

<<儿童骨科测量与评估>>

图书基本信息

书名：<<儿童骨科测量与评估>>

13位ISBN编号：9787509161470

10位ISBN编号：7509161479

出版时间：2012-11

出版时间：人民军医出版社

作者：孙永建 等主编

页数：189

字数：290000

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>

<<儿童骨科测量与评估>>

前言

测量是骨科检查中的一项重要工作，是精确和客观诊断疾病、制定治疗方案、评价疗效的依据。儿童因正处于生长发育期，其测量与成人大有不同，比如儿童X线片测量中需要把骺板考虑在内，尤其是对儿童进行髋部测量时，这一点对治疗方案的制定有着重要的指导意义。正因为这种特殊性，我们组织国内十余家三甲医院的儿童骨科同仁，收集了大量临床病例及关于儿童四肢、脊柱与骨盆的影像资料编著本书。

本书共分11章，系统介绍了儿童生长与发育、儿童肢体的测量、四肢与脊柱活动度的测量、新生儿神经系统检查及儿童肌力的测定、儿童上肢的影像学测量、儿童脊柱的X线测量、儿童髋关节与骨盆的测量、儿童膝与小腿的影像学测量、儿童踝和足部的测量、儿童骨龄的测定、儿童步态分析等，重点阐述了相关的测量方法、临床意义及注意事项等内容，并配了大量线条图、影像图，以提高相关医师的技术水平。

儿童骨科在我国起步相对较晚，经过半个世纪的跨越式发展，儿童骨科疾病的诊治水平得到了极大的提高。例如，在北京积水潭张建立教授、天津医院杨建平主任的倡导下制定了发育性髋脱位（DDH）诊疗指南。

此外，Ilizarov技术在国内的应用及内固定器械的改良也使成功矫正儿童四肢畸形成为可能。随着学科的发展，国内大中型医院开始设立儿童骨科专科，初步摆脱了儿童骨科疾病由成人骨科医师兼管的状态，避免和减少了大量因儿童与成人差异而造成的惨痛教训。

然而，当前国内高等医学院校中极少设立儿童骨科这一课程，南方医科大学于今年设立此课程，儿童骨科的理论和技术的普及，本书的出版希望对此能有所补益。

本书在编著过程中，得到了天津医院小儿骨科杨建平主任、上海新华医院儿童骨科赵黎主任的悉心指导，他们详细地审阅、修改了全部书稿，并对编写结构和体例提出了很多宝贵意见，杨主任还亲自为本书作序，让我们倍受感动和激励。

同时，他们严谨治学的态度和高屋建瓴的视野，更是让我们敬佩和折服。

借本书即将付梓之际，我代表所有编著者向您们表示衷心感谢和崇高的敬意！

由于，本人水平有限，书中不足之处恳请广大同仁批评指正，以便及时勘误或再版修改。

<<儿童骨科测量与评估>>

内容概要

作者在大量收集国内外相关资料的基础上,从临床实用出发,将儿童骨科相关的测量方法、评估量表进行了归纳和整理,系统地介绍了儿童的生长与发育,四肢、脊柱、关节、骨盆等的各种测量与评估方法,为临床诊断与治疗方案制定及疗效评价提供了有效帮助。内容科学,方法实用,尤其适合中、低年资骨科医师阅读参考。

<<儿童骨科测量与评估>>

书籍目录

第1章 儿童生长与发育

- 1.儿童的行为与能力发展
2. Denver发育筛查测验 (DDST)
- 3.儿童生长的一般特点
- 4.脊柱生长
- 5.髋关节生长
- 6.下肢生长
- 7.上肢生长
- 8.儿童肘关节骨骺出现时间
- 9.足的生长
10. Harris定律
11. Heuter-Volkman软骨生长反应定律 (张力-应力法则)
12. Park-Harris线 (生长障碍线)
13. 股骨近端骺板倾斜角
14. 颈干角的变化
15. 前倾角的变化
16. 关节转子间距
17. 髋臼指数变化
18. 胫股角变化规律
19. 小儿旋转力线变化规律
20. Paley身高乘数
21. Paley下肢乘数

第2章 儿童肢体的测量

1. 测量肢体长短粗细
 2. 使用量法的注意事项
 3. 肢体长短测量法
- ##### 第一节 上肢的测量
1. 上肢长度测量
 2. 上肢不等长的测量
 3. 测量时注意事项
 4. 上肢测量的临床意义
- ##### 第二节 下肢的测量
1. 下肢长度的测量方法
 2. 下肢长度测量内容
 3. 下肢周径的测量
 4. 下肢测量的临床意义
- ##### 第三节 下肢力线的测量
1. 目测量法
 2. X线片拼接法
 3. 全下肢负重位X线长片

