

<<骨折分类与功能评定>>

图书基本信息

书名：<<骨折分类与功能评定>>

13位ISBN编号：9787509119914

10位ISBN编号：750911991X

出版时间：2008-8

出版时间：人民军医出版社

作者：张世民，李海丰，黄轶刚 主编

页数：360

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>

<<骨折分类与功能评定>>

前言

骨折是一类危害人类健康的最常见伤病。

随着人们对骨折的发生机制、诊治原则和预后认识的不断进步和深化，在深入探讨骨折的发生发展，总结治疗骨折的成败经验教训时，需要对所观察的现象进行归纳、分类，并从中找出发展规律，进行正确的干预。

这就需要建立共同的分类与评定标准，以便进行比较、交流和讨论。

目前，许多专家学者和学术组织，都建立和发表了自己的骨折分类系统及功能评定标准。

几乎任何一个部位的骨折，目前都有多种分类和功能评定方法，有些部位，如膝关节功能评定，可多达十几种。

在各种骨折分类和功能评定系统中，只有那些经历了时间和临床实践的考验，并被证明是有利于指导治疗和反映预后的科学、简单、实用的方法，才能够被广大医师所接受和应用。

本书编者都是活跃在临床第一线的中青年骨科医师，是各种不同骨折分类和疗效评定系统的实际应用者。

他们根据自身的经验和体会，在参阅相关文献的基础上，收集了在国际上至今仍在使用的骨折分类方法及功能效果评定标准，通过图片和表格的方式介绍给读者，是值得赞赏的。

本书内容系统全面、图文并茂、简明易懂，在介绍各种信息的同时，编著还结合自身的经验，对不同的骨折分类和功能评定方法做出了适当论述；对于广大创伤学科、骨科的医师和学生，是一本实用方便的工具书。

当然，分类与功能评定标准是会不断更新的，随着科技的进步及人们对各种骨折机制和治疗理念的变化，这些分类与功能评定方法也将不断发展和完善。

<<骨折分类与功能评定>>

内容概要

编者从临床实用出发，系统介绍了国际上常用的骨折分类方法和功能效果评定标准等，具体包括各种骨折分类系统及其评价研究，影响骨折分类结果一致性的原因，骨折分类系统的应用状况与展望，AO/OTA的分类原则与方法，上肢骨折分类、下肢骨折分类、躯干骨折分类、关节脱位分类、伴发于骨折的软组织分类、常见的解剖部位骨折脱位分类、骨折治疗结果评价、功能效果测评量表、整体健康评分量表、上肢功能评定量表、下肢功能评定量表等。本书立意新颖，内容翔实，图文并茂，是一本实用的创伤骨科工具书，适合各级骨科医师和研究生等学习参考。

<<骨折分类与功能评定>>

作者简介

张世民，男，2000年第二军医大学博士研究生毕业，2003年复旦大学博士后出站。
现任上海同济大学附属同济医院骨科教授，主任医师，医学博士，博士后，硕士研究生导师。
2006年中国青年科技奖获得者。

获得中国博士后科学基金、上海市卫生局科研基金和国家自然科学基金等多项资助。

以第一作者发表论文130余篇，其中SCI收录论著11篇。

主编《筋膜皮瓣与筋膜蒂组织瓣》、《皮神经营养血管皮瓣》2部专著，参编专著10余部；以第一完成人获得军队科技进步二、三等奖各1项。

兼任中华医学会显微外科学分会委员、学术秘书，中国解剖学会临床解剖学分会副主任委员，全军显微外科专业委员会常委兼秘书长。

受聘为美国《Microsurgery》（国际显微外科杂志）、《中华显微外科杂志》、《中国矫形外科杂志》、《中国临床解剖学杂志》、《实用手外科杂志》等多种国内外医学学术期刊编委。

<<骨折分类与功能评定>>

书籍目录

第1章 概论 第一节 骨折分类的目的与发展历史 一、骨折分类的目的 二、骨折分类的发展历史 第二节 骨折分类系统的类型 一、通用分类法 二、特定部位骨骼分类法 三、结合软组织损伤的分类法 第三节 骨折分类系统的评价研究方法 一、评价指标 二、统计学评价方法 三、对目前骨折分类系统的评价研究结果 第四节 影响骨折分类结果一致性的原因 一、X线片的质量 二、在X线片上发现骨折线的困难 三、在X线片上进行测量的差异 四、在多个骨折等级中进行选择的困难 五、对连续变量进行截断分类的固有缺陷 六、对非X线片因素的忽视 七、人类观察力的固有差异 第五节 骨折分类系统应用现状与展望 一、骨折分类系统的当前应用 二、对骨折分类系统的展望

