

<<脊柱外科手术技巧>>

图书基本信息

书名：<<脊柱外科手术技巧>>

13位ISBN编号：9787538166446

10位ISBN编号：7538166440

出版时间：2010-11

出版时间：辽宁科技

作者：(美)亚历山大·范凯罗//托德·阿尔伯特|译者:朱悦

译者：朱悦

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>

## <<脊柱外科手术技巧>>

### 内容概要

在过去的25年里，脊柱疾病的治疗方式已经发生了重大变化。

对畸形和骨折的治疗，从过去的直棒和单点固定转变为如今的多节段椎弓根固定，进行复杂的三维重建。

从过去侵袭较大的暴露方式转变为如今的微创方式，使得病人可以更快地重获行动能力，返回工作岗位。

如今遵循的是保留运动的关节成形理念，而不是像过去那样直接进行融合。

当然，这些转变也对操作人员的技术有了更高的要求。

由于人类生物学系统并非完美，所以不是所有这些手术都会成功，这就需要准备好补救措施。

<<脊柱外科手术技巧>>

作者简介

译者：朱悦 编者：（美国）亚历山大·范凯罗（美国）托德·阿尔伯特

## &lt;&lt;脊柱外科手术技巧&gt;&gt;

## 书籍目录

第一篇 后路颈椎减压 第一章 枕骨大孔减压术 第二章 颈椎椎板切除术和椎间孔切开术 第三章 椎板成形术 第四章 硬膜内脊髓肿瘤切除术 第五章 单侧和双侧小关节脱位的切开复位术 第二篇 后路颈椎关节融合及器械固定 第六章 枕部钢丝和钢板固定技术 第七章 枕颈交界及寰枢椎植骨技术 第八章 C1和C2的后路固定方法 第九章 寰枢椎旋转半脱位的复位技术 第十章 后路颈椎钢丝技术 第十一章 颈椎侧块螺钉技术(C3~C7) 第十二章 枢椎以下颈椎经小关节螺钉技术 第十三章 颈椎椎弓根钉技术 第三篇 前路颈椎减压 第十四章 前路颈间盘切除和椎间孔切开术 第十五章 前路颈椎椎间孔开大术 第十六章 后纵韧带切除 第十七章 椎动脉显露 第十八章 前路颈椎椎体切除术 第十九章 经口齿状突切除和部分切除 第二十章 单侧和双侧颈椎关节突关节脱位的前路切开复位 第四篇 前路颈椎融合和器械固定 第二十一章 齿状突螺钉固定 第二十二章 C1和C2前路融合固定术 : Barbour和Whilesides侧方入路手术 第二十三章 前路颈椎静力性和动力性钢板 第五篇 后路胸椎减压 第二十四章 肋横突切除术 第二十五章 经椎弓根减压 第二十六章 体腔外侧入路 第六篇 后路胸椎融合和器械固定 第二十七章 椎板上钩、椎板下钩及横突钩植入 第二十八章 椎板下钢丝捆绑 第二十九章 胸椎椎弓根钉植入:解剖位入、直入和in-out-in技术 第七篇 前路胸椎减压 第三十章 经胸椎间盘切除术 第三十一章 经胸腔入路胸椎次全切除术 第八篇 前路胸椎融合和器械固定 第三十二章 前路胸椎椎体切除融合术(可延伸cage, 金属网cage) 第三十三章 前路胸椎和胸腰椎钢板技术 第九篇 后路腰椎减压 第三十四章 开放性显微腰椎间盘切除术 第三十五章 开放性极外侧间盘突出手术 第三十六章 开放性椎板切除、内侧小关节切除和椎间孔切开术 第十篇 后路腰椎融合和器械固定 第三十七章 腰椎椎弓根钉植入 第三十八章 经椎间孔入路和后路腰椎椎体间融合(TLIF和PLIF) 第三十九章 小关节螺钉植入(TLFS) 第四十章 髂骨钉固定或带帽螺钉固定 第四十一章 髂骶钉固定技术 第四十二章 骶骨钉(Jackson)乔: Galveston棒塑形固定技术 第四十三章 骶骨螺钉固定技术 第四十四章 骶骨钢板固定技术(肖邦钢板) 第四十五章 峡部不连的修补(椎弓峡部修补) 第十一篇 前路腰椎减压 第四十六章 前路腰椎显露技术 第四十七章 前路腰椎间盘切除术 第十二篇 前路腰椎融合和器械固定 第四十八章 前路腰椎椎间融合(ALIF): 圆柱cage, 股骨环异体移植, 梯形合成移植物 第四十九章 前路和前外侧腰椎固定钢板 第十三篇 畸形 第五十章 高度腰椎滑脱的复位 第五十一章 治疗5级滑脱的Gair'les技术 第五十二章 腰骶椎间腓骨移植治疗重度滑脱: 前路Speed手术和后路手术 第五十三章 先天性侧弯的肋骨扩张技术 第五十四章 椎间门形钉矫正脊柱畸形 第五十五章 后路肋骨截骨治疗僵硬性冠状位脊柱畸形 第五十六章 胸廓成形术: 前路, 后路 第五十七章 后路脊柱锚定方法和棒复位技术(旋转或原位平移) 第五十八章 前路脊柱锚定方法和棒复位技术 第五十九章 矢状位畸形的固定和棒复位技术 第六十章 椎骨切除术 第六十一章 后路颈胸椎截骨术 第六十二章 后路Smith-Petersen、椎弓根切除以及椎骨切除截骨术 第十四篇 微创技术 第六十三章 腹腔镜外科技术 第六十四章 管状通道到达脊柱的后部: 固定直径的或可扩大的牵开器 第六十五章 通过扩张管的腰椎后入路微创手术 第六十六章 经皮骨水泥强化技术(椎体成形术、后凸成形术) 第六十七章 微创腰椎侧方入路: 极外侧腰椎椎体间融合 第六十八章 经皮腰椎椎弓根钉固定术 第六十九章 内镜下胸椎减压, 放置内植物和器械使用技术 第十五篇 骨移植和重建 第七十章 前路和后路髂嵴取骨 第七十一章 自体腓骨和肋骨取骨 第十六篇 脊柱固定 第七十二章 Halo架的应用 第七十三章 闭合颈部牵引复位技术 第十七篇 脊柱关节成形/保留运动手术 第七十四章 髓核置换技术 第七十五章 后方小关节置换 第七十六章 后方棘突间内植物安装 第七十七章 颈椎间盘置换 第七十八章 腰椎成形术 第十八篇 并发症的处理 第七十九章 椎板切除术后后路翻修暴露硬膜囊和神经根的方法 第八十章 硬膜修复和补片技术: 前方和后方 第八十一章 脊柱或移植骨切口感染的真空辅助闭合技术

