

<<脊柱疾病微创治疗与康复>>

图书基本信息

书名：<<脊柱疾病微创治疗与康复>>

13位ISBN编号：9787509136577

10位ISBN编号：7509136571

出版时间：2010-4

出版时间：人民军医

作者：贺石生//张西峰//郑召民

页数：177

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>

## <<脊柱疾病微创治疗与康复>>

### 前言

脊柱疾病是临床上的常见病、多发病，严重危害了广大人民群众的身体健康。

以颈椎病为例，调查显示：全国有7%~10%的人患上了颈椎病，在50岁左右的人群中颈椎病发病率达到25%，60岁左右人群发病率达到50%，而70岁以上人群颈椎病的发病率几乎达到100%；又以腰痛为例，研究资料发现瑞典810万人中有65%患过腰背痛；在我国以从事矿业、重工业等工作及农民患腰痛较多，淮南煤矿6795人中有1041人（15.3%）患有腰痛，攀钢5003人中有1316人（26.3%）患有腰痛。

虽然在这些脊柱疾病患者中，绝大多数的患者可以采取休息、药物、牵引、理疗等保守治疗方法治愈，但也有相当一部分患者须手术治疗。

由于各种脊柱开放手术具有创伤大、风险高、费用昂贵、术后恢复慢等特点，很多患者有畏惧心理，希望能够找到创伤小、费用低廉及术后恢复快的治疗方法，而这也正是很多脊柱外科医生一直努力追求的目标。

脊柱微创技术就是为顺应这些目标而产生的，它是近十年来脊柱外科领域临床水平和科学技术发展的主要标志之一。

从1964年Smith报道经皮后外侧穿刺将木瓜酶注入椎间盘内进行化学溶核以来，脊柱微创技术已经历了近50年的发展，从早期的经皮穿刺髓核化学溶解和椎间盘切吸技术发展到了今天的脊柱内镜、显微内镜（MED）、胸腔镜、腹腔镜、外科导航技术等，现在，通过各种微创技术可以对很多脊柱疾病进行治疗。

各种脊柱微创技术与常规开放脊柱手术相比较具有创伤小、恢复快、费用低廉的特点，在正确选择适应证及有经验的医生操作下，其疗效与开放脊柱手术相似甚至优于开放手术。

## <<脊柱疾病微创治疗与康复>>

### 内容概要

微创是外科治疗最新的一种理念，因创伤小、恢复快等优点，备受临床推崇。

由于该技术在国内临床上应用时间还不够长，患者了解不多，存在很多认识上的误区，因此作者从微创治疗技术基本知识入手，系统介绍了各种脊柱微创治疗技术的特点，以及常见脊柱疾病的微创治疗选择、注意事项与康复等问题。

内容精练实用，适合脊柱疾病患者及低年资骨科医师阅读参考。

## <<脊柱疾病微创治疗与康复>>

### 作者简介

贺石生，骨科学博士、副教授、副主任医师、留英学者，同济大学附属上海市第十人民医院骨科副主任、脊柱外科主任、脊柱微创中心主任。

2004年4月至2005年3月由单位公派至德国慕尼黑脊柱微创中心、英国诺丁汉大学医院脊柱外科中心及英国皇家国家矫形外科医院脊柱畸形中心学习一年，在世界著名脊柱外科医生H.Micheal Mayer, J.K Webb, B.J.C Free- man, David Harrison的指导下从事脊柱微创、畸形、外伤、肿瘤及退行性脊柱疾患的工作和研究。

已在国内核心期刊发表中文论著70余篇，英文SCI论著12篇，其中在脊柱外科权威杂志《Spine》上发表论文6篇，在《Journal of Neuro surgery》上发表论文1篇。

获国家教育部优秀归国留学人员科研启动基金、国家自然科学基金、上海市基础研究重点项目及军队“十一五”国际合作项目等多项基金资助。

获上海市及军队各类奖共7项，其中“脊柱侧凸三维矫形新技术及临床应用”获上海市科技进步一等奖，“脊柱畸形三维矫形新技术与临床应用”获中华医学科技进步一等奖，“脊柱侧凸的外科治疗与相关基础研究”获上海医学科技进步一等奖，《颈椎病的外科治疗和相关基础研究》获得军队医疗成果二等奖。

