

<<骨骼系统疾病1000问>>

图书基本信息

书名：<<骨骼系统疾病1000问>>

13位ISBN编号：9787535235947

10位ISBN编号：7535235948

出版时间：2006-12

出版单位：湖北科学技术出版社

作者：夏小中

页数：342

字数：268000

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>

<<骨骼系统疾病1000问>>

内容概要

《常见疾病1000问丛书：骨骼系统疾病1000问（第2版）》采用广大群众喜闻乐见的手法和通俗易懂的笔触，将不同的疾病以问答的形式叙述，大大方便了广大读者对本书的使用。通过几年的市场检验，它不仅是广大群众的医疗保健用书，也是医药工作者有益的参考书。

<<骨骼系统疾病1000问>>

书籍目录

一、骨科基础

- 1 骨骼系统有哪些作用？
- 2 骨组织由哪些物质组成？
- 3 什么是编织骨？
- 4 什么是板骨层？
- 5 什么是骨皮质？
- 6 什么是骨松质？
- 7 什么是骨膜？
- 8 什么是骨髓？
- 9 骨的血管、神经有什么作用？
- 10 骨是怎样形成的？
- 11 骨是怎样生长、发育的？
- 12 骨的细胞包括哪些？
骨原细胞有哪些功能？
- 13 成骨细胞有哪些功能？
- 14 骨细胞有什么作用？
- 15 破骨细胞有什么作用？
- 16 骨基质由哪些部分组成？
- 17 钙和磷对人体有哪些作用？
- 18 钙和磷在体内是怎样代谢的？
- 19 哪些人需要补钙？
- 20 哪些全身因素对骨的生长产生影响？
- 21 哪些微量元素对骨有影响？
- 22 血液与骨的物质是怎样进行交换的？

<<骨骼系统疾病1000问>>

23 什么是骨的构型？

24 关节软骨是怎样修复与再生的？

25 什么是骨的力学？

26 何为骨连结？

骨连结分为几种？

27 关节由哪些部分组成？

28 关节运动有哪些基本形式？

二、放射学在骨科的临床应用（X光、CT、MRI、核医学）

1 X线应用于骨关节疾病临床诊断的基本原理是什么？

2 X线检查对患者健康的伤害如何？

3 放射学检查中应如何减少辐射对患者健康的伤害？

4 脊椎骨有哪些正常x线所见易引起误诊？

5 四肢管状骨有哪些正常影像类似骨膜或骨皮质增生？

6 四肢骨骼中哪些正常影像类似小囊性病变？

7 骨皮质分裂或双层骨皮质的病理基础是什么？

见于哪些原因？

8 广泛对称性骨皮质增厚常见于哪些疾患？

怎样鉴别？

9 对称性骨膜炎常见于哪些病变？

如何鉴别？

10 骨膜反应表现对病变的定性诊断有帮助吗？

11 反应性新生骨和肿瘤骨该如何区分？

12 普遍性骨硬化性病变常见于哪些疾病？

如何鉴别？

13 局限性骨硬化常见于哪些疾病？

14 关节内或椎间盘钙化常见于哪些疾病？

怎样鉴别？

<<骨骼系统疾病1000问>>

15 骨皮质的囊状破坏常见于哪些疾病？
有何特点？

16 关节面下囊状破坏常见于哪些疾病？
怎样鉴别？

17 骨的囊状膨胀性改变常见于哪些病？

18 骶骨囊状膨胀性病变常见的有哪些？

19 指骨囊状病损常见于哪些疾病？
如何区分？

20 假关节形成的原因有哪些？

21 马德隆（Madeung）氏畸形的X线特点是什么？

22 何为假性脊椎滑脱？

23 分析骨折X线片应注意些什么？

24 儿童骨折的X线特点是什么？

25 何谓疲劳骨折？
常见于哪些部位？
X线表现如何？

26 桡骨远端有哪几种骨折？
其特点如何？

27 何谓颈椎病？
X线表现如何？

-
- 三、骨折与关节损伤概论
 - 四、骨折与关节损伤
 - 五、损伤与骨折
 - 六、脊柱骨折与脊髓损伤
 - 七、骨盆骨折
 - 八、肩胛部与胸部骨折和关节脱位
 - 九、手部损伤与疾病
 - 十、周围神经损伤
 - 十一、显微外科在骨科的应用
 - 十二、断肢（指）再植
 - 十三、运动系统慢性损伤与有关疾病
 - 十四、骨与关节化脓性感染

