

<<老年骨折围手术期处理>>

图书基本信息

书名：<<老年骨折围手术期处理>>

13位ISBN编号：9787547812204

10位ISBN编号：7547812201

出版时间：2012-6

出版时间：上海科学技术出版社

作者：邹宁，范勇 主编

页数：401

字数：342000

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>

<<老年骨折围手术期处理>>

内容概要

邹宁等编著的《老年骨折围手术期处理》针对目前我国人口老龄化、老年入骨折不断增多的现实，阐述老年入骨折手术前、中、后期的处理，各部位骨折的特点、临床表现、诊断和治疗方法等，可供中青年外科、骨科、麻醉科、急诊科医护人员阅读参考。

内容涵盖老年人四肢、脊柱、骨盆等部位的多发伤和常见伤，对目前主流及前沿诊治理念及技术进行了详细介绍。

《老年骨折围手术期处理》还就与老年骨折相关的骨质疏松、危重症急救、护理康复和营养原则等进行了专题论述，以加强创伤骨科界对老年骨折医护一体化的重视，普及救治理念，提高治疗水平，从而改善老年骨折患者手术后的生活质量。

<<老年骨折围手术期处理>>

作者简介

邹宁，骨科主任医师，宝山区第五批优秀专业技术拔尖人才。

现任上海市大场医院副院长，宝山区医学会骨科学组和骨科医疗质控组组长、医疗事故鉴定工作和劳动伤残鉴定专家组成员。

从事创伤骨科工作20余年，主持和参与了6项课题的研究，其中2项获科技进步奖，1项获上海市级科技成果奖。

获国家发明专利3项，参编专著多部，10余篇论文在国家级期刊发表。

曾获“煤炭部优秀青年知识分子”和宝山区首届“有突出贡献卫生专业技术人才”等荣誉。

<<老年骨折围手术期处理>>

书籍目录

第一章 手术前重要脏器功能评价与处理

- 第一节 心脏功能
- 第二节 呼吸功能
- 第三节 肝功能
- 第四节 肾功能
- 第五节 凝血功能
- 第六节 糖尿病
- 第七节 精神和功能状态
- 第八节 糖皮质激素替代治疗

第二章 水、电解质和酸碱失衡的处理

- 第一节 概述
- 第二节 体液代谢失调
- 第三节 酸碱平衡失调
- 第四节 水、电解质和酸碱平衡失调临床处理的基本原则

第三章 营养、代谢和支持

- 第一节 概述
- 第二节 营养状态评价
- 第三节 老年人营养物质需要量
- 第四节 营养支持与监测

第四章 血液制品及其应用

- 第一节 老年骨折围手术期输血适应证
- 第二节 大量输血的适应证及并发症
- 第三节 输血不良反应的诊断和处理

第五章 感染预防和控制

- 第一节 感染的特点和类型
- 第二节 抗生素的应用
- 第三节 感染的要点

第六章 相关伦理问题

- 第一节 医患双方的道德权利和义务
- 第二节 知情同意和知情选择
- 第三节 建立健康和谐的医患关系

第七章 老年骨折诊治原则

- 第一节 院前急救
- 第二节 诊断原则
- 第三节 手术治疗原则
- 第四节 并发症的治疗

第八章 严重骨折与多发伤的处置

- 第一节 多发伤的特点
- 第二节 急救
- 第三节 多发伤中各部位损伤严重程度的判定标准
- 第四节 重点观察和检查
- 第五节 多发伤处理的原则
- 第六节 多发伤的治疗策略

<<老年骨折围手术期处理>>

第九章 手术方案的准备

- 第一节 手术预案与时间的选择
- 第二节 围手术期心理反应与准备
- 第三节 围手术前护理
- 第四节 术后处理要点及对策

第十章 麻醉选择与准备

- 第一节 麻醉前访视
- 第二节 麻醉选择
- 第三节 麻醉前准备和麻醉前用药

第十一章 手术中监测、保障与特殊情况处理

- 第一节 监测
- 第二节 意外情况的预防、诊断和处理
- 第三节 呼吸和循环管理

第十二章 手术后监测和处理

- 第一节 恢复环境和体位
- 第二节 生命指征的监测
- 第三节 术后镇痛
- 第四节 危重情况及常见并发症的预防和处理

第十三章 特殊情况下手术

- 第一节 休克
- 第二节 心血管疾病
- 第三节 肾功能不全
- 第四节 肝功能不全
- 第五节 肺功能不全
- 第六节 出凝血功能障碍
- 第七节 严重感染
- 第八节 内分泌功能紊乱
- 第九节 免疫功能不全
- 第十节 神经精神异常