共申请各类国家专利20项，获授权13项。

主编专著《脊柱微创外科技术》《微创腰椎融合术》2部，参编6部。

张西峰，医学博士，中国人民解放军总医院骨科副主任医师。

亚洲创伤学会)会员、北京市中西医结合学会骨科专业委员会委员、中国康复学会微创脊柱外科学组委员，等。

近十年来潜心进行微创脊柱外科的理论、技术研究，在应用微创技术治疗脊柱结核方面，提出了“提高病灶内药物浓度，放弃单纯病灶清除术”的学术观点，使脊柱结核开放手术的比例下降到15%左右；学习、引进、改良、推广经皮内镜技术，使退行性脊柱疾病的微创治疗技术向前推进；开展了内镜的侧方入路技术、椎间入路技术、内镜下的椎间融合技术；开展了脊柱骨折、转移性肿瘤、骶管囊肿等疾病的微创治疗，丰富了微创脊柱外科的理论和临床应用。

郑召民，医学博士，中山大学附属第一医院脊柱外科副主任、主任医师、教授、博士研究生导师。

兼任中华医学会骨质疏松分会青年委员、中华医学会骨科分会微创学组委员等。

发表论文60余篇，其中国家级40余篇；主编、参编(译)专著17部。

曾先后获省部级成果奖4项，厅局级成果奖4项。

《非创伤性骨坏死发病机制及药物防治的研究》于1999年获河南省卫生厅二等奖。

<<脊柱疾病微创治疗与康复>>

书籍目录

第一部分：脊柱微创的基本知识第二部分：常用的脊柱微创治疗技术第三部分：脊柱疾病如何选择微创治疗技术第四部分：脊柱微创治疗术后的康复

## <<脊柱疾病微创治疗与康复>>

### 章节摘录

8.脊柱微创治疗的切口有多大,能减小瘢痕、改善外观吗脊柱微创手术主要目的是减少组织的创伤,它同时也能够减少手术切口的长度,明显减少手术的瘢痕,改善患者的外观。

经皮穿刺技术几乎不会在体表留下明显的瘢痕;显微内镜、胸腔镜和腹腔镜往往在皮肤留下一个或数个1~2cm的切口瘢痕,小切口治疗腰椎间盘往往只留下3cm左右的手术瘢痕;脊柱内镜的切口更小,仅仅7mm左右,创可贴贴附即可。

另外,如果通过整形美容缝合,微创手术切口几乎不会在体表留下明显的手术切口瘢痕,因此与常规开放手术相比,脊柱微创治疗能明显改善患者的外观。

9.小切口是否就等于微创微创手术的目的是在尽可能小的创伤情况下使患者达到最佳的治疗效果,所以手术的疗效永远是微创手术最重要的目的。

任何微创手术,首先要保证手术的疗效,在这个基础上,最大限度地减少患者的损伤,所以开展脊柱微创手术时必须正确理解小切口和微创的概念。

(1)盲目追求微小并非微创技术,最低限度损伤的手术可理解为尽可能小的损伤,而绝非“微”乎其微。

虽然有高精仪器的辅助,过于微小的切口,使得解剖不清楚,操作不到位,动作粗暴,视野不清楚,人为造成操作难度大,延长手术时间,误伤重要组织,甚至中转为传统手术,反而成为有创或巨创手术,这样会带来严重损伤,甚至危及生命。

(2)小切口外科不等于微创技术。

单纯缩小切口,暴露不充分,运用常规手术器械,操作难以得心应手,强力牵拉人为增加组织损伤并不意味着操作微创化。

<<脊柱疾病微创治疗与康复>>

编辑推荐

《脊柱疾病微创治疗与康复》：骨科门诊用书系列

<<脊柱疾病微创治疗与康复>>

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>