<<骨骼系统疾病1000问>>

- 十五、骨与关节结核
- 十六、无菌性骨坏死
- 十七、非化脓性关节炎
- 十八、运动系统畸形
- 十九、颈肩部痛
- 二十、腰痛病
- 二十一、骨质疏松
- 二十二、骨肿瘤

<<骨骼系统疾病1000问>>

章节摘录

这种刺痛是由于钙化沉积物与喙肩弓撞击引起的。

这种情况可持续数年之久，且在受到外伤或过度劳累后可出现急性或亚急性症状。

慢性期的钙质沉积物比较定形而不能活动，也不存在张力，周围组织及滑囊的炎症反应较轻，滑囊底部由于慢性炎症刺激而增厚。

肩袖钙化的治疗主要是保守疗法，用穿刺针吸法将钙质吸出，或通过穿刺使钙质沉积物破入肩峰下滑囊，则立即好转，疼痛消失。

穿刺针吸法可在大结节最大压痛点局麻后穿刺，一般采用18号针头，反复抽吸并变换各种方向直至将钙质沉积物抽尽，然后再注入1mL皮质类固醇激素促进消炎和防止粘连。

反复的穿刺可造成局部充血，可使残留的钙质沉积物溶解吸收。

穿刺后可用热敷、理疗、按摩，加强关节功能锻炼，同时可给予消炎镇痛及舒筋活血类药物。

对于穿刺针吸法无效者，或虽有效但易复发，或钙质物较大且硬，与喙肩弓撞击引起疼痛，甚至影响肩关节功能者可手术切除。

肩胛上神经来自臂丛神经，向后外经肩胛切迹到冈上窝，再绕颈切迹到窝，分布到冈上、下肌，并有分支支配肩锁关节和部分肩关节的感觉。

肩胛切迹位于肩胛骨上缘，有肩胛横韧带跨过其上使成孔道，此韧带有时可钙化，使本来就薄而硬的孔道变得狭窄。

肩胛骨活动时就可牵拉该神经并造成其在孔道上的磨损，甚至压迫。

当肩胛上神经受嵌压时可表现肩胛部及肩关节的疼痛。

此时极易误诊为肩周炎。

严重者当肩胛骨向外前方移动时即可引起疼痛，当上肢内收横越胸前方时，因肩胛上神经被拉紧，使疼痛更明显。

肩胛上神经嵌压症轻者可理疗、中药离子导入如有痛点可给予局部封闭，同时可口服布洛芬、维生素B1、B12：等药物。

对于上述治疗无效，并且症状严重者，可考虑手术切断肩胛横韧带，松解神经，效果很好。

冈上肌被斜方肌和三角肌覆盖，其肌腱与冈下肌、肩胛下肌、小圆肌共同组成肩袖。

冈上肌的作用是固定肱骨头在肩盂中，并与三角肌协同作用，使上肢外展，冈上肌在肩关节肌群中，是肩部力量集中的交叉点，受力于四方，因此是比较容易劳损的肌肉，尤其是在肩部外展时，冈上肌肌腱需穿过肩峰下面和肱骨头上方的狭小间隙，因受到喙肩韧带和肩峰的摩擦，容易受到挤压摩擦的损伤，而产生肌腱无菌性炎症，炎症发生后很容易使肌腱钙化而变脆弱。

退变的肌纤维常因外伤或肌肉突然收缩而发生完全或不完全断裂。

.....

<<骨骼系统疾病1000问>>

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>