## &lt;&lt;脊柱外科手术技巧&gt;&gt;

## 章节摘录

插图：特殊准备对于大多数手术人路来说，体型大的人都比瘦人难操作。

然而，做xLIF时，病人是侧卧位，这允许腹部向前而远离脊柱，缩短了皮肤到脊柱的距离（这更多地取决于髌的宽度而不是腰围），并且在打开腹膜后区后可有更大的安全入路范围。

对于所有病人，必须注意腰大肌内的腰丛神经，它一般分布于肌肉的后1/3。

鉴于解剖和入路的变异，必须小心，建议在肌电图辅助下规避神经。

特殊指导、体位和麻醉摆好病人的体位是成功进行XUF操作的关键。

病人应侧卧于可以透过放射线的手术台上。

在胶带固定和铺单前应用x线透视确定真正的侧卧位，术中要反复再确认。

如果病人或手术台能保证体位是真侧位，那么C形臂就在0。

和90。

成像即可，这要比调整C形臂的角度以适应病人体位的角度简单得多。

这有助于在真侧位操作手术人路和器械，便于放置内植物并减少对前方和后方结构的损伤。

病人应用胶带以真侧位固定在手术台上，髌放在手术台裂隙处，并用胶带通过杠杆作用使髌向下远离腰部。

在髌处分离手术台有助于增加肋弓和回肠间的空间，使暴露更容易，特别对于L4~L5来说。

病人的髌关节应屈曲以减少腰大肌的紧张度。

在经腰大肌进入、椎体撑开和放入内植物时应进行肌电图神经监测，麻醉应在插管后停用肌松剂，或在开始暴露前用药物逆转其作用。

做四联刺激实验需要引发四次肌肉收缩。

窍门、经验和教训良好的透视成像非常有帮助。

调整c形臂头尾角度以获得清楚的终板侧位像。

在开始暴露时，会有向前以避免后面的神经的倾向。

然而，因为XUF的撑开器有避免向后方施压的设计，其开口会优先向前方扩张。

因此，理想的起始目标点就是间盘侧方的中心，这样撑开器就可以暴露间盘区的前半部分。

多节段操作可以在同一个皮肤切口进行，但采用单独的筋膜切口和腰大肌撑开器。

在退变性侧凸病例中，从两侧都可以实现椎体冠状位的对线，但从凸侧进入较简单，因为凹侧会有骨赘。

对侧的纤维环也应被破坏，以便达到平行撑开，保障最佳的内植物生物力学位置和最佳的脊柱序列。

可能遇到的困难在L4~L5水平，髌会妨碍牵引器的平行扩张，而在L1~L2或L2~L3水平，肋骨会成为障碍。

L4~L5的入路困难可以通过合适的体位和尽量地屈曲病人来解决。

在L2~L3，第12肋可以被牵开或部分切除。

在L1~L2，必要时可以采用第11肋和第12肋之间的肋间入路。

如果神经监测提示在腰大肌内过于偏后，稍稍向前挪动撑开器远离神经区域仍然可有足够的暴露。

可放入一个球头的探针在暴露时确定组织结构。

以间盘区为目标可以避免太靠前的暴露，但应注意限制撑开器的偏移，对间盘的操作也不要前进到前纵韧带后方。

应行侧位成像以辅助前后位像。

## <<脊柱外科手术技巧>>

### 编辑推荐

这本畅销书的第二版涵盖了脊柱外科主要的手术方法以及该领域的最新技术革新。在继承前作内容广博、容易读取等优点的同时,《脊柱外科手术技巧(第2版)》通过简洁的描述和线条素描插图提炼出了每个手术的基本要素。

《脊柱外科手术技巧(第2版)》的新章节包括了微创手术方法、运动保留技术和最新的固定技术。

《脊柱外科手术技巧(第2版)》特点:

- 每个章节以数页篇幅概括了治疗方法的基本要素。

- 全书编排连贯一致,便于使用。

- 突出窍门、经验和教训,特殊准备,需注意的问题,补救措施等关键点,有助于保障手术安全有效。

- 配有近500幅插图,演示技术要点。

《脊柱外科手术技巧(第2版)》内容简洁而现代,可作为术前的快捷参考书。

适于脊柱外科、骨科、神经外科的医师应用。

亚历山大·范凯罗,特拉华谷脊髓损伤治疗中心联合主管。

骨科副主任,骨科和神经外科教授;宾夕法尼亚州费城市托马斯·杰弗逊大学医院脊柱外科和脊柱外科实习医师计划联合管理人。

托德·阿尔伯特,宾夕法尼亚州费城市托马斯·杰弗逊大学医院骨科主任,神经外科教授,脊柱外科和脊柱外科实习医师计划联合管理人。

<<脊柱外科手术技巧>>

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>