

<<新编实用骨科学（下卷）>>

图书基本信息

书名：<<新编实用骨科学（下卷）>>

13位ISBN编号：9787802451049

10位ISBN编号：7802451043

出版时间：2008-8

出版时间：军事医学科学出版社

作者：陶天遵 编

页数：2229

字数：1170000

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>

<<新编实用骨科学（下卷）>>

内容概要

全书共54章，1700多幅图，350多万字。

详细阐述了骨科领域常见病、多发病、疑难病的诊断标准和治疗措施，并根据国内外最新诊治进展，对手术治疗的常见问题解决，提出宝贵意见。

本书将成为数十万医疗单位、科研院校以及600多万医务工作者的重要工具书。

<<新编实用骨科学（下卷）>>

作者简介

陶天遵，男，祖籍山东省牟平县，汉族，1941年10月4日出生于黑龙江省哈尔滨市。

1965年毕业于哈尔滨医科大学医学系。

1987年晋升骨科副教授、副主任医师。

1991年晋升为骨科主任医师、教授。

1989~1993年任哈医大二院副院长、院长、医学二系主任。

1988~2002年任外科教研室副主任、骨科主任、院党委委员、院纪委委员、外科党总支书记、骨科党支部书记。

1987年为骨科硕士研究生导师、1998年迄今为骨科博士生导师。

研究方向：骨质疏松症、骨关节病、人工关节

论著：主编“新编临床骨科学”等专著5部；副主编“骨科正误”，“骨矿与临床”等专著4部；参编“骨质疏松学”等专著13部

教材编写：参编“卫生部规划教材”“外科学”等教材5部杂志发表论文：在中华骨科杂志、中国骨质疏松杂志、中国中医骨伤科杂志、中国老年学杂志、中国地方病学杂志、实用骨科杂志，中国伤残医学杂志，哈医大学学报等杂志发表论文60多篇。

