

<<肩肘膝运动医学手术技巧>>

图书基本信息

书名：<<肩肘膝运动医学手术技巧>>

13位ISBN编号：9787509152546

10位ISBN编号：7509152542

出版时间：2011-12

出版时间：人民军医出版社

作者：（美）蔻，塞奇亚 主编，裴国献，金丹 主译

页数：624

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>

<<肩肘膝运动医学手术技巧>>

内容概要

本书以简要的文字、丰富的图片系统深入地介绍了诊治肩、肘、膝关节疾病的80多种运动医学手术技术及相关的应用解剖、患者相关病史、术前各项检查、适应证、禁忌证等术前要点知识，手术计划，术前准备以及手术麻醉、体位、手术入路选择和操作，重点阐述了手术步骤及操作技巧、术后注意事项、笔者经验和重要提示，并以表格形式列出了与该手术相关的最新研究成果。

全书内容丰富，文字简练，同时本书作者均为所讨论的相关手术技术的主要开发者和推广者，具有极高的权威性。

本书适合具有一定年资的骨科医师参考阅读，可以作为骨科医师相关协会或学会组织机构推广和普及相关手术技术的教科书。

<<肩肘膝运动医学手术技巧>>

作者简介

作者：(美国)蔻 (Brian J.Cole) (美国)塞奇亚 (Jon K.Sekiya) 译者：裴国献 金丹

<<肩肘膝运动医学手术技巧>>

书籍目录

第一篇 肩关节

基本原则

第1章 患者体位、手术人路、正常关节镜解剖和关节镜诊断性检查

第2章 打结、穿线、缝合技术

肩关节不稳定的外科治疗技术

第3章 肩关节不稳定的缝合铆钉固定技术

第4章 肩关节不稳定的无结缝合铆钉固定技术

第5章 肩袖间隙损伤的关节镜下关节囊缝合技术

第6章 肩关节囊挛缩修复技术

第7章 罕见肩关节内损伤的关节镜治疗

第8章 肩关节后方不稳定的关节镜治疗

第9章 肩关节多向不稳定的关节镜治疗

第10章 肩关节撞击的关节镜治疗

第11章 肩关节前方不稳定的切开修复

第12章 肩关节后方不稳定的切开修复

第13章 肩关节多向不稳定的切开修复

第14章 肱骨头和关节盂骨缺损的治疗

第15章 喙突移位术：合并骨缺损的盂肱关节前下方复发性不稳定的改良喙突移位重建术

肩袖损伤治疗外科技术

第16章 肩袖损伤的关节镜下修复：单排技术

第17章 肩袖损伤的关节镜下修复：双排技术

第18章 肩胛下肌腱的关节镜下修复

第19章 小切口肩袖修补

第20章 肩袖切开修复

第21章 肩袖缺损的肌腱移位修复

肩关节损伤其他治疗技术

第22章 肩关节盂损伤的关节镜下单排铆钉双线缝合技术

第23章 运用关节镜下肩峰下减压和锁骨远端切除

第24章 盂肱关节炎的关节镜治疗

第25章 肩关节僵硬的关节镜治疗

第26章 肩胸关节功能紊乱的关节镜下及切开治疗

第27章 肱二头肌腱近端固定技术

第28章 肩锁关节的解剖学重建

第29章 胸大肌损伤的治疗

第30章 盂肱关节炎的非置换选择：同种自体半月板移植重建关节面

第二篇 肘关节

基本原则

第31章 患者体位与手术人路

关节镜下手术

第32章 肘关节剥脱性骨软骨炎的关节镜治疗

第33章 肘关节僵直的关节镜治疗

第34章 肘关节滑膜炎、游离体及后内侧撞击综合征的关节镜治疗

第35章 肘关节炎的关节镜治疗

<<肩肘膝运动医学手术技巧>>

第36章 肱骨外上髁炎的关节镜治疗

开放性手术

第37章 肘关节尺侧副韧带重建

第38章 肘关节后外侧不稳定的手术治疗

.....

第三篇 膝关节

<<肩肘膝运动医学手术技巧>>

章节摘录

版权页：插图：随着20世纪80年代肩关节镜的出现，外科医生能够更进一步在肩内近距离检查其病变进程而不需要显著改变肩关节本身的状态。

有更多肩疾病能够使用关节镜探究其病理进程，如上孟唇撕裂、后方损伤、关节腔内二头肌疾病和部分肩袖撕裂。

然而，在让投掷运动员重返赛场方面，肩部手术仅取得有限的成功。

Payne等人证实，肩袖损伤患者治疗后只有40%患者重返赛场，也还增加了肩关节移动。

同样，Speer等人证实重返赛场的投掷运动员是有限的，这些人员接受关节镜下前孟唇撕裂的固定术以治疗其前方不稳。

大家公认，相对于控制旋转松弛的不稳是造成重返赛场率较低的原因。

关节囊和韧带组织主要是由胶原蛋白组成的。

热的温度能导致热敏感胶原蛋白纤维间交叉链的破坏，致使胶原蛋白组织形成更加凝胶状态的性质，而不是通常的晶体状态。

这个称作变性的过程已被证实在65℃左右能重复出现，但热应用的精确影响依靠暴露的时间、热应用过程中施加于组织的机械力以及应用的方式。

在所有结缔组织中热性能并不一致。

对热能量反应取决于多种因素，包括种族、年龄、水合程度、纤维方向和周围组织的电解质浓度。

已证实温度升高是组织产生变性的必要条件，增加了胶原蛋白含量以及拉伸负荷。

热应用胶原蛋白组织的最终结果是胶原纤维沿轴线方向皱缩。

<<肩肘膝运动医学手术技巧>>

编辑推荐

《肩肘膝运动医学手术技巧》由人民军医出版社出版。

<<肩肘膝运动医学手术技巧>>

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>