第十四章 脊柱骨折

- 第一节 颈椎骨折
- 第二节 胸腰椎骨折

第十五章 肩关节周围骨折脱位

- 第一节 肱骨近端骨折
- 第二节 锁骨骨折

第十六章 肱骨髁间骨折

- 第一节 手术前期
- 第二节 手术中期
- 第三节 手术后期

第十七章 腕关节周围骨折

- 第一节 桡骨远端不稳定骨折
- 第二节 第一掌骨骨折

第十八章 髋关节周围骨折

- 第一节 股骨颈骨折
- 第二节 股骨转子间骨折
- 第三节 股骨转子下骨折
- 第四节 髋臼骨折

<<老年骨折围手术期处理>>

第十九章 膝关节周围骨折

第一节 股骨髁上骨折

第二节 股骨髁部骨折

第三节 髌骨骨折

第四节 胫骨平台骨折

第二十章 胫腓骨骨折

第一节 胫腓骨骨干骨折

第二节 Pilon骨折

第二十一章 踝部骨折

第二十二章 骨盆骨折

第一节 手术前期

第二节 手术期

第三节 手术后期

第二十三章 假体周围骨折

第一节 髋关节假体周围骨折

第二节 膝关节假体周围骨折

第二十四章 老年骨折的术后护理和康复

第一节 术后护理

第二节 术后康复

第三节 功能康复

第二十五章 常用小手术

第一节 导尿术

第二节 中心静脉导管技术及护理

第三节 灌肠术

第四节 褥疮护理

第五节 换药术

第六节 关节穿刺术

第七节 骨科牵引

第八节 石膏绷带法

第九节 小夹板固定

第十节 外固定

<<老年骨折围手术期处理>>

章节摘录

髌骨假体周围骨折由外伤、髌骨缺血性坏死、异常应力等因素造成，其发生率约为1%。绝大部分髌骨假体周围骨折为髌骨外缘纵形骨折，一般不累及伸膝装置的完整性，也没有明显的临床症状，多数是在术后随访时于髌骨轴位像上发现的。

1.分型目前最常用的髌骨假体周围骨折分型方法由Goldberg等于1988年提出。

主要依据伸膝装置的完整性、髌骨假体的固定情况和骨折的解剖部位将髌骨假体周围骨折分为四型，I型为伸膝装置完整性未受累，骨折线未累及假体—骨质界面；II型为伸膝装置完整性受累，或骨折线已累及假体—骨质界面；III型为髌骨下极骨折，其中髌韧带断裂者为IIIa型骨折，髌韧带未受累者为IIIb型骨折；IV型为髌骨骨折脱位。

2.治疗绝大多数髌骨假体周围骨折并无临床症状，也无须处理。

手术治疗髌骨骨折，常常很难做到解剖复位，并获得确切的内固定效果，骨量的丢失也使髌骨假体的再固定变得尤为困难，难以取得满意的疗效，且并发症较多。

因此，与对待股骨髁上骨折的态度相反，当前对髌骨假体周围骨折的处理多倾向保守治疗。

一般来讲，对I型和IIIb型骨折，即髌骨横形骨折或上下极撕脱骨折移位小于2cm，伸膝装置与假体—骨质界面均完好者，可采用保守治疗。

而对II型、IIIa型和IV型骨折则采用手术治疗。

Windsor等认为，对于骨折移位2cm以上，假体松动且有明显伸膝障碍的髌骨骨折，应手术摘除髌骨假体，复位并内固定髌骨。

待髌骨愈合后可根据髌骨残留骨量决定再置换或旷置髌骨。

髌骨假体周围骨折复位困难，常用的钢丝张力带固定有时也会因严重的骨丢失而难以发挥作用。

因此，骨折一旦获得可接受的复位，即可用传统的钢丝环扎维持固定。

对未置换髌骨的患者，横形的髌骨上下极骨折或粉碎性骨折中难以复位的小骨折片，可采用部分髌骨切除术。

.....

<<老年骨折围手术期处理>>

编辑推荐

邹宁等编著的《老年骨折围手术期处理》一书通过对老年骨折手术前的准备、手术中的处理和手术后的护理康复的阐述，详细介绍了老年骨折围手术时期的处理，以期达到提高对老年骨折围手术期认识的目的，供读者参考。

本书积累了编著者二十余年的临床和教学实践经验，在参考大量国内外近年的科研成果及最新资料的基础上，力求体现实用性和系统性，坚持科学性、专业性、普及性和可读性的原则。是一本骨科医师、麻醉科医师、急诊科医师和护理人员处理老年人骨折的参考用书。

<<老年骨折围手术期处理>>

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>