤骨科专业技术队伍，目前中国创伤骨科整体上与国际水平一致。

10余年来，计算机辅助骨科导航技术（CAOS，computer assisted orthopedic surgery）越来越多地被应用到骨科的各个领域，对于提高手术的准确性、减少手术中放射线的照射量、达到微创的目的以及使手术简单化发挥了良好的作用，我们相信，伴随快速发展的信息技术，数字化手术室、智能化微创导航手术系统、医用机器人辅助的远程医疗将有可能成为未来CAOS技术的主要组成部分，对打破我国医疗资源分布不均的现状具有现实意义。

但是，创伤骨科作为骨科的基础学科，创伤患者在基层常常需要就地急诊，使得基层医院创伤骨科医生面临严峻的考验和挑战。

我们深深地意识到，要使创伤患者在第一时间得到规范的处理，关键是做好创伤骨科专业技术培训。同时，随着社会人口不断老龄化，骨质疏松骨折的病例在不断增加，与普通骨折相比其治疗的困难和不良预后对骨科医师是一个巨大挑战。

因此，提高创伤治疗的临床效果、促进骨折迅速愈合、最大限度恢复关节功能将是下世纪创伤骨科的主要研究课题之一。

<<创伤骨科>>

内容概要

本书是由英国皇家外科医学院和中国香港骨科医学院的国际著名骨科专家根据肌肉骨骼系统创伤治疗技术迅速发展的现状，在第1版基础上编撰而成。

全书共15章，包括高能量损伤、骨折愈合、骨折固定技术、常见骨科急症、各部位骨折、脱位的处理等，较第1版增加了骨科计算机导航技术、骨质疏松治疗、髌部骨折的康复等新内容，并与世界卫生组织公布的指南接轨。

全书以条目形式编排，内容精要、重点突出，便于接受培训的骨科医师查阅学习，同时对于有经验的骨科医师，也是很好的复习和参考用书。

<<创伤骨科>>

作者简介

作者：(美国)戴维(David Ip) 译者：吴新宝 合著者：王满宜 David Ip, 博士, 不仅是皇家外科医学院和中国香港骨科医学院等多个专业组织的会员, 还是美国骨科医师学会和美国理疗医师学会以及其他组织, 如疼痛研究国际学会和多种步态分析学会的成员。

他的简历入选美国名人录 Marquis Who'S who in Science & Engineering。

Who'S Who in Medicine and Healthcare, Sterling's Who'S Who in NY, and the International Who'S Who Historical Society。

David Ip 博士作为英国国际传记学会的理事长(亚洲)和美国传记研究院的临床理事, 对学术性期刊的文章审核做出了突出贡献, 并且撰写了数本骨科书籍, 皇家外科医学院和 JBJS 杂志对这些书籍给予了高度评价。

他还是许多欧洲权威骨科杂志的编委, 是 Lehrman Gerson Group 公司、Brand'S 研究所、Medacorp 等多家公司的名誉顾问。

<<创伤骨科>>

书籍目录

第1章 给住院医师的10个问题 1.1 高能量创伤：我们是否能够充分地控制它 1.2 医疗与法律上的难题：为什么骨折被漏诊 1.3 为什么术后的X线片总是不如想象的那么好 1.4 对所有关节内骨折的复位是否有一个固定的原则 1.5 获得一个术后完美的X线片到底有多重要 1.6 相对稳定性（在干骺端—骨干部的骨折）：多少是充分的 1.7 放射影像和临床结果：它们相关吗 1.8 骨折患者的软组织损伤要紧吗 1.9 计算机辅助外科：我们所走的道路是否正确 1.10 脆性骨折发生率在上升：骨科医师可以做什么第2章 高能量损伤的治疗 2.1 为什么要研究高能量创伤 2.2 创伤优先治疗分类和评分 2.3 高能量外伤的死亡率 2.4 创伤中心为什么要进行优先治疗分类 2.5 防止死亡发生在伤后的第一个24小时 2.6 损伤控制概念 2.7 骨盆骨折的损伤控制 2.8 四肢长管状骨的损伤控制 2.9 后期死因 2.10 创伤作用对多发骨折患者重要脏器的影响 2.11 保肢和截肢 2.12 软组织损伤的骨科急症后果 2.13 软组织重建 2.14 附录皮瓣覆盖原则第3章 正常和异常的骨折愈合 3.1 基础概念 3.2 不愈合和延迟愈合 3.3 存在内固定物时的感染：一般原则（以脊柱术后感染为例） 3.4 感染性不愈合 3.5 畸形愈合 3.6 附录骨缺损的治疗 3.7 附录植骨材料和骨替代产品第4章 骨折固定理论 4.1 骨折固定的新旧理论 4.2 骨科内固定物发展的一般过程 4.3 传统与新的内固定物的讨论 4.4 张力带原理 4.5 髓内针的生物力学和功能 4.6 外固定架 4.7 Ilizarov方法的原理 4.8 可吸收内固定物第5章 特殊类型骨折 5.1 应力性骨折 5.2 开放骨折 5.3 假体周围骨折 5.4 病理性骨折 5.5 骨质疏松骨折第6章 骨质疏松治疗规范的新变化 6.1 骨质疏松的定义 6.2 T值的含义 6.3 T值的进一步阐述 6.4 用正确的观点看待WHO定义 6.5 正常与异常骨更新以及骨骼的维持 6.6 最新版帮助计算10年骨折危险的WHO骨折危险评估量表（WHO-FRAT）第7章 微创和计算机辅助外科技术第8章 常见骨科急症第9章 上肢创伤第10章 下肢创伤第11章 骨盆和髌臼骨折第12章 脊柱损伤第13章 小儿创伤第14章 现代老年髌部骨折的康复方案第15章 老年人的跌倒预防

<<创伤骨科>>

章节摘录

插图：第1章 给住院医师的10个问题概述·这是一个非常短的章节。

· 这些内容可由年轻的、正在接受培训的外科医师进行自由讨论，并促使他们对与现代创伤骨科有关的一些重要问题进行思考。

· 这10个问题的许多答案可在后面的14个章节中找到。

1.1 高能量创伤：我们是否能够充分地控制它·对高能量多发创伤患者处理的研究非常重要，因为这些患者中有许多是年轻人，正处在他们一生的开始阶段。

在许多国家，高能量创伤是年轻人死亡的主要原因（是

<<创伤骨科>>

编辑推荐

《创伤骨科:住院医师指南(第2版)》：《骨折手册》（第3版）的内容来源于临床查房中的精华总结和骨科规范知识的系统介绍，《创伤骨科—住院医师指南》（第2版）的内容更多地来自于作者的宝贵临床经验和对创伤骨科最新知识的总结。

这两《创伤骨科:住院医师指南(第2版)》对骨科医师而言就像提供了两块坚固的基石，使骨科医师获得了扎实的基础并把他们引向更深入的思考.....

<<创伤骨科>>

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>