

<<骨科术后康复指南>>

图书基本信息

书名：<<骨科术后康复指南>>

13位ISBN编号：9787543324480

10位ISBN编号：7543324482

出版时间：2009-10

出版时间：天津科技翻译出版公司

作者：（美）赛奥帕莫斯卡 等编著，陆芸 等译

页数：548

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>

<<骨科术后康复指南>>

前言

康复医学是使用各种康复治疗手段，促使各种原因导致身心功能障碍的伤病者和残疾者在身体上、心理上和社会上的功能得到恢复，是提高生活质量的独立的临床学科。

康复医学主要包括骨关节康复、神经康复、心肺康复、慢性疼痛康复、儿童康复、老年康复等亚专科，因此骨科康复是康复医学的主要内容之一。

康复医学以尽快改善或恢复患者的躯体功能障碍，使其尽快重返社会为目的；骨科是治疗四肢、脊柱等运动系统疾病及创伤的学科，而骨科治疗后功能的恢复是十分重要的。

学者们普遍认为现代康复医学是第二次世界大战以后发展壮大起来的，这与二战后伤病员的增多及骨科治疗的发展不无关系。

所以不论从康复医学的发展历史，还是从康复医学与骨科的治疗对象和目的来看，康复医学与骨科都有着非常密切的关系。

现代的骨科治疗理念已经不只是手术、药物等，由于骨科是针对四肢及脊柱等运动系统伤病的学科，仅仅停留在治病的水平是远远不够的，一定要结合针对运动功能恢复的康复治疗才能提高最后的功能效果。

在我国，骨科的技术发展日新月异，紧跟着世界水平，特别是手术技术的发展与国外水平很接近，但是患者最后的治疗效果与国外相比却有很大差距。

是什么原因呢？

现在许多骨科专家已经认识到：一个主要的原因就是骨科康复没有很好地开展起来，尤其是骨科手术后的康复尚开展得不够广泛与深入，较临床骨科的发展相对滞后。

目前正是发展骨科康复的良好时机：其一，随着我国经济的发展，人民生活水平的提高，社会对康复医学的需求越来越大；其二，越来越多的医师逐渐认识到康复医学的重要性，积极支持骨科康复的发展；其三，WHO把2000年以后的10年定为“骨与关节十年”。

这些表明在骨关节疾患的基础、临床和康复方面，正在进入一个大发展的良好时期。

我们应积极行动起来，抓住机遇，瞄准骨科康复的世界水平，把骨科康复在我国蓬勃开展起来。

《骨科术后康复指南》是由在骨科界久负盛名的美国纽约HSS医院的康复专家编写，并由我国骨科康复开展较好的天津医院及北京大学第三医院的专家们翻译的。

该书的出版满足了我国骨科及康复医学科学的需要，为骨科、康复医学医务人员开展骨科康复，尤其是开展手术后的康复提供了一本较为权威的参考书。

这必将促进我国骨科康复事业的发展，为我国在骨科治疗上真正全面赶上世界先进水平做出贡献。

<<骨科术后康复指南>>

内容概要

《骨科术后康复指南》为从业医师及实习医师制定术后康复治疗计划提供了最新最专业的知识。读过之后，你将对如何为患者制定个体化的术后治疗方案使其达到最佳功能效果有一个全面的理解。该书每章中均包含了循证医学研究并收集了外科专科医院(HSS)凭着多年的临床经验制定而成的最佳可行性方案。

此书的整体编排以外科专科医院所开展的主要的骨科诊疗科目为依据，相应地分为关节成形术后康复、手部康复、儿科康复、脊柱外科康复及运动医学康复五大部分。

<<骨科术后康复指南>>

作者简介

作者：(美国)塞奥帕莫斯卡(JeMe Cioppa-Mosca) (美国)Janet B.Cahill (美国)John T.Cavanaugh 等 译者：
陆芸 周谋望 李世民

