

<<膝关节镜与肩关节镜手术康复指导>>

图书基本信息

书名：<<膝关节镜与肩关节镜手术康复指导>>

13位ISBN编号：9787534599972

10位ISBN编号：7534599970

出版时间：2013-1

出版时间：江苏科学技术出版社

作者：孙鲁宁 等主编

页数：88

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>

## <<膝关节镜与肩关节镜手术康复指导>>

### 内容概要

关节镜手术由经验丰富的骨科或运动医学科医师完成，是一种具有创新性的微创手术技术，有助于修复关节损伤或减轻患者关节的疼痛，改善关节的功能。

但是在该手术治疗后，往往需要经过很好的康复训练才能达到最佳效果，因此我们决定收集资料并编写出版《膝关节镜与肩关节镜手术康复指导》，希望能够给予关节镜手术医生和接受关节镜手术的患者以有益地指导。

本书还将有助于患者更好地了解关节镜手术的益处以及手术的风险。

本书由孙鲁宁和赵金忠主编。

## <<膝关节镜与肩关节镜手术康复指导>>

### 作者简介

赵金忠，博士，教授，主任医师，硕士研究生导师。

现任上海市第六人民医院关节镜外科主任，中华医学会骨科分会关节镜外科学组委员，中华医学会上海分会骨科康复专业委员会委员，国际关节镜外科杂志Arthroscopy通讯编委，北美关节镜外科协会(AANA)会员。

1989年毕业于河南医科大学医学系，1995年毕业于上海医科大学研究生院，毕业后至今于上海市第六人民医院骨科工作。

1998～2002年曾先后赴奥地利、德国和韩国工作和学习，掌握了先进的关节镜治疗技术和理念。

研究方向为关节镜技术在疑难关节伤病中的应用，擅长各种复杂膝关节韧带损伤的治疗，在前后交叉韧带断裂、前后交叉韧带撕脱骨折、膝关节后外侧韧带结构损伤的诊断和治疗方面颇具创新，膝关节稳定性重建的水平处于国际领先地位。

2002年创立了上海市第六人民医院关节镜外科。

2002年入选上海市“医苑新星”培养计划。

在专业期刊上发表学术论文20余篇，其中SCI论文4篇。

培养硕士研究生现已毕业3人，在读5人。

1999年获上海市临床医疗成果三等奖，2005年获上海市科技进步三等奖。

## <<膝关节镜与肩关节镜手术康复指导>>

### 书籍目录

#### 第一章 了解关节镜手术

- 一、何谓关节镜手术
- 二、关节镜手术的主要应用范围
- 三、签署手术同意书
- 四、手术当日注意事项
- 五、关节镜手术过程
- 六、关节镜手术后的恢复
- 七、关节镜手术后的随访
- 八、关节镜手术潜在的风险

#### 第二章 膝关节镜手术康复指导

- 一、膝关节的组成
- 二、关节镜手术治疗的常见膝关节疾病
- 三、关节镜下膝关节清理及半月板成型术后康复计划
- 四、前交叉韧带止点撕脱骨折术后康复计划
- 五、前交叉韧带重建术后康复计划
- 六、后交叉韧带重建术后康复计划
- 七、膝关节多组韧带重建术后康复计划
- 八、内侧髌股韧带重建联合胫骨结节内移抬高术后康复计划
- 九、半月板缝合术后康复计划

#### 第三章 肩关节镜手术康复指导

- 一、肩关节的组成
- 二、关节镜手术治疗的常见肩关节疾病
- 三、关节镜下肩峰成型术后康复计划
- 四、关节镜下冻结肩松解术后康复计划
- 五、关节镜下肩袖修补术后康复计划
- 六、关节镜下前向不稳修补术后的康复计划
- 七、Latarjet技术修补术后康复计划
- 八、关节镜下后向不稳修补术后的康复计划
- 九、关节镜下SLAP损伤修补术和肱二头肌长头腱固定术后康复计划

鸣谢

## <<膝关节镜与肩关节镜手术康复指导>>

### 章节摘录

版权页：插图：一、膝关节的组成 膝关节是最复杂的运动关节，其功能如同铰链。膝关节主要由股骨和胫骨的两大骨端构成，通过肌肉、肌腱、韧带和关节囊包裹连接。这些连接结构给膝关节提供稳定性以及灵活的活动功能。

组成膝关节的另一块骨是髌骨，又称膝盖骨。

关节软骨是一层特殊组织，覆盖在股骨和胫骨端以及髌骨的后面，构成关节光滑的表面。

关节软骨承受体重，一旦破损容易导致关节炎。

半月板是楔形的软骨垫，作用是均匀分布股骨和胫骨间的压力，为膝关节提供缓冲和稳定等作用。

韧带是连接股骨、胫骨的坚强结构，起稳定膝关节的作用。

肌肉和肌腱包绕膝关节，除对膝关节提供稳定的作用，同时还起着支持和控制关节运动的作用。

二、关节镜手术治疗的常见膝关节疾病 借助关节镜外科技技术，骨科医生能成功地诊断和治疗膝关节的许多疾患，常见疾患包括如下：1.半月板损伤：多数情况下半月板损伤是在膝关节屈曲负重位时扭曲而发生的。

半月板撕裂后出现的典型症状有疼痛、弹响、肿胀和关节线的压痛。

如果关节内出现松动的碎片，可能出现关节绞锁，此时关节疼痛剧烈，需要治疗。

对于撕裂的半月板可以切除或者修复，切除撕裂的半月板并将残余的半月板修整成形时，需要精细的器械；如果半月板撕裂有修复的可能，则予以修复。

一般来说，如果半月板撕裂区域血供好，修复的半月板撕裂缘逐渐愈合，这样的修复才算成功。

2.韧带损伤：许多损伤机制能够造成韧带的断裂，不过大量的交叉韧带损伤出现在膝关节负重、扭曲和轴移运动中。

前交叉韧带损伤是膝关节韧带损伤中最常见的，因此目前临床医生尤其重视该韧带损伤的治疗，关节镜下手术重建能获得良好的效果。

3.髌股关节紊乱：急性损伤可以造成髌骨脱位，长期劳作或者体育运动容易导致髌股关节的慢性退变，而轻度的髌骨一股骨对线问题总是常见于年轻的、好动的女性患者。

有时需要在关节镜下矫正髌骨一股骨对线问题，以期恢复患者正常的活动和运动。

通过关节镜下清理去除髌骨和股骨间的碎裂的软骨，可以有效缓解多数患者关节退变引起的症状，恢复关节的屈伸范围，改善运动水平。

4.关节软骨损伤和骨性关节炎：对于慢性退变性骨性关节炎，关节镜下打磨关节成形技术或者钻孔微骨折技术可能会有帮助。

通过这种手术，可以从病损软骨的下层骨质中获得血供，以诱导新生纤维软骨的生成来覆盖软骨缺损。

在关节镜下还可以确认关节面的裂隙、表面软骨的松动以及游离剥脱，使用专用器械加以处理。

关节镜下软骨细胞移植和骨软骨移植，同样也是一种治疗关节软骨缺损的技术。

5.游离体：关节镜下手术摘除是治疗关节内游离体和软骨游离体最有效的方法。

<<膝关节镜与肩关节镜手术康复指导>>

编辑推荐

《膝关节镜与肩关节镜手术康复指导》由江苏科学技术出版社出版。

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>