

<<人工关节感染>>

图书基本信息

书名：<<人工关节感染>>

13位ISBN编号：9787532395460

10位ISBN编号：7532395464

出版时间：2008-10

出版时间：上海科学技术出版社

作者：张先龙，曾炳芳，（德）格尔克 主编

页数：169

字数：263000

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>

## <<人工关节感染>>

### 前言

因感染导致的人工关节置换术失败，无论在诊治难度或预后上都远较非感染性失败严重。感染一旦发生，将给患者带来极大痛苦，并造成精神上、经济上的巨大损失，患者将面临反复手术、永久性功能障碍，甚至生命危险，因而被称为灾难性并发症。近年来，人工关节置换术后感染日益受到各国临床与基础研究学者们的关注，进行了广泛深入的研究，不断取得新的进展。

其中特别值得提出的是两个重要理念的形成：一是人工关节置换术后感染不仅仅是一个骨科问题，而是多学科问题，需要骨科医师与感染病学专家、微生物学专家共同面对，进行综合诊治。

一些欧美国家的人工关节中心已由多学科共建假体感染治疗中心。

另一个理念是细菌生物膜概念的形成，以及其在植人物感染的病理机制和防治原则方面的指导性影响。

我们常提及的“与国际接轨”、“赶超国际先进水平”，正是体现在对这类新理念的早日了解、传播和延伸上。

由张先龙教授、曾炳芳教授和德国Endo-Klinik医院的Gehrke教授共同主编的《人工关节感染》一书，在系统介绍人工关节感染的基础知识和临床经验的同时，特别着重介绍了一些新理念的形成及其指导意义，使读者能由浅入深，从理论到实践，全面了解人工关节感染的处理原理、经验、要领和技巧，这将为提高我国人工关节感染的防治水平作出贡献。

与人工关节感染作斗争，充分体现了医疗工作的风险性，同时，还应注意到防治过程中的个体性。

不同的患者，有着不同的局部和全身情况，应有针对性地采用相应的预防感染措施。

一旦发生感染，更应不断观察，评估局部和全身状况的变化，对治疗进行动态调整。

“活学”书本带来的知识与经验，“活用”于不同患者，才是取胜之道。

谨此祝贺本书的出版，谢谢作者们所作的努力。

## <<人工关节感染>>

### 内容概要

本书是一部介绍人工关节感染并发症的预防、诊断和治疗知识的学术参考书。

内容主要包括三大部分。

第一部分共5章，主要阐述与人工关节感染相关的基础知识，包括流行病学、病因、分类、细菌学、预防和诊断。

第二部分包括10章，详细介绍了对人工关节感染的临床治疗，包括抗生素骨水泥的应用，人工关节感染假体的取出，一期置换与二期置换手术要点，人工关节感染后软组织的修复，以及关节置换感染治疗后的挽救手术等。

其中第八章至第十章是由德国Endo—Klinik医院的Gehrke教授撰写，介绍了Endo—Klinik医院关于髋、膝关节假体感染治疗以及人工膝、肩、肘关节感染的一期置换处理经验。

第三部分包括2章，对人工关节置换术后感染各种处理方法的效果进行了比较和评估，同时，对假体周围感染的研究进展进行了综述和展望。

本书着眼于关节置换治疗最困难的感染并发症，内容偏重于关节感染的治疗方法，配以大量的图片，有较强的实用性，特别适合于有一定关节置换经验的临床医师阅读。

<<人工关节感染>>

作者简介

作者：张先龙 曾炳芳 (德国)格尔克(Thorsten Gehrke)

