

<<骨科康复学>>

图书基本信息

书名：<<骨科康复学>>

13位ISBN编号：9787117134781

10位ISBN编号：711713478X

出版时间：2010-10

出版单位：人民卫生

作者：于长隆 编

页数：917

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>

<<骨科康复学>>

前言

2008年对中国来说，是大喜大悲的一年。

我们既成功地举办了北京奥运会，也遭受了汶川地震的不幸。

地震造成的人员伤害和财产损失是巨大的，好在有党的领导，有全国人民的巨大支持，四川受灾地区已经走出了地震灾害的阴影，重建家园也取得了巨大的成功。

但是，地震导致的伤员有一部分将永远成为肢体残疾者。

另外，多数伤员也都是骨关节损伤。

地震发生后，我国许多骨科医师奔赴灾区救死扶伤，在当地条件简陋的情况下对绝大多数伤员进行了手术并取得成功。

但是，当这些伤员经过医疗救护和治疗后需要恢复功能时，才意识到康复医学，特别是骨科康复的重要性。

这时，来自国际国内的许多单位伸出了援助之手，不但在四川各个人口集中城市建设了一批康复中心，并且还派了许多康复界的学术骨干对当地医务人员进行培训，使得四川省的康复医学水平在较短时间里得到了提高，可以满足患者的需求。