学术会议发表论文：国际学术会议论文10篇；全国学术会议论文50多篇；省级学术会议论文50多篇。

科研奖励：获国家教育部科技二等奖，黑龙江省政府科技二等奖，黑龙江省高教科技一、三等奖、省卫生厅科技一、二、三等奖等科技奖励计16项。

<<新编实用骨科学(下卷)>>

书籍目录

新编实用骨科学：上卷 第一章 骨科检查 第一节 运动系统理学检查法 第二节 骨科X线检查 第三节 脊髓造影 第四节 节造影 第五节 血管造影检查 第六节 骨科CT检查 第七节 骨科磁共振成像检查 第八节 骨科放射性核素检查 第九节 组织内压测定 第十节 活体组织病理学检查 第二章 骨与软骨修复 第一节 骨的发生与发育 第二节 骨组织的结构与功能 第三节 骨折愈合与影响因素 第四节 骨折治疗的生物力学 第五节 促进骨折愈合的方法 第六节 软骨组织的发生与发育 第七节 软骨组织的结构与功能 第八节 软骨组织的代谢特点 第九节 软骨组织的修复与影响因素 第十节 促进软骨组织修复的方法 第三章 骨移植与骨库 第一节 移植骨材料来源 第二节 异体骨排斥反应 第三节 移植骨的转归 第四节 骨的储存方法 第五节 几种储骨方法的比较与评价 第四章 骨折外固定技术 第一节 骨折外固定技术的演变 第二节 夹板外固定技术 第三节 石膏外固定技术 第四节 牵引外固定技术 第五节 外固定架技术 第六节 骨外固定技术的评价 第五章 骨折内固定 第一节 骨折内固定的发展简史 第二节 内固定分类 第三节 骨折内固定治疗的基本原则与技术 第四节 内固定的并发症 第六章 骨折的并发症 第一节 全身并发症 第二节 骨折局部并发症 第七章 手外伤 第一节 手的实用解剖 第二节 手外伤的检查法和诊断 第三节 手外伤的种类 第四节 手外伤的早期处理 第八章 同种异体手移植 第一节 前言 第二节 免疫排斥反应 第三节 组织配型 第四节 免疫抑制剂 第五节 排斥反应的监测 第六节 适应证的选择 第七节 手移植的术前准备 第八节 手术及术后处理 第九节 免疫抑制剂的应用 第十节 临床病例 第九章 腕节三角纤维软骨复合体损伤 第一节 解剖 第二节 生物力学 第三节 病因与病理 第四节 诊断 第五节 治疗 第十章 上肢骨折与节脱位 第一节 上肢骨折与节脱位治疗的概述 第二节 肩部损伤 第三节 肱骨干骨折 第四节 肘部损伤 第五节 前臂骨折 第六节 腕部骨折 第十一章 下肢骨折与节脱位 第一节 下肢骨折 第二节 下肢节脱位 第十二章 脊柱骨折脱位 第一节 脊柱骨折脱位的伤因 第二节 脊柱损伤的分类 第三节 脊柱损伤的临床表现 第四节 脊柱损伤的理学检查 第五节 脊柱损伤的辅助检查 第六节 脊柱损伤的治疗 第七节 颈椎骨折脱位 第八节 胸腰椎骨折脱位 第九节 Armstrong脊柱钢板治疗脊柱骨折 第十节 ALPS手术治疗脊柱骨折 第十一节 胸腰段骨折前方减压植骨及Kaneda装置内固定术 第十二节 Roy-Camille手术治疗脊柱骨折 第十三节 Dick方法治疗脊柱骨折 第十四节 Steffee钢板 第十五节 RF系统 第十六节 脊髓损伤 第十三章 骨盆与髌臼骨折 第一节 骨盆骨折 第二节 髌臼骨折 第十四章 周围神经损伤 第一节 周围神经的解剖生理、变性与再生及损伤原因、分类 第二节 周围神经损伤的检查 第三节 周围神经损伤的治疗 第四节 臂丛神经损伤 第五节 正中神经损伤 第六节 尺神经损伤 第七节 桡神经损伤 第八节 下肢神经损伤 第九节 副神经损伤 第十五章 臂丛神经损伤 第一节 臂丛神经的应用解剖 第二节 臂丛神经损伤的诊断 第三节 臂丛神经损伤的治疗 第十六章 血管损伤 第一节 动脉损伤 第二节 静脉损伤 第三节 特殊部位血管损伤 第十七章 骨与节感染 第一节 化脓性骨髓炎 第二节 化脓性节炎 第三节 特殊性骨感染 第十八章 骨与节结核 第一节 概论 第二节 肩节结核 第三节 肘节结核 第四节 腕节结核 第五节 髌节结核 第六节 膝节结核 第七节 踝节结核 第八节 足骨结核 第九节 骨干结核 第十节 肌肉、腱鞘和滑囊结核 第十一节 脊柱结核 第十二节 骶髂节结核 第十三节 骨节结核的手术入路 新编实用骨科学：中卷 第十九章 骨肿瘤与瘤样病损 第一节 骨肿瘤概论 第二节 良性骨肿瘤 第三节 骨巨细胞瘤 第四节 恶性骨肿瘤 第五节 骶骨肿瘤 第六节 脊柱肿瘤 第七节 椎管内肿瘤 第八节 骨转移瘤 第九节 瘤样病变 第十节 骨肿瘤的保肢手术 第十一节 经皮椎体成形术(PVP)治疗椎体肿瘤 第二十章 骨盆区肿瘤 第一节 概述 第二节 骨盆良性肿瘤 第三节 骨盆侵袭性肿瘤 第四节 骨盆恶性肿瘤 第五节 骨盆的转移性肿瘤 第六节 骨盆区类肿瘤疾病 第七节 骶骨肿瘤 第八节 球囊技术在脊柱与骨盆肿瘤术中的应用 第二十一章 软组织肿瘤 第一节 软组织肿瘤概述 第二节 纤维组织肿瘤 第三节 滑膜组织肿瘤 第四节 血管组织肿瘤 第五节 脂肪瘤及脂肪肉瘤 第六节 横纹肌瘤及横纹肌肉瘤 第二十二章 畸形 第一节 先天性颈部、脊柱及胸廓畸形 第二节 先天性上肢畸形 第三节 先天性下肢畸形 第四节 先天性多发性节挛缩症 第五节 膝内、外翻畸形 第二十三章 枕颈畸形 第一

