

<<脊柱侧弯外科学>>

图书基本信息

书名：<<脊柱侧弯外科学>>

13位ISBN编号：9787810724357

10位ISBN编号：7810724355

出版时间：2003-1

出版时间：中国协和医科大学出版社

作者：叶启彬 编

页数：383

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>

<<脊柱侧弯外科学>>

内容概要

本书共14章，60多万字，共有插图及照片500多幅。

在保留作者1993年出版的《脊柱侧弯的预防与治疗》一书所介绍的脊柱侧弯外科治疗的一些经典方法，如Harrington、Luque Dwyer、Zeilke、Galvaston、C?D等手术方法及有关理论的基础上，又着重介绍了近10多年来脊柱侧弯治疗的新理论与新的手术技术，如CDH、TSRH中华长城矫正装置、俄式脊柱侧弯矫正器、Moss . miami法、Isola法以及McCarthy法、Luque?Trolley法、Isola双轴串联连接装置与本院研制的PRSS等治疗生长发育中儿童脊柱侧弯的方法及相关理论，也介绍了一些脊柱侧弯成功治疗的经验与教训，为开展脊往侧弯外科临床工作和相关研究的有价值参考书。

<<脊柱侧弯外科学>>

作者简介

叶启彬，骨科学教授，男，1939年2月出生地于广东梅县，毕业于北京医科大学。

1982年留学加拿大渥太华大学市民医院骨科，研修脊柱外科和人工关节，在国际著名教授Gordon Armstrong指导下，完成“在发育不良型脊柱滑脱中骶骨形态分类及临床意义”研究，获骨科研究生（Fellow）证书。

1987年任硕士生导师，1994年任博士生导师。

对骨科的基础理论和专业知识掌握全面，尤其对脊柱外科诊断治疗富有经验，并有许多创新和发展。在脊柱侧弯、驼背、脊柱滑脱与椎管狭窄、脊柱骨折、脊柱肿瘤等疑难重症的处理方面，进行了多方面的研究和建立了许多手术方法，并成功治疗了全国各地转来的大量疑难病人，享有盛誉。

对人工膝关节和人工髋关节亦做了许多临床和研究工作。

首次在我国进行了大样本的髌骨软化症患病率调查。

首先在我国研制成人人工髋关节和手术器械，并建立了相应的手术方法，临床应用疗效卓著。

<<脊柱侧弯外科学>>

书籍目录

第一章 脊柱侧弯对人体的危害 第一节 畸形外观及其对心肺的影响 第二节 脊柱侧弯症儿童的心理治疗 第三节 脊柱侧弯的遗传问题第二章 早期发现脊柱侧弯的手段 第一节 如何早期发现儿童脊柱侧弯 第二节 脊柱侧弯的普查工作第三章 脊柱侧弯的基本理论 第一节 脊柱侧弯的定义 第二节 脊柱侧弯的病理 第三节 未治疗特发性脊柱侧弯的自然发展史 第四节 特发性脊柱侧凸加重原因的研究进展 第五节 特发性脊柱侧凸病因学研究进展 第六节 儿童脊柱生长长高的预测第四章 脊柱侧弯的分类 第一节 特发性脊柱侧弯 第二节 先天性脊柱侧弯 第三节 合并脊柱侧弯的畸形综合征 第四节 神经肌肉型脊柱侧弯 第五节 神经纤维瘤病合并脊柱侧弯 第六节 间质病变合并脊柱侧弯 第七节 后天获得性脊柱侧弯 第八节 成人脊柱侧弯第五章 脊柱侧弯的诊断第六章 脊柱侧弯的分型与融合范围的选择 第一节 Harrington-Moe脊柱融合范围选择原则 第二节 PK Chan和Coldstein融合范围选择方法 第三节 King分型及融合范围选择方法 第四节 特发性脊柱侧凸的PUMC(协合) 分型 第五节 脊柱侧弯术后躯干失代偿与融合范围选择关系及防治第七章 脊柱侧弯术前准备、术中与术扣处理及护理 第一节 术前准备、术中与术后处理 第二节 脊柱侧弯病人的术前和术后护理??概述 第三节 脊柱侧弯后路手术前后的护理 第四节 脊柱侧弯前路手术前后的护理 第五节 小儿脊柱侧凸术后补液治疗及镇痛治疗 第六节 小儿脊柱侧弯术后监护及治疗 第七节 脊柱手术病人的手术室护理第八章 脊柱侧弯的治疗 第一节 脊柱侧弯治疗方法的选择 第二节 脊柱侧弯的非手术疗法 第三节 脊柱侧弯手术治疗的进展与展望 第四节 Harrington手术方法 第五节 Luque手术方法 第六节 联合Harrington-Luque联合手术 第七节 Galveston手术 第八节 Dwyer手术 第九节 Zielke手术 第十节 C-D手术 第十一节 C-D Horizon手术第九章 生长发育中儿童脊柱侧弯的治疗 第一节 生长以育中儿童脊柱侧弯治疗的理论与实践 第二节 皮下Harrington-Moe棍治疗脊柱侧凸 第三节 Luque-Trolley法 第四节 Mc Carthy方法治疗婴幼儿特发性脊柱侧凸 第五节 ISOLA生长阀治疗生长中儿童脊柱侧凸 第六节 一期前、后路手术治疗儿童脊柱侧弯第十章 脊柱侧弯板棍矫正系统 (PRSS) 的研制与临床应用 第一节 PRSS的设计原理 第二节 PRSS的治疗机制 第三节 脊柱侧弯不对称应力的测定及PRSS侧推矫正机制的生物力学研究 第四节 脊柱两侧不对称应力对脊柱生长的影响 第五节 脊柱侧弯板棍正系统 (PRSS) 临床可靠性的力学测试 第六节 PRSS矫治生长中儿童的脊柱侧弯 第七节 中华ADS行前路脊柱侧弯矫正手术 第八节 中华万向椎弓根复位固定系统 (PRFS) 扣路矫治脊柱侧弯 第九节 PRSS治疗成人及其他类型脊柱侧弯 第十节 应用PRSS矫治双胸段脊柱侧弯及双弧脊柱侧弯 第十一章 脊柱侧弯矫正术的并发症与翻修术 第一节 脊柱侧弯治疗中的失误码和并发症的探讨 第二节 脊柱侧弯术后曲轴现象发生的相关因素及其防治 第三节 脊柱侧弯矫正术后畸形复发的翻修术第十二章 脊髓监测在脊柱侧凸手术治疗中的应用 第一节 脊髓损害的类型 第二节 术中脊髓监测人员的培训 第三节 术中脊髓监测的仪器 第四节 常用的神经电生理测试方法 第五节 各种监测技术的特点 第六节 术中EP脊髓监护的影响因素 第七节 SEP监测的正常变异性第十三章 脊柱侧弯手术的麻醉问题 第一节 麻醉技术 第二节 恶性高质变的早期临床诊断和处理第十四章 与脊柱侧弯有关的实验检查主要参考文献后记