美国世界健康基金会是一个非营利国际机构，从20世纪80年代起就与我国卫生部合作开展了许多项目，其中包括了在上海的儿童医学中心项目、全国性糖尿病教育项目。

地震发生后，基金会总裁在第一时间就赶到灾情较重的都江堰，视察了当地情况后决定伸出援手。

在与卫生部国际合作司讨论后，决定对都江堰的康复医学，特别是骨科康复的人才培训立项，并委托北京大学第三医院实施这个项目。

<<骨科康复学>>

内容概要

本书主要为卫生部科教司制定撰写的培训高级康复医学人才的教材参考书籍，旨在推动我国康复医学人才的规范化教育，从理论和实践两方面全面提升我国康复医学从业人员的素质。

主要编写内容涉及骨科范围的康复。

为指导我国防灾医学的发展及四川地震地区的康复医学发挥作用。

本书的编委均为全国在骨科康复医学领域的学术带头人。

<<骨科康复学>>

书籍目录

基础篇 第一章 骨科康复学概论 第一节 骨科康复的定义和特点 第二节 骨科康复的内容和阶段 第三节 骨科康复的工作团队与工作模式 第四节 骨科康复需要注意的问题和存在的问题 第五节 骨科康复新进展和康复医学展望 第二章 形态学基础 第一节 骨的组织学特性 第二节 骨的发育 第三节 软骨的组织学特点及发育 第四节 骨的形态学特点 第五节 关节的组织形态学特点 第六节 骨骼肌的形态学特点 第七节 体表标志与体表定位 第三章 功能学基础 第一节 骨关节的血液供应 第二节 肌肉的血液供应 第三节 肌纤维的类型 第四节 骨骼肌的收缩 第五节 骨的代谢 第六节 软骨的代谢 第七节 骨骼肌的代谢 第四章 骨科康复学的病理学基础 第一节 骨折 第二节 关节脱位 第三节 骨骼肌损伤 第四节 韧带损伤 第五节 关节软骨损伤 第六节 肌腱损伤 第五章 运动学基础 第一节 人体运动学概述 第二节 骨骼运动学基础 第三节 骨骼肌运动学基础 第四节 关节运动学基础 第五节 骨关节运动与心肺功能 第六章 康复功能评定 第一节 概述 第二节 器官和系统水平评定 第三节 活动与参与水平的评定 第四节 国际功能、残疾和健康分类 第七章 康复治疗技术 第一节 物理治疗 第二节 骨科常用作业治疗技术 第三节 康复工程 第四节 传统康复治疗临床篇 第八章 上肢损伤 第一节 概论 第二节 锁骨骨折 第三节 肱骨骨折 第四节 肘关节周围骨折 第五节 前臂骨折及创伤 第六节 腕部和手部创伤及软组织损伤 第七节 肩关节脱位 第八节 肘关节脱位 第九节 腕关节及手部关节脱位 第十节 上肢常见软组织运动损伤 第九章 脊柱及骨盆损伤 第一节 概论 第二节 脊柱骨折 第三节 骨盆骨折 第四节 寰枢关节半脱位 第五节 颈椎病 第六节 下背痛 第七节 特发性脊柱侧凸 第十章 脊髓损伤 第一节 临床基础 第二节 康复基础 第十一章 下肢损伤 第一节 概论 第二节 髌臼骨折 第三节 股骨颈骨折 第四节 股骨转子间骨折 第五节 股骨干骨折 第六节 股骨远端骨折 第七节 髌骨骨折 第八节 胫骨平台骨折 第九节 胫腓骨骨折 第十节 踝部骨折 第十一节 跟骨骨折 第十二节 下肢常见运动损伤康复 第十二章 人工关节置换术后康复 第一节 概论 第二节 人工肩关节置换 第三节 人工肘关节置换 第四节 人工髋关节置换 第五节 人工膝关节置换 第十三章 周围神经损伤 第一节 概论 第二节 臂丛神经损伤 第三节 腋神经损伤 第四节 肌皮神经损伤 第五节 正中神经损伤 第六节 桡神经损伤 第七节 尺神经损伤 第八节 坐骨神经损伤 第九节 腓总神经损伤 第十节 胫神经损伤 第十一节 股神经损伤 第十二节 周围神经卡压综合征 第十四章 截肢 第一节 概论 第二节 截肢水平选择 第三节 康复评定 第四节 康复治疗 第五节 残肢的保健 第六节 并发症的预防和处理 第七节 假肢使用训练 第十五章 关节病 第一节 化脓性关节炎 第二节 风湿性关节炎 第三节 类风湿关节炎 第四节 强直性脊柱炎 第五节 痛风性关节炎 第六节 骨关节炎 第十六章 骨坏死性疾病 第一节 概述 第二节 康复评定 第三节 康复治疗 第四节 常见的骨坏死 第十七章 肿瘤 第一节 概述 第二节 康复评定 第三节 康复治疗 第四节 恶性骨肿瘤 第十八章 儿童骨科 第一节 概论 第二节 脊柱先天性畸形 第三节 上肢先天性畸形 第四节 下肢先天性畸形 第五节 肩关节周围骨折 第六节 肘关节脱位 第七节 肘关节周围骨折 第八节 前臂骨折 第九节 腕关节周围骨折 第十节 下肢骨折与关节脱位 第十一节 化脓性骨关节疾病 第十二节 非化脓性骨关节炎性疾病 第十三节 肌肉系统疾病 第十九章 骨质疏松症 第一节 老年人生理特点 第二节 骨质疏松症的康复治疗 第三节 骨质疏松性骨折的康复治疗 第二十章 脑血管疾病伴骨科问题 第一节 概论 第二节 脑卒中后骨折 第三节 脑卒中后骨关节炎 第四节 脑卒中后关节脱位 第五节 脑卒中后人工髋关节置换 第六节 脑外伤后骨科相关问题索引

<<骨科康复学>>

章节摘录

插图：康复医学是需要团队合作才能生存的学科，是以团队模式为特征的学科。

骨科康复团队的主要构成包括：1.学科间团队指与骨科康复密切相关的学科成员，即骨科医师和康复医师。

骨关节康复从骨骼及其附属结构损伤或者疾病的开始就涉及康复医疗的干预。

在愈合过程中及预防再次损伤和疾病发作时也需要康复医疗的积极参与。

康复医学科医师必须理解骨科临床，包括诊断、手术和治疗。

骨科医生也需要知道康复治疗，积极地将骨科临床措施与康复治疗紧密地结合。

需要学科间团队的主要方面包括：（1）制动与活动的关系：骨关节及肌肉/韧带损伤后制动是必要的措施，但是过分制动将影响组织愈合和修复，并对全身功能产生不利的影响。

如何恰当地处理制动与运动的关系是骨关节疾病和创伤治疗的关键环节。

为此，骨科医生、康复科医生、康复治疗师和护士之间的充分沟通和密切合作十分重要。

（2）手术与非手术的选择：骨关节手术是为了尽可能恢复骨关节运动功能，而康复治疗的目标也是如此。

因此，在考虑特定患者手术与否的时候，不但要认真考虑患者现有的功能，更要考虑患者未来的功能。

只有恰当选择手术和非手术治疗，才可能给患者带来最好的功能结局。

骨科医生要了解康复治疗对于骨关节功能恢复的益处：康复医学科医生也需要了解保守治疗的局限性和手术后把手术效果最大化的路径。

<<骨科康复学>>

编辑推荐

《骨科康复学》由人民卫生出版社出版。

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>