第3章 儿童四肢与脊柱活动度的测量

第一节 关节运动的测量和记录

1. 测量方法
2. 记录方法
3. 关节活动度测量顺序

<<儿童骨科测量与评估>>

4. 关节过伸
5. 关节屈曲受限
6. 关节强直
7. 各关节的中立位 (0°)

第二节 肩部

1. 前屈与后伸
2. 外展与内收
3. 内旋与外旋
4. 联合运动功能检查

第三节 肘部

1. 肘关节伸直运动检查
2. 肘关节屈曲运动检查
3. 肘关节旋转运动检查

第四节 腕部

1. 腕关节背屈运动检查
2. 腕关节掌屈运动检查
3. 腕关节桡偏运动检查
4. 腕关节尺偏运动检查
5. 腕关节旋后运动检查
6. 腕关节旋前运动检查

第五节 手部

1. 掌指关节活动度检查
2. 近侧指间关节活动度检查
3. 远侧指间关节活动度检查
4. 拇指的指间关节活动度检查
5. 拇指外展活动度检查
6. 拇指掌指关节活动度检查
7. 手指外展活动度检查
8. 手指周径的测量

第六节 脊柱

一、颈椎

1. 颈椎屈曲运动
2. 颈椎后伸运动
3. 颈椎侧屈运动
4. 颈椎旋转运动
5. 颈椎摩擦音检查

二、胸腰部

1. 腰椎屈曲活动检查
2. 腰椎后伸运动
3. 脊柱侧屈运动
4. 腰椎旋转运动

第七节 骨盆

1. 站立位前屈检查
2. Stork (Gillet Marching) 试验
3. 站立位背屈检查
4. 坐立位前屈检查
5. 骶骨后前方弹压检查

<<儿童骨科测量与评估>>

第八节 髋部

- 1.髋关节伸直运动检查
- 2.髋关节屈曲运动检查
- 3.髋外展运动检查
- 4.髋关节内收运动检查
- 5.髋关节内旋运动检查
- 6.髋关节屈曲90°位外旋运动检查
- 7.股骨颈前倾角的检查

第九节 膝部

- 1.膝关节伸直运动
- 2.膝关节屈曲运动

第十节 踝与足

- 1.足旋转运动的检查
- 2.足跟外翻
- 3.足跟内翻
- 4.跟距关节活动性检查
- 5.跗跖关节的活动性检查
- 6.运动检查
- 7.足趾运动的检查

第4章 新生儿神经系统检查及儿童肌力测定

第一节 新生儿神经系统检查

- 1.握持反射或称抓握反射
- 2.屈趾反射
3. Moro反射（拥抱反射）
- 4.惊跳反射
- 5.踏步反射（行走反射）
- 6.交叉伸直反射（Philippon反射）
- 7.后撤反射
- 8.不对称性颈张力反射（强直性颈部反射）
- 9.对称性颈张力反射
- 10.“敞篷轿车”反射
- 11.伸肌推进反应
- 12.正直反射
13. Galant反射(或躯干弯曲反射)
- 14.口腔反射
- 15.支持反应（下肢伸直反射）
- 16.倾斜反应
- 17.降落伞反应（保护性上肢伸展反射）
- 18.游泳反射
19. Barbinski(巴宾斯基)反射
- 20.旋转反射

第二节 儿童肌力与肌张力测定

- 1.肌力的分类
- 2.肌力的分级
- 3.肌力的测定方法
- 4.肌张力

第5章 儿童上肢影像学测量

<<儿童骨科测量与评估>>

1. 肱骨中轴角
2. 肱骨颈干角
3. 肩关节间隙
4. 肩锁关节间隙
5. 肩肱间隙
6. 肩肱曲线
7. 肩胛盂前倾角
8. 盂肱指数
9. 肱骨头下降率
10. 盂肱角
11. 提携角
12. 肘后三角
13. 桡骨头骨骺角
14. 尺神经沟倾斜角
15. Baumann角 (肱骨外髁骺线角)
16. 桡骨干纵轴中心线
17. 肱骨干前缘延长线
18. 肱骨远端前倾角
19. 肘内翻截骨角度的测量法
20. 肱骨外上髁桡骨头线
21. 肱骨内上髁骺线角
22. 尺骨后缘线
23. 掌骨桡侧偏斜角
24. 指骨尺侧偏斜角
25. 腕骨角
26. 尺腕角
27. 月骨指数
28. 舟月角
29. 头月角
30. 腕关节背倾角
31. 桡骨内倾角 (尺偏角)
32. 腕关节运动范围
33. 掌骨征
34. 掌骨指数

第6章 儿童脊柱的X线测量

1. 颈椎序列
2. 颈椎曲度 (Barden法)
3. 寰枢关节测量
4. 齿突上移度
5. 寰枕线
6. 寰枕线与齿突轴线夹角
7. 咽后间隙与气管后间隙
8. 颈段脊髓前后径、横径及面积 (CT-M法)
9. 颈椎管前后径、横径及面积 (CT-M法)
10. 颈脊髓椎管比值 (CT-M法)
11. 颈椎管矢状径
12. 齿突前间隙

