

<<中西医结合骨伤科学>>

图书基本信息

书名：<<中西医结合骨伤科学>>

13位ISBN编号：9787536135376

10位ISBN编号：7536135378

出版时间：2007-9

出版时间：广东高等教育出版社

作者：何伟 主编

页数：483

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>

<<中西医结合骨伤科学>>

前言

21世纪中西医临床医学专业系列教材由广州中医药大学第一临床医学院中西医临床医学专业教材建设委员会组织编写,由广东高等教育出版社出版,适用于中西医临床医学专业,适合中西医结合执业医师考试和中西医结合中、高级技术资格考试的需要。

中西医结合是我国医学领域重要的发展方向。

中西医结合的目的是使中西医优势互补,共同为保障我国人民健康做出贡献。

中华人民共和国成立以后,毛泽东主席提出了“中西医结合”的指导思想,是根据我国既有传统的中医学,又有西医学时现实国情提出来的。

温家宝总理最近题词:“实行中西医结合,发展传统医药学。”

在国家领导人的倡导和中西医专家的共同努力下,经过50年的研究与实践,中西医结合事业得到了长足的发展。

中西医结合事业要有更大发展,关键是教育。

从20世纪90年代开始,我国的高等教育领域开设了中医专业本科的中西医结合方向课程。

2002年,国家教育部批准设置中西医临床医学专业,标志着中西医结合的高等教育开始走向规范。

目前中西医结合培养模式深受社会欢迎,说明将中西医结合正式纳入高等本科教育体系有其重要意义

。

<<中西医结合骨伤科学>>

内容概要

中西医结合是我国医学领域重要的发展方向。
中西医结合的目的是使中西医优势互补，共同为保障我国人民健康做出贡献。
中华人民共和国成立以后，毛泽东主席提出了“中西医结合”的指导思想，是根据我国既有传统的中医学，又有西医学时现实国情提出来的。

<<中西医结合骨伤科学>>

书籍目录

- 第一章 中西医结合骨伤科发展简述
- 第二章 骨关节的形成
 - 第一节 骨的形成
 - 第二节 关节的形成
- 第三章 骨伤科生物力学基础
- 第四章 骨伤科物理检查
- 第五章 骨伤科实验室检查
 - 第一节 常规检查
 - 第二节 穿刺检查
 - 第三节 病理检查
- 第六章 骨伤科医技检查
 - 第一节 x线检查
 - 第二节 造影
 - 第三节 CT、MRI、ECT
 - 第四节 电生理检查
 - 第五节 骨密度检查
- 第七章 骨伤科辨证施治基础
 - 第一节 骨伤科内治法
 - 第二节 骨伤科外治法
- 第八章 骨伤科常用基本技术
 - 第一节 手法
 - 第二节 外固定技术
 - 第三节 内固定技术
 - 第四节 经皮撬拨内固定技术
 - 第五节 封闭疗法
 - 第六节 小针刀疗法
- 第九章 骨科新技术概述
 - 第一节 关节镜技术
 - 第二节 人工关节置换术
 - 第三节 脊柱外科新技术
- 第十章 创伤严重并发症
 - 第一节 创伤性休克
 - 第二节 骨筋膜室综合征
 - 第三节 脂肪栓塞综合征
 - 第四节 挤压综合征
 - 第五节 周围神经损伤
 - 第六节 四肢血管损伤
- 第十一章 颅脑损伤
 - 第一节 颅脑损伤概论
 - 第二节 闭合性颅脑损伤
- 脑震荡
- 脑挫裂伤
- 脑干损伤
- 弥漫性轴突伤
- 外伤性颅内血肿

