

<<脊柱畸形的手术治疗>>

图书基本信息

书名：<<脊柱畸形的手术治疗>>

13位ISBN编号：9787811169478

10位ISBN编号：7811169479

出版时间：2011-1

出版时间：北京大学医学出版社

作者：（美）埃里克，（美）郎纳，（美）莫尔顿 编著，海涌，丘勇，王岩 主译

页数：498

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>

## <<脊柱畸形的手术治疗>>

### 内容概要

本书介绍了脊柱外科领域针对小儿和成人脊柱畸形最全面、最先进的外科治疗方法(包括改进的新外科手术技术)。

本书所提供的内容,比如实用外科解剖、影像、应用生物力学和器械等相关部分,将帮助您更有效地治疗每位患者。

- 注重手术技能的提高和手术方式的选择,包括要点、注意事项以及分析性病例研究,同时为您提供高难手术的专家意见。

- 提供关于微创内镜和小切口手术入路的最新信息以增加你的手术选择并将术后并发症减至最低

- 讨论围术期所关心的情况,包括麻醉、出血处理、骨移植和融合提高、神经监测、手术并发症,从而帮助您应对所有状况。

- 配有外科手术操作的全彩插图以及诊断与临床图片,从而提供最好的可视化引导。

本书内容将帮助您充满信心地应对脊柱畸形的挑战。

<<脊柱畸形的手术治疗>>

作者简介

译者：海涌 邱勇 王岩 编者：（美国）埃里克（Thomas J.Errico）（美国）朗纳（Baron S.Lonner）（美国）莫尔顿（Andrew W.Moulton）

## <<脊柱畸形的手术治疗>>

### 书籍目录

第 部分 引言/原则 第1章 脊柱畸形引言 第2章 临床相关脊柱解剖 第3章 脊柱畸形的影像学 第4章 脊柱畸形的临床表现 第5章 脊柱内固定系统的生物力学第 部分 儿童畸形 第6章 婴儿型和少儿型特发性脊柱侧凸 第7章 青少年特发性脊柱侧凸 第8章 Scheuermann脊柱后凸 第9章 先天性脊柱侧凸 第10章 儿童脑瘫及其他神经肌肉性疾患 第11章 神经肌肉型脊柱畸形的外科治疗 第12章 结缔组织异常致脊柱畸形的手术治疗 第13章 儿童脊柱感染 第14章 儿童脊柱肿瘤 第15章 神经纤维瘤病 第16章 骨发育不全性脊柱畸形 第17章 峡部裂型及发育异常性脊椎滑脱 第18章 脊髓脊膜膨出合并的脊柱畸形 第19章 脊髓损伤第 部分 成人畸形 第20章 成人特发性脊柱侧弯及退行性侧弯 第21章 退变性脊椎滑脱 第22章 骨质疏松症 第23章 成人脊柱肿瘤 第24章 炎症性关节炎 第25章 畸形手术翻修第 部分 围术期的问题 第26章 脊柱手术的麻醉和出血控制 第27章 骨移植及促进融合的方法 第28章 脊柱畸形手术的并发症 第29章 脊柱侧凸手术的神经监测 第30章 改良的保留肌肉的腹膜后前路腰椎入路：持续和结果 第31章 脊柱畸形手术的胸椎显露第 部分 脊柱畸形手术的未来 第32章 脊柱畸形外科治疗的未来发展

## <<脊柱畸形的手术治疗>>

### 章节摘录

版权页：插图：第2章 临床相关脊柱解剖枕骨枕骨主要构成颅盖骨的后下壁，是小脑及后颅窝脑组织的骨性保护结构（图2-1）。

枕骨大孔位于枕骨的基底部，其前后缘分别是颅底点和枕后点。

枕骨大孔的左右侧是枕髁与寰椎构成寰枕关节。

枕髁位于枕骨大孔侧方边缘的前三分之一，其关节面呈椭圆形凸起。

舌下神经管开口于枕髁的侧前方。

舌下神经通过舌下神经管并支配舌肌。

枕骨上两个最重要的解剖标志是枕外隆凸和上项线（图2-2）。

枕外隆凸是枕骨最厚的部分，厚度从11到17mm不等。

枕外隆凸周围2cm范围以内的枕骨部分厚度通常都超过8mm。

枕外嵴从枕外隆凸向尾侧延伸至枕骨大孔，它的厚度从5到15mm不等。

枕骨上横向走形的解剖标志包括最上项线、上项线和下项线。

临床上最重要的是上项线。

枕骨的厚度从上项线向枕骨大孔逐渐降低。

上项线从枕外隆凸处向两侧延伸。

在上项线头侧行内同定可能会导致植入物太过表浅，最终侵蚀头皮等软组织结构。

上项线不仅是颅骨厚度的解剖标志，也是硬脑膜窦的解剖标志，而硬脑膜窦在颅骨内皮质骨遭受损伤时会导致潜在的手术风险。

## <<脊柱畸形的手术治疗>>

### 编辑推荐

《脊柱畸形的手术治疗》是由北京大学医学出版社出版的。

<<脊柱畸形的手术治疗>>

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>