<<儿童骨科测量与评估>>

13. 枢椎椎体与寰椎侧块间距
 14. 小儿枢椎前移位距离
 15. 颈椎失稳测量
 16. 颈椎棘突间距离
 17. 颈椎椎间孔孔径
 18. 脊柱侧弯的Cobb角上下端椎确定方法
 19. 脊柱侧弯度测量
 20. 脊柱旋转度测量
 21. 椎体角与椎间盘角
 22. 肋椎角
 23. 髂嵴骨骺成熟度
 24. 腰椎管矢状径
 25. 腰椎管椎体比值
 26. 腰椎滑脱度测量
 27. 腰椎前凸度 (Seze法)
 28. 腰椎前凸指数
 29. 腰椎前移度
 30. 腰椎真性滑脱与假性滑脱 (椎骨矢径)
 31. Compass试验
 32. 腰椎指数
 33. Ullmann线
 34. 腰骶角
 35. 腰骶滑脱角
- 第7章 儿童髋关节与骨盆的测量
1. Shenton (沈通) 线
 2. Hilgenreiner线 (Y线) 测量法
 3. Bertol骨盆X线平片测量法
 4. 股骨头外侧移位
 5. 泪滴的测量
 6. 耻骨联合上缘线测量法
 7. Perkin方格
 8. 外偏角
 9. Von Rosen位测量法
 10. 休马克线 (Shoemaker s line)
 11. Calv é 线 (髂颈线)
 12. CE角 (中心边缘角)
 13. K?hler线
 14. HE角
 15. Sharp角 (髋臼角)
 16. 股骨颈干角
 17. 骺板垂线-股骨干角
 18. 股骨干骺角
 19. 颈骺角
 20. 髋臼角 (AI)
 21. 关节转子间距
 22. HX
 23. HY

<<儿童骨科测量与评估>>

- 24.髋关节腔宽度
- 25.骨骺外移距离
- 26.股骨颈前倾角(扭转角)
- 27.髂嵴间连线
- 28.耻骨联合宽度
- 29.耻骨联合移位
30. Klein线
31. Capener征
32. Southwick角
- 33.外侧髌干角
- 34.股骨头骺外移百分比
- 35.髌角
36. 角
37. ACM角
38. Y指数
- 39.股骨头外侧移位比和上移位比
- 40.外偏角
- 41.头臼宽度指数与头臼宽度比(AHQ)
- 42.股骨头骨骺横径及高
- 43.股骨头骨骺指数(EI)与骨骺商(EQ)
- 44.头颈指数(HNI)与头颈商(HNQ)
- 45.髌心距离
46. Pauwels角(鲍威尔角)
- 47.髌臼缘交叉征
48. Thomas角
49. Graf髋关节超声测量法

第8章 儿童膝与小腿影像学测量

- 1.下肢不等长的测量
- 2.膝内翻膝间距
- 3.膝外翻踝间距
- 4.干骺端-骨干角
- 5.胫骨股骨角
- 6.胫骨内翻角
- 7.膝反屈角
- 8.股四头肌角
- 9.滑车角和吻合角
- 10.股骨髁轴线
- 11.胫骨平台后缘线
- 12.胫骨骨干角
- 13.髌骨关节面角
- 14.股胫角
- 15.胫骨角
- 16.股骨下角
- 17.胫骨上角
- 18.髌角
- 19.股骨髁间角
- 20.股骨髁间沟角

<<儿童骨科测量与评估>>

- 21.髌骨位置的测量
 - 22.膝关节屈曲位髌、股关系 (Labelle-Laurin测量法)
 - 23.髌骨高位
 - 24.髌骨高度 (Insall-sabati法)
 - 25.髌股指数
 - 26.髌骨指数
 - 27.外侧髌股角
 - 28.胫骨平台后倾角
 - 29.膝关节侧方不稳的测量
 - 30.膝关节前后不稳的测量
 - 31.胫腓骨扭转角
- 第9章 儿童踝、足部的测量
- 1.胫骨中轴线
 - 2.下胫腓连结
 - 3.踝角
 - 4.距踝角
 - 5.正位踝穴角
 - 6.侧位踝穴角
 - 7.内踝倾斜角
 - 8.胫踝角
 - 9.腓踝角
 - 10.踝角及角
 - 11.距骨内翻角
 - 12.距骨后方半脱位的测量
 - 13.胫距角
 - 14.侧位胫跟角
 - 15.胫骨足底负重面角
 - 16.正位距跟角
 - 17.侧位距跟角
 - 18.足弓角
 - 19.跟弓角
 - 20.跟骨内、外翻角
 - 21.跟骨的结节关节角
 - 22. Gissane角
 - 23.跟骨轴位角
 - 24.跟骨足底距离
 - 25.正位距跖角
 - 26.侧位距跖角
 - 27.跟跖骨
 - 28.距骨长轴倾斜角
 - 29.跟骨长轴倾斜角
 - 30.足舟骨内翻角
 - 31.跖舟角
 - 32.踝关节前方移位量
 - 33.跟骨前方移位率
 - 34.踝关节侧方不稳的测量
 - 35.跖间角