<<中西医结合骨伤科学>>

第三节 开放性颅脑损伤

第十二章 骨与关节损伤

第一节 颞颌关节脱位

第二节 肩部损伤

应用解剖

锁骨骨折

肱骨外科颈骨折

肩关节脱位

肩锁关节脱位

肩袖损伤

肩关节周围炎

冈上肌腱炎

第三节 上臂及肘部损伤

应用解剖

肱骨干骨折

肱骨髁上骨折

肱骨髁间骨折

肱骨外髁骨折

肱骨内上髁骨折

尺骨鹰嘴骨折

桡骨小头骨折

肘关节脱位

桡骨小头半脱位

肱骨外上髁炎

肱骨内上髁炎

第四节 前臂损伤

应用解剖

桡尺骨干双骨折

尺骨上1/3骨折合并桡骨头脱位

桡骨下1/3骨折合并下尺桡关节脱位

桡骨远端骨折

第五节 腕及手部损伤

应用解剖

腕舟状骨骨折

第1掌骨基底部骨折脱位

月骨脱位

指伸、指屈肌腱断裂

腕管综合征

桡骨茎突狭窄性腱鞘炎

腱鞘囊肿

手外伤的处理原则

手指离断伤

第六节 髋部及大腿损伤

应用解剖

股骨颈骨折

附中青年股骨颈骨折不愈合、股骨头坏死

股骨粗隆间骨折

<<中西医结合骨伤科学>>

髋关节脱位
股骨干骨折
股骨髁上骨折
臀肌挛缩症
第七节 膝部及小腿损伤
应用解剖
股骨髁间骨折
髌骨骨折
胫骨髁骨折
膝关节半月板损伤
膝关节交叉韧带损伤
膝关节侧副韧带损伤
膝关节脱位
髌骨脱位
髌骨软化症
胭窝囊肿
胫腓骨干骨折
第八节 踝部及足部损伤
应用解剖
踝关节骨折脱位
踝关节扭挫伤
跟腱断裂
距骨骨折脱位
跟骨骨折
跗跖关节骨折脱位
跟痛症
踝管综合征
第九节 骨盆及髋臼损伤
应用解剖
骨盆骨折
髋臼骨折
第十节 多发骨关节损伤
第三篇 脊柱伤病
第十三章 颈部伤病
第一节 应用解剖
第二节 颈椎骨折脱位
第三节 颈椎退行性疾病
颈椎病
颈椎管狭窄症
颈椎间盘突出症
颈椎后纵韧带骨化
第四节 落枕
第十四章 胸背部伤病
第一节 应用解剖
第二节 胸椎骨折脱位
第三节 胸腰段骨折脱位
.....

<<中西医结合骨伤科学>>

第四篇 骨关节疾病

章节摘录

第二章 骨关节的形成 第一节 骨的形成 一、骨的发生 胚胎在子宫最初几周，经过囊胚期和原肠胚期，逐渐产生雏形，可以区分头、躯干和隆突，后者逐渐形成芽胚。

在外胚层和内胚层之间，有一层弥散疏松的细胞组织，称为间充质或间叶。

间充质逐渐分化为骨、软骨、筋膜和肌肉等各种结缔组织结构。

间叶细胞密集的部位是最早期的肌肉—骨骼结构，以后将发展成骨。

1.膜内化骨 间充质膜形成颅骨或面骨的原始模式，然后在一个或数个中心点开始成骨。

这些骨化中心的特征是出现成骨细胞，沉积小梁网，向外周伸展。

外周的间充质则分化成纤维鞘，即以后的骨外膜。

2.软骨化骨 软骨化骨过程包括软骨内化骨和软骨膜下化骨或骨膜下化骨两个步骤。

软骨内化骨是中轴和四肢骨成分发生的主要过程，整个过程持续不间断地进行，典型的例子是胚胎肢芽发生过程；在软骨内化骨的同时，软骨膜内层（成骨膜更确切）产生一层与骨膜相平行的密质骨，骨膜下化骨使骨结构增加了厚度。

3.软骨的形成 自第五胚胎周起，间充质细胞开始增大和密集，并分化为一层细胞板，称为前软骨，并随着在细胞之间沉积的基质（基质内含有原纤维）特性，构成不同功能的软骨种类。

在透明软骨内，原纤维用一般的染色方法不能显示，基质均匀清晰。

在弹性软骨内，可见黄色弹性纤维。

在纤维软骨内，可见较粗的白色纤维。

随着软骨细胞的增殖和新基质的产生，以及软骨膜内层细胞向软骨细胞转化，软骨的厚度逐渐增加。

4.长骨的形成 软骨的雏形分为中段的软骨干和两端的骺软骨，随胚胎发育而增大体积。

软骨干中心骨化，称为初级骨化中心，在胚胎期开始。

两端的骨骺骨化大多在出生后发生，也开始于骺软骨中心，骺软骨内开始了一个向心性连续不断的软骨细胞繁殖与肥大，逐渐被细胞间组织分开，基质钙化，并逐渐被分解，形成腔管，血管组织侵入，在残部钙化软骨周围有骨形成，因而骨骺不断增大。

另一方面，邻近干骺侧的软骨也进行着与前者方向相反的软骨细胞繁殖与肥大，基质钙化等过程，使骨干不断沿纵轴方向增长。

可见，骨骺骨化中心与干骺端之间的软骨干同时存在着两组形式相同，方向相反的软骨增殖和成骨活动。

当骺板发育到成熟阶段，其软骨的增殖与成骨活动中止，骺板逐渐完全被骨化，骨干与干骺端融合，长骨的纵向生长则停止。

<<中西医结合骨伤科学>>

编辑推荐

<<中西医结合骨伤科学>>

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>