

<<骨科临床特殊病例大讨论>>

图书基本信息

书名：<<骨科临床特殊病例大讨论>>

13位ISBN编号：9787506760393

10位ISBN编号：7506760398

出版时间：2013-5

出版时间：张洪美、关振鹏、曹永平 中国医药科技出版社 (2013-05出版)

作者：张洪美 编,关振鹏 编,曹永平 编

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>

<<骨科临床特殊病例大讨论>>

内容概要

《骨科临床特殊病例大讨论:骨关节》提供了北京数家三级甲等医院的关节外科医生,对近年来在临床工作中遇到的一些疑难病例的总结与分析。

全书共分为三大部分,收集了膝、髋、踝、肘等关节疾病共56例,重点介绍这些病例在诊断与手术治疗等方面的特殊情况与疑难问题,以及相关的诊疗经验与体会。

内容以人工关节置换的相关问题与手术技术为主,主要包括疑难关节疾病的初次人工关节置换术、人工关节置换并发症的处理,以及人工关节翻修术等。

<<骨科临床特殊病例大讨论>>

书籍目录

第一部分膝关节 第一章初次置换病例 第一节膝骨关节炎 第二节类风湿关节炎 第三节其他病例 第二章翻修病例 第一节术后感染 第二节假体无菌性松动 第三节假体周围骨折 第三章其他病例 第二部分髋关节 第一章初次置换病例 第一节股骨头坏死 第二节发育性进行性髋脱位 第三节风湿性疾病 第四节其他病例 第二章翻修病例 第一节术后感染 第二节假体无菌性松动 第三节术后其他并发症 第三章其他病例 第三部分其他关节 其他关节病例

<<骨科临床特殊病例大讨论>>

章节摘录

版权页：插图：第五例人工膝关节置换术后二期翻修及对侧初次置换 一、病史摘要 患者，女性，68岁，因右膝关节置换术后右膝肿胀伴发热2月余，于2009年3月4日由门诊以“右膝关节置换术后感染”收住入院。

现病史：患者2008年12月10日在外地医院行右侧人工全膝关节置换术，术程顺利，术后出现低热，无头痛，否认咽部疼痛、咳嗽、咳痰等不适，否认头晕、心悸等不适。

患者自觉体温升高时伴右膝肿胀、疼痛、活动受限，予以莫比可对症处理。

其后患者自觉症状渐加重。

遂于我院门诊就诊，查关节液培养示：MRSE阳性，为求进一步诊治，收入院。

入院症见：右膝关节肿胀疼痛，活动受限，拄拐行走；睡眠稍差，饮食可，二便正常。

专科情况：拄拐入病室。

右膝关节可见纵行手术瘢痕，长约15cm。

双下肢未见皮肤破溃、静脉曲张。

右膝关节局部肿胀，皮温增高。

右膝关节间隙压痛（—），浮髌试验（+），抽屉试验（—），研磨试验（—）。

左膝关节ROM20°~90°，右膝关节ROM30°~80°，双膝关节主、被动活动时觉疼痛。

双侧足背动脉搏动可。

双下肢肌力、肌张力正常。

各肢体感觉正常。

双侧Babinski征（—）。

辅助检查：2009年02月16日门诊关节液培养示：MRSE阳性。

二、诊疗过程 患者入院后完善各项常规检查，血沉25mm/h，CRP 8.7mg/L。

根据药敏结果给予万古霉素+利复星治疗，双下肢功能锻炼，完善术前检查，于2009年3月10日行右膝关节清创，右膝关节假体取出，抗生素骨水泥间隔器植入术。

术中所见：关节囊内少许淡血性液体，关节内滑膜增生较明显，滑膜色晦暗，胫骨平台假体内侧见骨水泥块，胫骨内侧塌陷缺损，胫骨平台表面滑膜增生。

术中处理：取关节液送细菌培养+药敏，切除增生滑膜送检病理。

取出关节假体，去除胫骨及股骨端残余骨水泥。

脉冲生理盐水反复冲洗关节腔及胫骨、股骨骨面。

取庆大霉素骨水泥+稳可信制成抗生素骨水泥间隔器后植入。

术后治疗：术中病理回报示慢性炎症伴肉芽组织形成，术中关节液细菌培养示无细菌生长。

2009年3月23日血培养示表皮葡萄球菌感染，术后持续给予稳可信（万古霉素）+利复星（左氧氟沙星）抗感染治疗6周。

患者伤口愈合良好，体温正常。

血沉及CRP正常。

于2010年4月22日出院。

<<骨科临床特殊病例大讨论>>

编辑推荐

《骨科临床特殊病例大讨论:骨关节》总结了关节外科医生的亲身经历与体会，实用性强，适合骨科医师阅读，是关节外科医生常备的参考书籍。

<<骨科临床特殊病例大讨论>>

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>