

<<脊柱外科内固定技术>>

图书基本信息

书名：<<脊柱外科内固定技术>>

13位ISBN编号：9787509133323

10位ISBN编号：7509133327

出版时间：2010-2

出版时间：人民军医出版社

作者：马原，刘少喻，曾昭池 主编

页数：308

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>

## <<脊柱外科内固定技术>>

### 前言

马原、刘少喻、曾昭池医师主编的《脊柱外科内固定技术》一书，内容翔实、新颖、实用性强，是他们多年来从事脊柱外科实践总结出来的理论结晶，其中包含着许多有实用价值的新老手术方法，老方法是经过临床检验被认为是确实有效的内固定方法，新方法是在老方法的基础上进一步改进产生出来的一种被认为是合理的或更好的方法，但仍需要时间的检验才能证实它的优越性，故不能认为新方法就比老方法好。

马原、刘少喻医师从事骨科、脊柱外科临床工作都在25年以上，曾昭池医师从事骨科临床工作也已19年，近年来都是脊柱外科独当一面的第一把手（脊柱外科主任），在脊柱外科理论方面造诣颇深，科技成果建树颇多。

刘少喻医师是日本弘前大学原田征行教授的得意门生。

马原医师是日本北海道大学金田清志教授的得意门生。

他们编著的这本书不仅实用价值很高，而且以图解与要点的形式撰写，非常直观易懂，有利于初学者掌握手术要领，也便于术前参考和与具体病例相结合。

通过阅读这本书能使骨科、脊柱外科医师们加深对手术的认识，理解手术操作步骤和解剖层次，有助于手术中的默契配合，达到同心协力，目标一致，顺利完成手术的目的。

## <<脊柱外科内固定技术>>

### 内容概要

本书以图解的形式系统介绍了脊柱外科内固定实用技术和手术方法。

书中内容侧重术前诊断及操作思路，对各项手术操作进行了分步骤详解，还列举了术后并发症防治要点。

全书内容翔实、文字简练，配有750余幅手术插图，适合初、中级骨科医师、脊柱外科医师及研究人员阅读参考。

## <<脊柱外科内固定技术>>

### 作者简介

马原 教授、主任医师。

生于1960年，新疆医科大学硕士研究生学历。

现任新疆医科大学第六附属医院脊柱外科主任兼任新疆维吾尔自治区脊柱外科研究所所长。

自1983年新疆脊柱外科研究所成立以来，在著名脊柱外科专家田慧中教授的指导和培养下，与田慧中教授合著了“分叉钩棍矫治重度脊柱侧弯”并在《中华骨科杂志》上发表。

参与了“椎弓、椎体联合截骨矫正重度脊柱侧弯的研究”，获新疆维吾尔自治区科技成果二等奖

：2000年“自锁钢板系统在脊柱外科中的应用”一文获自治区科技成果二等奖：“SRS滑脱复位内固定技术”获新疆维吾尔自治区科技成果二等奖。

在《新疆医学》及《中国矫形外科杂志》等国内刊物上发表脊柱外科方面的论文20余篇。

2001年参编《脊柱畸形与截骨术》；主编《骨科临床实践与提高》《实用脊柱外科手术图解》《实用脊柱外科学》；2004年底与田慧中合编了《强直性脊柱炎治疗学》一书。

2006年留学于日本北海道大学，学习脊柱外科手术。

## &lt;&lt;脊柱外科内固定技术&gt;&gt;

## 书籍目录

第1章 脊柱的解剖和生物力学 第一节 脊柱的解剖 第二节 脊柱的生物力学第2章 脊柱手术的入路 第一节 颈椎前路手术入路 第二节 上颈椎后路手术入路 第三节 开胸入路 第四节 胸腰段经胸腔胸膜外入路 第五节 腰椎腹肋切内经腹膜后入路 第六节 腰骶椎腹正中腹膜后入路 第七节 胸椎和胸腰椎后路手术入路 第八节 腰椎和腰骶椎后路正中入路 第九节 腰骶椎后旁入路(Wiltse切口)  
第3章 椎弓根螺钉置入技术 第一节 颈椎椎弓根置钉技术 第二节 胸椎椎弓根螺钉置入术 第三节 腰椎椎弓根螺钉置入术 第四节 胸椎椎弓根外侧螺钉置入术第4章 上颈椎手术 第一节 寰枢关节螺钉固定(Margel法) 第二节 寰枢椎棒一悬臂内固定术 第三节 寰枢椎后路钢丝或椎板夹内固定术 第四节 ATLAS钛缆固定术 第五节 经口咽劈开下颌骨治疗颈椎腹侧病变 第六节 椎弓根内固定系统枕颈融合术第5章 颈椎前路手术 第一节 前路椎体次全切除钛网钢板螺钉内固定术 .....第6章 颈椎后路手术第7章 颈椎前后路联合手术第8章 颈椎人工椎间盘置换术第9章 颈椎经皮内固定术第10章 颈椎后凸畸形的矫形手术第11章 胸腰椎前路手术第12章 胸腰椎后路手术第13章 脊柱后凸截骨切除内固定术第14章 脊柱侧凸的手术治疗第15章 中华通用脊柱内固定装置的临床应用第16章 强直性脊柱炎后凸矫正内固定术第17章 退变性腰椎不稳Dynesys内固定术第18章 腰椎滑脱复位固定术第19章 胸腰椎管扩大减压内固定术

## <<脊柱外科内固定技术>>

### 章节摘录

脊柱由33块椎骨借椎间盘、前纵韧带、后纵韧带、黄韧带、棘间韧带、横突间韧带、关节突关节、寰枢关节、棘上韧带和项韧带形成。

椎骨包括7块颈椎、12块胸椎、5块腰椎、5块骶椎骨性结合的1块骶骨和4块尾椎骨性结合的1块尾骨。成年男性脊柱长约70cm，女性的略短，约60cm。

椎骨由前方短圆柱形的椎体和后方板状的椎弓组成。

椎骨的椎弓根与椎体后外侧上半部相连，大多向后外突出与椎板融合构成椎管的侧壁和后壁。

椎体的上下两面借椎间盘与邻近椎骨相接。

椎体后面微凹陷，与椎弓共同围成椎孔。

椎弓分为连接椎体的椎弓根和向后内扩展变宽的椎弓板。

椎弓根的上下两缘各有一切迹，分别成为椎上和椎下切迹。

相邻椎骨的椎上和椎下切迹共同围成椎间孔。

由椎弓发出7个突起：1个棘突、1对横突、2对关节突。

（一）椎体的解剖 椎体呈短圆柱形，前面略凸，后面较直，上面和下面平坦、粗糙、凹陷，其周缘光滑，中央部较粗糙，有椎间盘附着。

从脊柱前面观，椎体自上而下逐渐增大，第5腰椎体横断面积约为第3颈椎的3倍。

椎体主要由骨松质构成；椎体的表面是较薄较硬的骨密质，内部充满骨松质。

椎体的骨松质间隙内在未成年时主要由红骨髓填充，以后逐渐减少。

.....

<<脊柱外科内固定技术>>

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>