

<<椎体成形术>>

图书基本信息

书名：<<椎体成形术>>

13位ISBN编号：9787509125274

10位ISBN编号：7509125278

出版时间：2009-3

出版时间：人民军医

作者：杨惠林//倪才方//邹德威//王岩

页数：159

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>

<<椎体成形术>>

前言

椎体压缩性骨折（VCFS）引起的疼痛已成为患者及其家属甚至临床医生所面临的严重问题，患者因长期遭受疼痛而丧失活动功能。

直至椎体成形术和经皮球囊扩张椎体后凸成形术的出现，这一问题才比较理想地得以解决。

椎体压缩性骨折传统的治疗方法包括卧床、止痛药物及支具的应用，但这些方法对疼痛的缓解较慢。长期的疼痛将导致患者日常活动受限，并逐渐造成自理能力的下降及自信心的丧失。

经皮椎体成形术和经皮球囊扩张椎体后凸成形术这一技术现在已经在专科领域如骨科、介入科、放射科等广泛开展。

该手术的有效性和很低的并发症发生率促使我们对经皮椎体成形术和经皮球囊扩张椎体后凸成形术的作用机制、注射材料及其特点等进行研究。

由于在2004年由笔者主译、国内首家发行的《经皮椎体成形术》在同道中反响很好，结合近几年我们在这个领域较为深入的基础和临床研究，萌发了我们就这方面研究的状况编写这本书的姐妹篇的想法。

为使全书知识更系统、更实用，增加了关于椎体成形术的新技术和新方法等内容。

这本书是我们临床工作的扩展，我们邀请了国内相关领域的专家和学者共同编写，向同道们汇报我们在经皮椎体成形术和经皮球囊扩张椎体后凸成形术中积累的经验教训。

<<椎体成形术>>

内容概要

本书由经验丰富的专家共同编著，共10章，详细介绍了椎体成形术这一微创技术在骨质疏松引起的椎体压缩性骨折、骨肿瘤引起的椎体骨折等治疗中的应用，内容涉及脊柱的解剖、生物力学，手术适应证的选择、手术方法、康复措施和并发症的防治，适合骨科医师、放射介入科医师、康复科医师阅读参考。

<<椎体成形术>>

书籍目录

第1章 概述第2章 脊柱的应用解剖 第一节 骨性结构 第二节 椎管 第三节 血管解剖 第四节 神经解剖
第五节 脊柱的生理曲度 第六节 经皮穿刺途径第3章 骨质疏松症 第一节 诊断 第二节 治疗第4章 脊柱
肿瘤第5章 椎体成形术的生物力学研究 第一节 椎体增强剂的生物力学 第二节 椎体成形术的生物力学
研究第6章 椎体成形术疼痛缓解机制第7章 椎体成形操作技术第8章 经皮球囊扩张椎体后凸成形术操
作技术 附录 编织袋椎体后凸成形术Catheter Fabric Kyphopl第9章 Sky椎体成形术 第10章 如何安全地施
行椎体成形术与椎体后凸成形术

<<椎体成形术>>

章节摘录

第2章 脊柱的应用解剖 脊柱的基本功能包括载荷传导、运动和保护脊髓、神经根以及前方的脏器，作为一个复杂的力学系统，包括椎体（杠杆作用）、椎间盘和关节突关节（支点作用）、韧带组织（限制作用）以及肌肉（运动作用）。

在冠状面上观察，脊柱平直对称；矢状面上有4个正常生理弯曲，包括颈段和腰段的前凸，胸段和骶尾段的后凸。

新生儿的脊柱全长为一个柔和的突向后方的弯曲，随着发育，颈部直立的姿势使颈椎出现前凸，随后的坐立和行走使腰椎出现前凸，所以相对来讲，胸椎和骶椎在矢状面上的后凸为原发性弯曲，颈椎和腰椎的前凸为继发性弯曲。

成人的脊椎骨有26块，即颈椎7块、胸椎12块、腰椎5块、骶、尾椎各1块。

人在幼年时期的骶椎为5块，尾椎4块；第5腰椎的横突与骶椎相连接移行为骶椎，称为腰椎骶化，有时成人第1或第2骶椎没有融合，当第1骶椎移行为腰椎时，称为骶椎腰化。

经皮椎体成形术的手术途径经常以穿刺入路来命名，而后者又由各种脊柱及脊柱旁的解剖结构诸如椎管、椎旁软组织及骨性结构所决定。

三段脊柱区域每段有两个基本入路，腰椎可经椎弓根及后外侧入路；胸椎手术可经椎弓根或椎弓根旁入路；颈椎则可经前外侧或经口（极少用）入路。

<<椎体成形术>>

编辑推荐

椎体压缩性骨折(VCFs)引起的疼痛已成为患者及其家属甚至临床医生所面临的严重问题,患者因长期遭受疼痛而丧失活动功能。

《椎体成形术》是编者临床工作的扩展,邀请了国内相关领域的专家和学者共同编写,向同道们汇报我们在经皮椎体成形术和经皮球囊扩张椎体后凸成形术中积累的经验和教训。为使全书知识更系统、更实用,增加了关于椎体成形术的新技术和新方法等内容。

<<椎体成形术>>

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>