

<<腰腿痛的诊断与治疗>>

图书基本信息

书名：<<腰腿痛的诊断与治疗>>

13位ISBN编号：9787509124574

10位ISBN编号：7509124573

出版时间：2009-1

出版时间：人民军医出版社

作者：叶应陵，周秉文 主编

页数：713

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>

<<腰腿痛的诊断与治疗>>

前言

腰腿痛不是临床疾病的诊断名称，而是临床表现相似的一组症候群。

以腰腿痛求医的有关科室包括疼痛科、软组织外科、骨科、创伤科、脊柱外科、风湿类风湿科、腰腿痛科、神经科、中医科、儿科、老年科、结核科等。

诸科室在检诊过程中，有检验科、超声诊断科、影像诊断等科的参与。

诸科室多年群策群力和大力协同配合，使腰腿痛的诊断和治疗，成为临床疼痛学的基础理论和临床实践中，进展得比较深入、广泛、成就最多的部分。

本书对近年来这些方面的进展，分别予以扼要的论述。

产生腰腿痛的病因有几十种，需先对其临床表现做出病理改变的判断，详细询问病史、全面体检及各项必要检查的综合分析，然后做出正确的诊断。

诊断方面有些现象值得注意，例如有典型症状、体征及影像检查根据，能够确诊的腰椎间盘突出症患者，有时病情急、疼痛重，对诊断的认识不能从病史体检的实践中产生，如果得不到影像检查的印证或相互解释，易忽略重新询问病史和详细查体而过分依赖影像检查。

因为无症状的椎间盘突出占正常成年人群的1/4，容易造成诊断的扩大化。

治疗原则方面也有些现象值得注意，即使上述诊断无误且有指征急需手术者，也仅占5%~10%。

由于病人有自身抗炎、消肿、吸收的病理生理本能，加上对症处理4~6周，90%以上的椎间盘突出症患者，通过非手术疗法达到减轻以至痊愈，但有时没有考虑其病理改变有自身修复的趋势，造成手术的扩大化。

非手术疗法并不是保守的，本书介绍的多位学者的大样本随机对照试验结果证明，这是真实可靠的，有报道，本症手术后4年随访的疗效，与非手术疗法病人的疗效，没有明显的统计学差异。

<<腰腿痛的诊断与治疗>>

内容概要

本书共34章，对与腰腿痛有关的解剖学、生物力学、病理学、病因学和流行病学以及临床诊断、治疗与预防做了详尽的阐述。

分章介绍了引起腰腿痛的常见病症，如肌筋膜综合征、强直性脊柱炎、腰椎间盘突出症、慢性关节痛等疾病，并列举了大量临床实例。

本书第1版、第2版都受到读者的广泛欢迎，是军医版畅销书，第3版结合近年来该领域的新进展有所增删，内容丰富，具有很强的临床实用性和参考价值，适于临床医师和基层医务人员阅读，亦可供腰腿痛病人参阅。

<<腰腿痛的诊断与治疗>>

书籍目录

第1章 腰部应用解剖 第一节 脊柱的发育和变异 第二节 脊柱的结构 第三节 椎间盘 第四节 椎管内结构 第五节 脊柱的血管及神经供应 第六节 腰段脊神经 第七节 腰脊柱软组织解剖 第八节 脊柱运动和脊髓的同步 第九节 腰骶关节和骶髂关节第2章 下肢软组织解剖第3章 脊柱的生物力学第4章 腰腿痛的病理生理第5章 腰腿痛的病因、流行病学及分类第6章 腰腿痛的门诊检查第7章 腰腿痛的影像学检查第8章 腰腿痛的医疗体育和预防第9章 腰腿痛的综合治疗第10章 神经阻滞疗法第11章 慢性腰腿痛的手术疗法第12章 软组织损伤性腰痛第13章 肌筋膜综合征第14章 脊柱和脊髓损伤所致腰腿痛第15章 强直性脊柱炎第16章 退变性慢性腰痛第17章 椎弓峡部崩裂与脊柱滑脱第18章 骶髂关节疾患第19章 腰椎间盘突出症第20章 腰椎椎管狭窄症第21章 黄韧带肥厚第22章 骨质疏松症第23章 脊柱侧弯症第24章 椎体骨骺疾病第25章 先天脊柱发育畸形与腰腿痛第26章 化脓性脊柱感染第27章 胸腰椎结核所致腰腿痛第28章 脊椎及脊髓肿瘤第29章 代谢及内分泌疾病所致腰腿痛第30章 内脏源性腰腿痛第31章 慢性关节痛第32章 下肢软组织痛第33章 儿童腰背痛第35章 老年疼痛

<<腰腿痛的诊断与治疗>>

章节摘录

插图：滞后现象为物体反复承载和去载时，能量丧失的一种现象，人们跳跃时，椎间盘即凭借滞后作用而吸收震荡能量，而且载荷愈大，滞后作用也愈大，从而具有防止损伤的功能。

青年人椎间盘的滞后作用最大，腰椎的滞后作用大于胸椎。

老年人的椎间盘因退行性改变而降低了对承载的亲合能力，以致弹性降低，逐步丧失储存能量和分布应力的能力，抗载荷能力也因而减弱。

如果震动的力量反复作用于同一个椎间盘，其滞后力就会变小，也容易发生椎间盘破裂，所以，机动车驾驶员患椎间盘突出症的较多。

人类在8岁以前，椎间盘是有血液供应的，以后则靠组织间液体弥散作用维持其营养。

这些组织液由椎体弥散到椎间盘，椎间盘的代谢产物渗透到椎体，正是由于具有这种双向渗透作用，当脊柱受到突然的压力负荷时，才不致于造成椎间盘内的压力急骤升高。

这种双向渗透作用像安全阀，来保护椎间盘，大量的临床实践及实验观察证明，纤维环绝不会被垂直的挤压力所破坏。

在脊柱遭受垂直暴力时，由于椎体内的组织液压力骤然升高，可造成椎体爆裂性骨折(bursting fracture)

。

<<腰腿痛的诊断与治疗>>

编辑推荐

《腰腿痛诊断与治疗(第3版)》增加了腰椎间盘突出症这方面的内容和广泛开展的第三代脊柱内固定术。从基础理论、实践、易懂、可操作性入手，由浅入深地全面阐述了这些方面的内容。以腰椎间盘突出症为例，我们必须在21世纪对手术与非手术之间取得一个平衡，较好地判断哪些病人应该选用非手术治疗，哪些病人应选用手术治疗，选择微创手术、常规手术、脊柱融合术，要求轻巧细微操作贯穿全部手术过程，以减少和杜绝腰椎手术失败综合征。

<<腰腿痛的诊断与治疗>>

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>