

<<全膝关节置换软组织平衡图谱>>

图书基本信息

书名：<<全膝关节置换软组织平衡图谱>>

13位ISBN编号：9787509155387

10位ISBN编号：750915538X

出版时间：2012-3

出版时间：人民军医出版社

作者：周殿阁

页数：152

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>

## <<全膝关节置换软组织平衡图谱>>

### 内容概要

编者参考大量国内外文献，结合自己的临床经验，以图谱的形式详细阐述了全膝关节置换的软组织平衡技术。本书从膝关节生物力学原理开始，详细介绍了膝关节各主要韧带的解剖及稳定功能、韧带平衡的生物力学原理、假体选择以及常见膝关节畸形的软组织平衡技术。重点突出，简洁明了。适合骨科临床医师，特别是膝关节外科的专业人员参考阅读。

## <<全膝关节置换软组织平衡图谱>>

### 作者简介

周殿阁，男，医学博士，主任师。  
北京生物医学工程学会理事。  
主要研究方向为关节病的外科治疗、骨科生物力学、生物医学工程等。  
国内外核心科技期刊发表文章20余篇。  
临床每年完成人工髌、膝关节置换200余例，擅长各种风湿病、骨坏死及骨关节病造成的晚期髌、膝关节畸形的人工关节置换手术。  
包括高度屈曲挛缩畸形、严重膝内、外翻畸形的手术及关节置换后翻修技术，尤其对膝关节置换软组织平衡技术有深入研究。

## <<全膝关节置换软组织平衡图谱>>

### 书籍目录

#### 第1章 与全膝关节置换相关的下肢生物力学

##### 第一节 膝关节置换前后下肢力线

- 一、冠状面
- 二、矢状面
- 三、轴位

##### 第二节 膝关节周围韧带及其稳定功能

- 一、膝关节外侧
- 二、膝关节内侧

##### 第三节 韧带失衡的病理及生物力学异常

##### 第四节 参考定位轴线及截骨定位标志的选择

- 一、股骨髁远端截骨
- 二、股骨髁前后面截骨
- 三、胫骨平台截骨
- 四、胫骨平台后倾角的获得

#### 第2章 韧带平衡的生物力学原理及假体选择

##### 第一节 概述

##### 第二节 髌骨的平衡

##### 第三节 后交叉韧带的平衡

- 一、围绕后交叉韧带保留与否的假体设计发展历史
- 二、后交叉韧带保留型假体的动力学冲突

##### 第四节 后交叉韧带切除型(或后稳定型)假体的平衡

##### 第五节 PCL保留型假体和PCL切除型(后稳定型)假体的选择

#### 第3章 膝关节常见畸形的软组织松解

##### 第一节 膝内翻

- 一、膝内翻的病理
- 二、手术入路
- 三、常用截骨参考定位标志
- 四、胫骨平台内侧缺损的处理
- 五、膝内翻的韧带平衡方法
- 六、常见操作失误分析

##### 第二节 膝外翻

- 一、膝外翻的病理
- 二、手术入路
- 三、常用截骨定位参考标志
- 四、膝外翻的软组织平衡方法
- 五、常见操作失误分析

##### 第三节 屈曲挛缩畸形

- 一、屈曲挛缩的病理
- 二、内翻合并屈曲挛缩
- 三、单纯屈曲挛缩
- 四、常见操作失误分析

##### 第四节 膝反张

- 一、膝反张的病理
- 二、膝反张的韧带平衡与假体选择

#### 附录A 后稳定型膝关节假体截骨步骤

<<全膝关节置换软组织平衡图谱>>

附录B 膝关节评分

附录C 美国膝关节协会全膝关节置换术后X线评价

参考文献

## &lt;&lt;全膝关节置换软组织平衡图谱&gt;&gt;

## 章节摘录

版权页：插图：A.小范围缺损，尤其是包容性缺损，可在缺损的慢性向上直接钻孔，用骨水泥填充固定即可。

B.缺损过大不能植骨或用水泥填充时，可使用金属垫片置入，根据缺损大小选择矩形或楔形垫片。此时需要使用延长柄假体，如有韧带不稳的情况，则需要使用CCK（髌限制型）假体，则股骨也需要加延长杆以确保假体的稳定性

### 五、膝内翻的韧带平衡方法（一）基本程序及操作方法

#### 1.基本程序

全膝关节置换的截骨以及韧带松解的顺序和程度很重要，原则上，使用PCL保留型假体可先行截骨后再行韧带平衡。

使用后稳定型假体或关节畸形较重者，宜先行韧带平衡再行截骨，截骨后再行局部韧带平衡的调整。国内患者一般膝关节畸形比较重，后稳定型假体使用较多。

韧带松解尤其是胫骨内侧的韧带松解，一方面有助于显露，另一方面有助于骨赘的清理以利截骨，而骨赘切除后又有助于体现韧带松解的效果以及进行韧带平衡的评估，并决定下一步松解。

在骨赘未被清理之前，不宜进行过大的韧带松解，否则有可能发生骨赘清除后韧带松弛现象。

当屈曲挛缩畸形存在时，只有在韧带平衡完成后，方可进行追加截骨以矫正残余畸形。

否则，追加截骨后再进行韧带松解，会造成伸膝位松弛。

#### 2.操作方法

具体操作步骤主要分为两大步骤。

（1）截骨前，在关节显露的过程中适当进行内侧副韧带的松解并清除某些关键部位的骨赘（图3—7），如胫骨平台内侧、股骨远端内外髌等，这样既有助于关节显露及定位，又部分松解了挛缩的结构。

然后根据前述定位标志完成正确的截骨。

（2）截骨后，正常的骨性屈曲和伸直位内外翻对线建立后，清理后关节囊特别是股骨后髌及胫骨平台后内侧的骨赘，安装假体示模评估屈曲位和伸直位的关节稳定性及韧带平衡。

然后分别测试伸直及屈曲90°。

下关节稳定性及内外侧间隙紧张程度，根据屈伸间隙的紧张程度分别进行针对性的补充松解。

如内侧副韧带（深层和浅层）近端止点位于股骨内上髌的广泛区域。

后方的斜行束跨过胫骨内侧的扇形区与半膜肌腱鞘相交织，伸膝时发生紧张。

前束止于胫骨内侧前方的扇形区，在屈膝时发生紧张而伸膝时松弛。

## <<全膝关节置换软组织平衡图谱>>

### 编辑推荐

《全膝关节置换软组织平衡图谱》适合骨科临床医师，特别是膝关节外科的专业人员参考阅读。

<<全膝关节置换软组织平衡图谱>>

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>