《主刀兵法 - 骨与关节创伤外科临床指导(王东)》

书籍信息

版次:1 页数: 字数:

印刷时间:2008年08月01日

开本:大32开纸张:胶版纸包装:平装 是否套装:否

国际标准书号ISBN: 9787560946467

内容简介

本书根据骨折治疗的AO原则和方法,结合山西医科大学第二医院骨科多年工作的经验,对创伤性骨折与骨关节损伤的发病机制、诊断、治疗原则及典型病例进行了汇总,以期对骨科领域的实验研究、临床工作的设计和手术技巧的改进提供参考。

本书共分十八章,第一、二章对骨科创伤进行汇总与评价,包括骨折愈合的机制、过程、形式、促进及影响骨折愈合的因素、常规检查、诊断及一般治疗原则等方面进行了详尽的阐述。第三章至第十八章则依次对骨骺、关节、软组织、肩胛带、上臂、前臂、腕部、手部、髋部、股骨、膝关节、膝部、胫腓骨、踝部、足部、骨盆、髋臼、脊柱等部位的骨折进行具体的描述。

本书是骨科及相关专业医师、进修医师、住院医师的必备工具书,对于实验研究、临床实践及新的临床疗效评定有着重要参考价值。

本书面向各级骨科医生和科研工作者,对基层医院医师的临床实践工作也有一定的指导作用。

目录

第一章 骨与关节损伤的诊断与治疗

第一节 骨与关节损伤的诊断

第二节 骨与关节损伤的治疗原则

第二章 骨折愈合

第三章 骨骺损伤

第四章 关节损伤

第五章 软组织损伤

第六章 肩胛带损伤

第一节 锁骨骨折

第二节 肩胛骨骨折

第三节 复发性肩关节前脱位

第四节 肩锁关节脱位

第五节 胸锁关节脱位

第七章 上臂骨折脱位

第一节 肱骨近端骨折

第二节 肱骨干骨折

第三节 肱骨髁上骨折

第四节 肱骨远端骨骺分离或骨折

第五节 肱骨髁问骨折

第六节 肱骨内上髁骨折

第七节 肱骨内髁骨折

第八节 肱骨外髁骨折

第九节 肱骨小头骨折

第八章 前臂骨折脱位 第一节 肘关节脱位

第二节 前臂双骨折

第三节 前臂开放性骨折

第四节 前臂骨折的合并症

第五节 尺骨鹰嘴骨折

第六节 桡骨近端骨折

第七节 桡骨头半脱位

第八节 尺桡骨干骨折

第九节 Monteggia骨折

第十节 Galeazzi骨折

第十一节 Colles骨折

第十二节 Smith骨折

第十三节 Barton骨折及桡骨茎突骨折

第十四节 下尺桡关节损伤

第九章 腕部损伤

第十章 手部骨折脱位

第十一章 骨盆与髋部损伤

第一节 骨盆骨折

第二节 髋臼骨折

第三节 髋部骨折与脱位

第四节 股骨颈骨折

第五节 股骨转子间骨折

第六节 股骨大、小转子骨折

第十二章 股骨骨折

第一节 股骨干骨折

第二节 股骨粗隆下骨折

第三节 股骨髁上骨折

第十三章 膝关节损伤

第十四章 膝部骨折脱位

第一节 股骨髁骨折

第二节 髌骨骨折

第三节 胫骨髁骨折

第四节 膝关节外伤性脱位

第五节 创伤性髌骨脱位

第六节 胫腓上关节脱位

第十五章 小腿损伤

第一节 胫腓骨骨干骨折

第二节 小腿骨筋膜室综合征

第三节 小腿血管损伤

第十六章 踝部损伤

第十七章 足部损伤第十八章 脊柱损伤

在线试读部分章节

第一章 骨与关节损伤的诊断与治疗

第一节 骨与关节损伤的诊断

一、骨科病史及检查的原则和要求

(一)询问病史的要点

骨科患者最常见的主诉是疼痛、肢体功能障碍及畸形。因此,骨科医生在询问病史时,要抓住最关键的问题:受伤情况(怎样受的伤)、疼痛(什么部位痛)和功能障碍(运动障碍、感觉障碍、排尿章碍等)。

1. 疼痛

疼痛常是患者的首要主诉,但其表述受多种因素的影响,包括文化素养、疼痛经历等 ,往往不能用适当的语言来表达。因此,医师应当耐心询问疼痛的起因、时间、性质和 部位等,并结合其他症状和体征进行综合分析。

- (1)疼痛与发病的关系 创伤引起的疼痛一般在伤后即刻发生并持续存在,随后出现局部肿胀;而肿瘤引起的疼痛多先有肿物,而后才出现疼痛;炎症则是红、肿与疼痛同时出现。在急性损伤中,肌肉、韧带损伤所致的疼痛可因体位改变而加重或减轻,而骨折疼痛只有在正确牵引或肢体固定后才能缓解。休息后疼痛减轻者往往与劳损性病变有关,恶性肿瘤的疼痛则以夜间为甚。
- (2)疼痛的性质骨折、脱位等急性损伤表现为持续性锐痛;劳损性疼痛则为反复发作的酸胀和钝痛;局部感染性炎症可有跳痛;神经根受刺激可引起烧灼痛并可伴麻木。 烧灼性神经痛是发生在周围神经不完全损害时的特殊烧灼样剧烈疼痛,属交感神经痛。
 - (3)疼痛的部位多数情况下疼痛局限于伤病发生的部位。

.

版权信息

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www.tushupdf.com