

<<全髋关节置换术并发症>>

图书基本信息

书名：<<全髋关节置换术并发症>>

13位ISBN编号：9787538163094

10位ISBN编号：7538163093

出版时间：2010-3

出版时间：辽宁科学技术出版社

作者：（美）瓦莱 主编，李正维，郑连杰，南丰 主译

页数：71

字数：100000

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>

<<全髋关节置换术并发症>>

内容概要

全面理解全髋关节置换术后的常见并发症，对于其预防是至关重要的。同样，全面掌握正确的治疗手段也是减少并发症致残率所不可缺少的。这本专著的目的有：帮助工作中的骨科医生认识全髋关节置换术后的常见并发症；提供预防并发症的策略；推荐如何治疗这些医生尽了最大努力仍会发生的并发症的原则。

<<全髋关节置换术并发症>>

书籍目录

序言第1章 周围神经损伤第2章 血管损伤第3章 假体周围骨折第4章 下肢不等长第5章 假体不稳第6章 假体周围感染第7章 磨损与骨溶解第8章 全髋关节置换术后疼痛的评估

<<全髋关节置换术并发症>>

章节摘录

插图：在周围神经损伤中，坐骨神经损伤占90%，其次是股神经、臀上神经和闭孔神经。坐骨神经又以腓总神经成分最易受损伤。

Schmalzried等报道94%的坐骨神经损伤累及腓总神经成分，而单纯胫神经损伤很少见。

坐骨神经腓总神经成分在臀水平易受损伤的原因之一推测为该处腓总神经纤维束更密集，对损伤更敏感。

其他可能的原因有：腓总神经成分较胫神经成分更靠近拉钩，坐骨切迹和腓骨头之间腓总神经成分位置相对固定，以及坐骨结节与臀大肌股骨附着之间的神经受压。

坐骨神经损伤的术前危险因素有：女性、髌臼发育不良、翻修手术、合并腰神经根受压或周围神经病。

此外，还有报道后侧手术入路、髌臼后壁缺损、肢体延长以及使用非骨水泥型股骨假体均与坐骨神经损伤风险增加有关。

THA并发股神经损伤相对少见。

在一项大样本研究中，其发生率占周围神经损伤的13%。

解剖上，股神经在髌水平位于股直肌深面、股动静脉外侧。

神经直接受压是最常见的病因，当于股直肌前方放置拉钩时容易发生。

前侧手术入路、髌臼前壁缺损、腰肌腱曾松解或切断都是股神经损伤的危险因素。

随着更多的外科医生选择臀肌劈开入路进行常规的初次THA，臀上神经损伤逐渐增多。

臀上神经穿过臀中肌、臀小肌和阔筋膜张肌。

自大转子上方劈开臀中肌超过5cm以上时，容易损伤该神经。

尽管THA继发坐骨神经损伤报道最多，臀上神经损伤可能实际发生率更高。

Ramesh等报道采用Hardinge入路行THA的臀上神经损伤发生率达23%。

术后判定臀上神经损伤的困难在于：患者出现的外展肌无力和1Yendelenburg步态与外展肌撕脱时类似。

<<全髋关节置换术并发症>>

编辑推荐

《全髋关节置换术并发症》是由辽宁科学出版社出版的。

<<全髌关节置换术并发症>>

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>