第2章 AO/OTA骨折脱位通用分类法 第一节 AO/OTA的分类原则与方法 一、AO/OTA骨折分类的原则和定义 二、长骨干骨折分类 三、长骨骨端骨折分类 四、骨折分类的具体方法 第二节 上肢骨折分类 一、肱骨骨折(1) 二、尺桡骨骨折(2) 三、腕骨骨折(24) 四、掌骨骨折(25) 五、指骨骨折(26) 第三节 下肢骨折分类 一、股骨骨折(3) 二、胫腓骨骨折(4) 三、踝部骨折(44) 四、髌骨骨折(45) 五、距骨骨折(72) 六、跟骨骨折(73) 七、足舟骨骨折(74) 八、楔骨骨折(75) 九、骰骨骨折(76) 十、跖骨骨折(81) 十一、趾骨骨折(82) 第四节 躯干骨折分类 一、脊柱骨折(5) 二、骨盆骨折(6) 三、锁骨骨折 四、肩胛骨骨折(09) 第五节 关节脱位分类 一、上肢及肩胛带关节脱位 二、下肢关节脱位 第六节 伴发于骨折的软组织损伤分类

第3章 常见的解剖部位骨折脱位分类法 第一节 上肢部分 一、肩关节脱位的分类 二、肱骨近端骨折的Neer分类 三、肱骨远端骨折的分类 四、桡骨头骨折的分类 五、桡骨颈骨折的Judet分类 六、尺骨冠突骨折的分类 七、尺骨鹰嘴骨折的分类 八、肘关节脱位的分类 九、前臂骨折的分类 十、桡骨远端骨折的分类 十一、下尺桡关节三角纤维软骨损伤的分类 十二、腕舟骨骨折的分类 十三、月骨骨折的分类 十四、腕关节脱位与不稳定的分类 十五、手部骨折的分类 第二节 下肢部分 一、髌关节脱位的分类 二、股骨头骨折的分类 三、股骨颈骨折的分类 四、股骨粗隆间骨折的分类 五、股骨粗隆下骨折的分类 六、股骨远端骨折的分类 七、膝关节骨折脱位的分类 八、膝关节脱位的分类 九、复杂膝关节损伤的分类 十、胫骨平台骨折的分类 十一、胫骨髁间嵴骨折的Meyers?McKeever?Zaricznyi分类 十二、半月板损伤的分类 十三、胫骨结节撕脱骨折的Watson?Jones分类 十四、髌骨骨折的分类 十五、上胫腓关节脱位的Ogden分类 十六、胫腓骨骨折的分类 十七、胫骨穹窿骨折的分类 十八、踝关节骨折的分类 十九、下胫腓分离的Edwards?Delec分类 二十、距骨骨折的分类 二十一、跟骨骨折的分类 二十二、足舟骨骨折的Sangeorzan分类 二十三、跗跖关节损伤的分类 二十四、第五跖骨基底骨折的分类 二十五、第一跖趾关节脱位的Jahss分类 第三节 躯干部分 一、锁骨骨折的分类 二、肩锁关节脱位的分类 三、胸锁关节脱位的分类 四、肩胛骨骨折的分类 五、骨盆骨折的分类 六、髌臼骨折的分类 七、骶骨骨折的分类 第四节 伴发于骨折的软组织损伤分类 一、开放性骨折的软组织损伤分类 二、闭合性骨折软组织损伤的Tschern?Oestern分类 三、枪弹伤的Long分级 第五节 骨折的其他特征分类 一、骨折线的特征分类 二、骨折粉碎程度的Winquest?Hansen分类 三、骨缺损的分类 四、儿童骨骺损伤的Salter?Harris分类 五、骨质疏松程度的Singh指数 第六节 骨折严重程度评分 一、Hannover骨折评分系统 二、肢体损伤严重程度评分(MESS) 第七节 开放性关节损伤的Collins?Temple分类 第八节 关节韧带损伤的分度 第九节 骨折愈合的分类 一、骨折临床愈合标准 二、骨折牢固愈合标准 三、骨折延迟愈合 四、骨不连及其Weber?Cech分类 第十节 下肢假体周围骨折的分类 一、髌关节假体股骨侧骨折的Vancouver分类 二、髌臼假体周围骨折 三、膝关节假体股骨侧骨折的Lewis?Rorabeck分类 四、膝关节假体胫骨侧骨折的Felix分类 五、髌骨假体周围骨折的Goldberg分类

第4章 骨折治疗后功能恢复效果评定 第一节 骨折治疗结果评价的类型 一、骨折治疗结果的评价类型 二、骨折治疗效果的放射学评价 三、骨折治疗功能效果的评定内容 第二节 功能效果测评量表的制作方法 一、制定功能效果测评问卷的步骤 二、功能测评量表的评价指标 三、临床范例 第三节 整体健康评分量表 一、医疗效果研究简表(SF?36) 二、肌肉骨骼功能评分简表(SMFA) 三、世界卫生组织生存质量测评量表(WHOQOL?100) 四、世界卫生组织生存质量测定量表简表(WHOQOL?BREF) 五、良好状态量表(QWB) 六、诺丁汉健康调查表(NHP) 第四节 上肢功能效果评定量表 一、DASH上肢功能