## &lt;&lt;人工关节感染&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 人工关节感染概述 一、人工关节感染的流行病学 二、人工关节感染的病因学和危险因素 三、人工关节感染的细菌学 四、人工关节感染的定义 五、人工关节感染的分类第二章 人工关节感染的细菌学特点和抗生素使用 一、假体周围感染的细菌学特点 二、假体周围感染的抗生素使用概要 附：人工关节感染治疗的抗生素选择第三章 人工关节感染的预防 一、术前预防措施 二、手术室预防措施 三、术后预防措施第四章 人工关节感染的诊断 一、临床表现 二、对各种检查措施的评价方法 三、实验室诊断 四、影像学 and 核医学诊断 附：关节假体感染的诊断方法 (CORR 2005)第五章 人工关节感染治疗的基本原则 一、药物治疗 二、单纯抗生素抑制治疗 三、清创保留假体 四、一期置换 五、二期置换 六、关节融合术 七、关节切除成形术 八、截肢术第六章 抗生素骨水泥 一、骨水泥中抗生素的使用 二、抗生素骨水泥的理化特性 三、预防性抗生素骨水泥 四、抗生素骨水泥间隔物第七章 感染假体的取出 一、膝关节假体的取出 二、髋关节假体的取出第八章 髋膝假体感染的治疗 (Endo-Klinik的治疗经验) 一、诊断 二、感染髋关节假体置换 三、感染膝关节假体置换 四、关节融合术第九章 人工膝关节感染的一期置换 (Endo Klinik的治疗经验) 一、概述 二、病理生理和病因学 三、诊断 四、一期置换技术 五、讨论第十章 人工肩肘关节感染的一期置换 (Endo Klinik的治疗经验) 一、一期置换技术 二、讨论 三、典型病例第十一章 髋关节假体二期再植入手术要点第十二章 膝关节假体二期再植入手术要点第十三章 踝关节置换术感染的预防和诊治 一、预防 二、诊断 三、治疗第十四章 人工关节置换感染后组织缺损的修复 一、修复方法的选择和手术时机 二、软组织缺损修复手术要点 三、软组织缺损修复常用皮瓣第十五章 关节置换感染治疗失败后的挽救性手术 一、膝关节融合术 二、膝关节切除成形术 三、髋关节切除成形术第十六章 关节置换术后感染的治疗效果第十七章 假体周围感染相关的部分研究进展 一、细菌生物膜 二、抗菌涂层和抗菌材料参考文献

## &lt;&lt;人工关节感染&gt;&gt;

## 章节摘录

第一章 人工关节感染概述感染是人工关节置换术后最严重的并发症之一。

由于治疗的长期性和困难性以及极大的经济压力，假体周围感染给医师和医疗机构带来了巨大的挑战。

从患者的角度来看，接受关节置换最常见的目的是为了减轻疼痛和提高生活质量，但感染的出现意味着他们必须接受长期的治疗、多次的额外手术及痛苦的康复过程，相当一部分患者的功能不能恢复到他们所期望的状态，部分患者甚至不得不接受截肢的后果，所有这些都将给患者带来极大的身心创伤。

另一方面，人工关节感染治疗的困难性也给医师带来了很大的压力。

据报道，在20世纪七八十年代，老年患者人工关节感染治疗过程中的死亡率波动于2.7%—18%。

在更近期的研究中，65岁左右感染患者外科干预时的死亡率为0.4%—1.2%，而80岁以上患者的死亡率可达2%—7%。

在1989年以后的调查中，死亡率在1%—2.7%。

包括全髋关节置换和全膝关节置换在内，初次人工关节置换术后感染的发生率可达1.5%—2.5%；全髋及全膝翻修时，感染的发生率更高，据报道可达3.2%和5.6%。

在美国，据保守估计，感染翻修的治疗费用约为50 000美元/病例，而美国每年仅全膝关节置换的数量就超过200 000例，由此可知每年用于假体感染治疗的总支出可达几亿美元。

随着患者年轻化的趋势，患者可能还面临着更为棘手的再翻修问题。

因此，人工关节感染的治疗将给整个社会的医疗体制带来极大的经济压力。

因此，对人工关节置换术后假体周围感染的病因、发生率、危险因素有一个全面的了解，将有助于我们作出最佳的治疗选择。

## <<人工关节感染>>

### 编辑推荐

《人工关节感染》由上海科学技术出版社出版。

<<人工关节感染>>

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>