节 概述 第二节 枕颈部疾病的分类 第三节 常见的枕颈部畸形 第四节 枕颈畸形的临床表现与诊断 第五节 枕颈畸形的治疗原则 第二十四章 脊柱侧凸 第一节 临床评估 第二节 脊柱侧凸手术的基本原理 第三节 脊柱侧凸的矫治技术 第四节 脊柱侧弯板棍矫正系统(PRSS) 第五节 C-D手术治疗脊柱侧弯 第二十五章 脊柱后凸 第一节 病因与分类 第二节 病理生理 第三节 临床表现和诊断 第四节 治疗 第五节 椎弓根螺钉技术治疗脊柱后凸畸形返修术 第二十六章 脊髓灰质炎后遗症 第一节 脊髓灰质炎 第二节 脊髓灰质炎后遗症的外科治疗原则 第三节 髋部肌肉麻痹与畸形的外科治疗 第四节 膝部肌肉麻痹与畸形的外科治疗 第五节 足部肌肉麻痹与畸形的外科治疗 第六节 躯干部肌肉麻痹与畸形的外科治疗 第七节 肢体均衡手术 第八节 连枷腿的外科治疗 第九节 上肢瘫痪和畸形的手术治疗 第二十七章 痉挛性脑瘫 第一节 概述 第二节 脑瘫的分类 第三节 痉挛性脑瘫畸形的手术矫正 第四节 痉挛型脑瘫与脊神经背根切断术 第五节 选择性脊神经根切断术治疗肢体痉挛 第二十八章 骨骺疾病 第一节 股骨头骨骺滑脱 第二节 缺血性骨骺坏死症 第二十九章 骨缺血性坏死 第一节 骨坏死的研究进展 第二节 股骨头缺血性坏死 第三节 肱骨头缺血性坏死 第四节 腕骨缺血性坏死 第五节 膝部缺血性坏死 第六节 跗跖骨缺血性坏死 第七节 股骨头缺血性坏死的中医药治疗 第三十章 脊柱退行性疾病 第一节 颈椎病 第二节 颈椎管狭窄症 第三节 颈腰综合征 第四节 胸椎间盘突出症 第五节 胸椎管狭窄症 第六节 椎间盘源性下腰痛 第七节 腰椎间盘突出症 第八节 腰椎管狭窄症 第九节 腰椎峡部裂与脊椎滑脱 第十节 后纵韧带骨化症 第十一节 黄韧带骨化症 第十二节 临床脊椎不稳定 第十三节 劳损性腰背疼痛综合征与筋膜纤维组织炎 第十四节 骶尾部痛 第十五节 腰椎小关节综合征 第三十一章 脊髓空洞症 第一节 病因及发病机制 第二节 病理及分型 第三节 临床表现 第四节 辅助检查 第五节 诊断 第六节 鉴别诊断 第七节 治疗 新编实用骨科学：下卷 第三十二章 寰枢椎脱位 第一节 概述 第二节 寰枢椎脱位的应用解剖与病理 第三节 寰枢椎脱位的原因与分类 第四节 临床表现 第五节 影像学检查 第六节 治疗 第三十三章 颈椎椎弓根螺钉内固定系统 第一节 颈椎椎弓根解剖 第二节 椎弓根进钉点定位 第三节 置钉方法 第四节 颈椎椎弓根内固定系统应用的相关问题 第五节 临床应用 第三十四章 人工髓核假体置换术 第一节 人工髓核假体的研究现状 第二节 人工髓核假体：设计与发展 第三节 人工髓核假体：概念和临床结果 第四节 腰椎间盘人工髓核假体置换术 第五节 人工髓核假体术后随访与评价 第六节 人工髓核假体临床疗效 第七节 人工髓核假体置换术的并发症 第八节 人工髓核置换术的术后护理及康复 第三十五章 经皮椎体成形与后凸成形 第一节 经皮椎体成形术 第二节 经皮椎体后凸成形术 第三节 存在的问题及发展方向 第三十六章 内镜与脊柱外科 第一节 胸腔镜在脊柱外科中的应用 第二节 腹腔镜在脊柱外科中的应用 第三节 椎间盘镜髓核摘除术 第三十七章 四肢节退行性疾病 第一节 肩袖损伤 第二节 肩周炎 第三节 肩峰下撞击综合征 第四节 冈上肌腱钙化 第五节 肱二头肌长头腱鞘炎 第六节 肱二头肌长头腱断裂 第七节 肱骨外上髁炎 第八节 肱骨内上髁炎 第九节 腱鞘囊肿 第十节 腱鞘炎 第十一节 滑囊炎 第十二节 跟腱炎 第十三节 臀肌挛缩症 第十四节 骨性关节炎 第十五节 剥脱性骨软骨炎 第十六节 膝节游离体 第十七节 髌股关节炎 第十八节 髌骨软化症 第十九节 髌下脂肪垫肥大 第二十节 膝节滑膜皱襞综合征 第二十一节 髌骨脱位 第二十二节 腘窝囊肿 第二十三节 致密性骨关节炎 第三十八章 慢性非感染性关节炎与滑膜病变 第一节 类风湿性关节炎 第二节 血清阴性脊柱节病 第三节 大骨节病 第四节 神经性节病 第五节 色素沉着绒毛结节性滑膜炎 第六节 骨化性肌炎 第七节 痛风 第三十九章 代谢性骨疾病 第一节 骨质疏松症 第二节 氟骨症 第三节 肾性骨病 第四节 维生素D缺乏性佝偻病 第四十章 骨软骨发育障碍、遗传及原因不明性骨疾病 第一节 畸形性骨炎 第二节 大块骨溶解症 第三节 肋软骨炎 第四节 弥漫性特发性骨肥厚 第五节 成骨不全症 第六节 石骨症 第七节 蜡烛性骨硬化病 第八节 纹状骨病 第九节 骨斑症 第十节 Ollier病 第十一节 Maffucci综合征 第十二节 神经纤维瘤病 第四十一章 周围神经卡压综合征 第一节 臂丛血管神经受压征 第二节 四边孔综合征 第三节 桡管综合征 第四节 骨间后神经卡压征 第五节 桡神经感觉支卡压综合征 第六节 旋前圆肌综合征 第七节 前骨间神经卡压综合征 第八节 腕管综合征 第九节 肘管综合征 第十节 腕部尺神经卡压 第十一节 梨状肌综合征 第十二节 股神经卡压综合征 第十三节 腓总神经卡压综合征 第十四节 跖管综合征