<<骨折分类与功能评定>>

调查表 二、美国肩肘外科医师评估表 (ASES) 三、Constant?Murley肩关节评分 四、HSS肩关节功能评分 五、Neer肩关节功能评分 六、牛津肩关节功能评分 七、Rowe肩关节功能评分 八、UCLA肩关节功能评分标准 九、肩关节疼痛和功能障碍指数 (SPADI) 十、L Insalata肩关节评分问卷 十一、肩关节主观评分系统 (SSRS) 十二、Western Ontario肩袖指数 (WORC) 十三、Khalfayan肘关节功能评价 十四、Mayo肘关节功能评分标准 (MEPS) 十五、Gartland?Werley腕关节评分 十六、Green?O ' Brien上肢功能临床评分 第五节 下肢功能效果评定量表 一、Harris评分系统 二、老年髌部骨折功能恢复量表 (FRS) 三、Jagial老年髌部骨折的下肢功能评分 四、d Aubigne?Postel髌关节临床功能评分 五、老年髌部骨折患者的社会功能评分 六、髌关节脱位的Thompson?Epstein评分 七、Majeed骨盆骨折评分系统 八、Schatzker?Lambert股骨远端骨折功能评分 九、B?stman髌骨骨折功能评分 十、Evanich膝关节评分系统 (改良HSS) 十一、美国膝关节学会临床评分系统 十二、Oxford膝关节功能评估问卷 十三、Roos膝关节功能调查问卷 十四、WOMAC骨关节炎 (髌、膝) 功能指数 十五、Rasmussen膝关节功能分级系统 十六、M ü ller膝关节稳定性评分系统 十七、Olerud?Molander踝关节骨折功能评分 十八、Kaikkonen踝关节损伤功能评分 十九、Mazur踝关节功能评分 二十、Domsic?Saltzman踝关节骨关节炎评分 二十一、Maryland足功能评分标准 二十二、Creighton?Nebraska跟骨骨折评分 二十三、Hildebrand?Buckley跟骨骨折的VAS评分 二十四、Iowa跟骨骨折功能评分 二十五、AOFAS踝?后足评分系统后记

<<骨折分类与功能评定>>

章节摘录

第1章 概论分类 (classification) 是人们认识自然规律的基本逻辑方法之一。

人们认识事物总是从区分事物开始的。

要区分事物, 首先就要进行比较 (comparison), “有比较才有鉴别”。

而要系统地总结和掌握已经识别的各种事物, 就要进一步比较并分类。

因此, 比较是分类的前提, 分类是比较的结果。

进行比较, 必须要有一个共同的尺度或标准。

在相同的标准下进行比较, 可识别事物之间的差异点和共同点, 即找出“异中之同, 或同中之异”。

然后, 根据共同点将事物归合为较大的类, 根据差异点将事物划分为较小的组, 从而将事物区分为具有一定从属关系的不同等级的系统。

第一节骨折分类的目的与发展历史骨折治疗的所有临床实践, 包括检查和治疗、研究和评价、教育和学习等, 都必须以可靠的、经适当处理且表达清晰的信息数据为基础。

随着收集到的信息量的增加, 则需要找到一种方法将这些信息条理化, 使数据易于储存、提取和利用

。

这就需要发展一种实用的骨折分类系统。

一、骨折分类的目的骨折内固定学会 (AO / ASIF) 创始人Müller曾说过: “任何骨折分类方法, 只有在能反映损伤程度、指导治疗方法和预测治疗效果的情况下, 才有实际意义”。

骨折的分类方法很多, 一个优秀的骨折分类系统, 应具有下列6个方面的功能。

(1) 对骨折进行准确的命名。

(2) 描述骨折特征, 并由简到繁或由轻到重划分等级, 以便于比较和交流。

使用一个好的骨折分类系统对骨折进行描述, 即使听者没有看到骨折的X线片, 也能在大脑中呈现出骨折的“视觉影像”, 增加骨科医师之间相互交流的“共同语言”。

(3) 使大量繁杂的各种骨折资料条理化、系统化, 方便资料登记。

分类所建立的资料存取系统, 为人们提供了一种便利的检索手段, 从而为分门别类的深入研究创造了条件。

(4) 指导治疗或干预方法的选择。

骨折分类是一诊断性分类, 许多分类法是基于指导治疗的目的 (尤其是哪些类型需要手术治疗) 而提出来的。

因此, 它要求比单纯的描述性分类具有更高的效力和完整性。

<<骨折分类与功能评定>>

编辑推荐

《骨折分类与功能评定》内容系统全面、图文并茂、简明易懂，在介绍各种信息的同时，编著还结合自身的经验，对不同的骨折分类和功能评定方法做出了适当论述；对于广大创伤学科、骨科的医师和学生，是一本实用方便的工具书。

当然，分类与功能评定标准是会不断更新的，随着科技的进步及人们对各种骨折机制和治疗理念的变化，这些分类与功能评定方法也将不断发展和完善。

<<骨折分类与功能评定>>

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>