<<儿童骨科测量与评估>>

- 36.外翻的测量
- 37.趾跖趾间角
- 38.趾间角 (interphalangeal angle , IPA)
- 39.远侧关节固定角
- 40.近侧关节固定角 (PASA)
- 41.跖楔角
- 42.足内收角
- 43.婴幼儿马蹄内翻足测量
- 44. Simon 15 ° 定律
- 45.婴幼儿扁平足

第10章 儿童骨龄的测定

第一节 手、腕部骨的解剖

- 1.桡骨远端
- 2.尺骨远端
- 3.腕骨
- 4.掌骨
- 5.指骨
- 6.副骨和籽骨

第二节 骨龄与生长发育

- 1.骨龄的定义
- 2.骨龄与年龄、发育成熟程度的关系
- 3.骨龄异常
- 4.骨龄与生长发育典型特征
- 5.预测身高

第三节 骨龄测定的方法

- 1.骨龄测定常用部位
- 2.男性儿童手、腕部发育各年龄段X线征象
- 3.女性儿童手、腕部发育各年龄段X线征象
- 4.骨龄测定的方法及优缺点

第四节 骨骼年龄测定的应用

- 1.身高异常的病因诊断
- 2.身高异常的治疗效果观察
- 3.预测初潮时间
- 4.用于评价发育状况及青春期突增状况

第11章 儿童步态分析

- 1.步态周期
- 2.重力
- 3.步态的决定因素
- 4.轴旋转
- 5.行走时肌肉的活动
- 6.步态成熟的发育
- 7.病理性步态
- 8.临床步态分析

<<儿童骨科测量与评估>>

章节摘录

版权页：插图：18.游泳反射 浸入水中的婴儿四肢会主动划动，下意识地屏住呼吸（因此给身体一定浮力）。

游泳反射将使婴儿在水面漂浮一段时间，从而有利于开展抢救。

游泳反射在4~6个月时消失。

在出生时存在，后来消失，是神经系统正常发育的指标。

19.Barbinski（巴宾斯基）反射（1）检查方法：当用火柴棍或大头针等物的钝端，由足跟向前轻划新生儿足底外侧缘时，他的跨趾会缓缓地上翘，其余各趾呈扇形张开，然后再蜷曲起来。

（2）临床意义：此反射是因中枢神经通路（锥体束及大脑皮质）还不成熟而引起的。

婴儿2岁后出现与成年人相同的足部反射。

若再出现此反射，一般是锥体束受损害的表现。

若无反射，则可能为神经病变。

该反射在6~18个月逐渐消失，但在睡眠或昏迷中仍可出现。

20.旋转反射（1）检查方法：两手抓住婴儿腋下，以臂膀平举向着检查者，然后将他转到一侧与另一侧。

头部会随着旋转的方向转动，若你用拇指限制头部活动，其眼球会转至旋转的那一侧。

（2）临床意义：若发现头部与眼球均不转动，表示有前庭功能不良。

早期发现斜视也可用此方法检测出来。

消失的时间不一定。

第二节 儿童肌力与肌张力测定 肌力是指肌肉主动运动的力量、幅度和速度。

通过测定肌力，可以检查肌肉发育情况和进行神经损伤的定位。

对神经、肌肉疾病的治疗和预后也有一定的价值。

1.肌力的分类（1）静止性肌张力：是指在静止状态时身体各部分肌肉所具有的张力。

（2）姿势性肌张力：躯体站立时，虽然不见肌肉的显著收缩，但躯体的肌肉均保持一定的张力，以维持站立时的姿势和身体的稳定，这叫姿势性肌张力。

如果身体的重心发生了变化，姿势性肌张力也会反射性的调整，以保证姿势的稳定和平衡。

（3）运动性肌张力：是指肌肉在运动中的张力。

它是保证肢体运动的连续性和平衡性（无颤抖、抽搐、痉挛）的重要因素。

肌力弱不仅表现在运动肌力和静止肌力两方面，而且还包括容易疲乏、运动速度慢、不规则、笨拙、颤抖、不协调和不能完成精细的动作等。

<<儿童骨科测量与评估>>

编辑推荐

《儿童骨科测量与评估》内容科学，方法实用，尤其适合中、低年资骨科医师阅读参考。

<<儿童骨科测量与评估>>

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>