第十五节 Morton跖骨痛 第四十二章 膝关节半月板疾病 第一节 半月板解剖及生理功能 第二节 半月板损伤 第三节 盘状半月板 第四节 半月板囊肿 第五节 半月板损伤术后的康复 第四十三章 足部疾病 第一节 扁平足 第二节 高弓足 第三节 踵外翻 第四节 踵内翻 第五节 跖痛症 第六节 跟痛症 第七节 副舟骨炎 第四十四章 人工节 第一节 人工节发展简史 第二节 人工节现状、发展趋势、研究方向 第三节 人工节并发症的防治 第四节 人工节翻修术 第五节 现代骨水泥技术 第六节 人工节的临床疗效评估 第七节 人工节的放射线评估 第八节 人工髋节 第九节 人工膝关节 第十节 人工踝节 第十一节 人工肩节 第十二节 人工肘节 第十三节 人工腕节 第十四节 人工椎体和骨盆假体 第四十五章 节镜 第一节 概述 第二节 膝关节镜 第三节 踝节镜 第四节 肩节镜 第五节 肘节镜 第六节 腕节镜 第七节 踵、跖节镜 第八节 髋节镜 第四十六章 显微外科技术在骨科的应用 第一节 概述 第二节 带血管的骨移植 第三节 带血管的骨膜移植 第四节 带血管的皮瓣移植 第四十七章 断肢(指)再植 第一节 显微技术 第二节 断指再植 第三节 断肢再植 第四节 断掌再植 第四十八章 组织工程技术在骨科的应用研究 第一节 骨组织工程 第二节 软骨组织工程 第三节 肌腱组织工程 第四节 神经组织工程 第四十九章 截肢与假肢 第一节 截肢术 第二节 假肢 第五十章 骨科疾病的康复 第一节 康复医学在骨科学中的地位与作用 第二节 康复评定 第三节 主要康复治疗技术 第四节 骨科临床中应处理的常见康复问题 第五节 常见骨科疾病的康复 第五十一章 抗风湿药物的临床应用 第一节 非甾体抗炎药 第二节 肾上腺皮质激素 第三节 慢作用抗风湿药 第五十二章 合理使用抗菌药物 第一节 合理使用抗菌药物的重要性和紧迫性 第二节 细菌对抗菌药物耐药机制 第三节 抗菌药物对病原菌的作用机制 第四节 常用抗菌药物介绍 第五节 使用抗菌药的原则 第六节 抗菌药物在骨科的应用原则 第五十三章 纳米技术在骨科的应用 第一节 纳米技术在骨科仿生方面的应用 第二节 纳米高分子材料的应用 第三节 纳米技术在骨肿瘤方面的应用 第五十四章 癌痛的三阶梯止痛疗法 第一节 癌痛治疗的三阶梯疗法 第二节 癌痛药物治疗的主要原则 第三节 疼痛的分级及疗效的评价 第四节 根据三阶梯原则推荐的几种镇痛剂 第五节 辅助药物的使用 第六节 注意事项 第七节 止痛药的不良反应和处理 第八节 癌痛治疗中的常见误区附图