<<骨科术后康复指南>>

书籍目录

第1部分 关节成形术的康复 第1章 全髋关节成形术 第2章 全膝关节成形术 第3章 全肩关节成形术
第4章 全肘关节成形术 第5章 掌指关节成形术 第6章 髋部骨折第2部分 手的康复治疗 第7章 肘部骨
折及脱位 第8章 桡骨头置换术 第9章 肘关节挛缩的松解 第10章 肘关节的动力铰链式外固定 第11章
桡骨远端骨折 第12章 舟骨骨折 第13章 指骨和掌骨骨折 第14章 屈肌腱修复 第15章 伸肌腱修复 第16
章 屈肌腱松解术 第17章 脑瘫患者上肢的外科手术治疗：相关肌腱手术 第18章 尺神经移位术 第19章
拇指腕掌关节的关节成形术 第20章 尺侧副韧带修复术 第21章 掌板成形术 第22章 近端指间关节置
换术 第23章 近端指间关节的动力性外固定 第24章 掌挛缩病的筋膜切除术第3部分 儿科骨科术后康复
第25章 脑瘫患儿下肢畸形的手术治疗：骨与肌腱手术 第26章 青少年特发性脊柱侧凸脊柱融合术
第27章 先天性肌性斜颈第4部分 脊柱康复 第28章 微创腰椎间盘突出切除术 第29章 骨质疏松症(附椎体后
凸成形术) 第30章 成人腰椎融合术第5部分 运动医学康复 第31章 髋关节镜 第32章 膝关节微骨折手
术 第33章 髌腱及股四头肌腱断裂修复术 第34章 髌骨近端及远端重建术 第35章 前交叉韧带重建
第36章 后交叉韧带重建 第37章 半月板修复术及移植术 第38章 跟腱修复 第39章 踝关节外侧韧带重
建 第40章 肩袖的修复：关节镜和切开手术 第41章 肩峰下减压 第42章 肩关节前稳定术 第43章 肩关
节后稳定术 第44章 上孟唇前后部修复术 第45章 尺侧副韧带重建附录 缩略语注释

<<骨科术后康复指南>>

章节摘录

插图：髌部骨折具有较高的发病率和死亡率，在美国每年约有350 000人因髌部骨折而需住院治疗。与1988年相比，这一数字增加了23%。

人口普查趋势显示，在85岁以上人群及那些易于发生髌部骨折人群中增长速度最快。

据估计到2040年，每年发生髌部骨折的人数将超过500 000，并且在年龄达90岁时，每4位女性和每8位男性中就有1位发生髌部骨折。

自预交付系统（PPS）启动以来，中老年髌部骨折患者的医疗保健发生了很大变化。

医疗保险受益者的住院天数从1981年的21.9天下降到1986年的12.4天，且参加管理医疗保险计划的患者，其住院天数仅为7.3天。

出院后到特殊护理中心进行短期康复的人数从38%上升到60%。

对于那些发生髌部骨折的人来说，恢复到骨折前的功能状态是其首要目标。

髌部骨折后的康复是一个循序渐进的连续过程。

患者随着功能状态的逐步改善，可从急性医疗护理阶段过渡到独立的康复医院或亚急性护理中心，如适合于短期康复的私人疗养所，在此，每天为患者提供理疗服务。

患者也可手术后直接出院回家，在家中或门诊接受理疗服务。

髌部骨折后的康复计划应在术后立即开始。

康复医师必须根据患者的手术方案，如切开或闭合复位内固定、全髌关节成形术，以及所采用的手术入路，如前侧入路或后侧入路，来制定短期及长期康复目标并提供恰当的术后护理。

髌部骨折后康复场所的选择由多种因素决定，最常见的包括内科医师、保险体制、患者自身因素和医疗保健实施系统。

患者在康复过程中功能状态会逐步改善。

患者接受治疗一般不会超过骨折后的6个月，理疗师必须清楚地知道在整个康复治疗过程中恢复的期望值。

本章将详细介绍髌部骨折内固定术后的康复路径。

<<骨科术后康复指南>>

编辑推荐

《骨科术后康复指南》为天津科技翻译出版公司出版。

<<骨科术后康复指南>>

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>