章节摘录

第三十二章 寰枢椎脱位第一节 概述引起寰枢椎（C1-C2）脱位的原因有外伤、枕颈区畸形、炎症、肿瘤等。

从解剖学和病理学角度看，是由于齿状突的完整性缺失，或者是寰椎横韧带断裂或松弛，导致C1-C2脱位或不稳定，引起高位颈脊髓压迫。

在治疗上除了针对原发疾病与损伤，应把复位、解除神经压迫、重建C1-C2稳定作为主要目标。

第二节寰枢椎脱位的应用：解剖与病理寰枢关节包括两部分：即寰枢椎侧块关节与寰齿关节。

寰椎前弓的后面与枢椎齿状突构成寰齿关节，寰椎横韧带是防止寰椎前移的主要结构，横韧带将寰椎环分成前、后两部分，前者容纳齿状突，后者有脊髓通过，若齿状突畸形、骨折或横韧带断裂与松弛，则产生寰枢椎不稳定或脱位。

颈部的旋转动作主要发生在寰齿关节，它以齿状突为轴，左、右旋转达90度颈部的点头和仰头动作，主要由寰枕关节来完成，它可有10度前屈和25度后伸。

<<新编实用骨科学（下卷）>>

编辑推荐

《新编实用骨科学(下卷)(第2版)》特色：手术难点，答疑解惑，最新进展，活学活用，权威专家临床病案经验手记。

<<新编实用骨科学（下卷）>>

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>