<<脊柱侧弯外科学>>

章节摘录

书摘第一章 脊柱侧弯对人体的危害 脊柱是人体的中轴，一旦发生侧弯，不仅使人出现畸形外观，而且还会使儿童精神受到严重创伤。

早年发生的脊柱畸形，还将影响儿童心肺的发育和成熟，有的还可影响脊髓和神经，发生截瘫。脊柱侧弯未经治疗，由于长期脊柱两侧不对称负重，早年即发生背痛或脊椎侧位滑脱和椎管狭窄现象(这一问题将在成人疼痛性脊柱侧弯章节论述)。

第一节 畸形外观及其对心肺的影响 人的脊柱，男性长约70cm，女性长约65cm，贯穿人体背部中央。作为人体的中轴，支撑着整个身体，维持人体健美曲线和左右对称的体形。

人的脊柱一旦由于某种原因而偏离人体的中轴线，就形成侧弯，导致畸形。

脊柱侧弯使人体的优美形态遭受破坏，造成胸廓一侧塌陷、一侧隆起、双肩倾斜的畸形体态，腰段较重的侧弯，还可导致骨盆倾斜，造成两侧臀部不对称，下肢因不等长而跛行等功能损害。

一些先天性半椎体，特别是侧方后方半椎体脊髓纵裂等病例常可造成脊髓或神经不同程度受压甚而发生截瘫，或到了中老年由于继续脊椎退变，发生退行性滑脱，椎管狭窄而出现下肢神经系统受损现象。

人的肺脏，出生时还未发育成熟，幼年期即出现的脊柱侧弯，可明显影响两肺发育。

在出生后头5年是脊柱发育成长的第一个高峰期，出生后2年内脊柱生长已达到成人脊柱高度的一半，此后3年中，每年大约增2cm，5?10岁生长速度减慢。

10岁以后又出现第二生长高峰。

所以儿童脊柱侧弯如不及时治疗，在这期间可发展成严重的畸形。

脊柱侧弯一旦形成，由于两侧不对称应力作用，只会连续加重，未加治疗是不会自然停止的。

目前还存在一些错误观点，一些医师让病人回家等着，等骨发育成熟后再来治疗，致使侧弯在此期间内2-3倍地发展加重。

合并有胸前凸的脊柱侧弯肺功能损害非常明显。

一般脊柱侧弯都有不同程度通气功能障碍，胸廓变形和肺功能损害也导致心血管功能不同程度损害。

脊柱侧弯是危害儿童健康的常见病，应积极对待。

第二节 脊柱侧弯症儿童的心理治疗 (叶启彬) 近年来，随着生物力学和材料科学的不断进展，儿童及青少年脊柱侧弯的临床治疗水平不断提高。

但是另一方面，在实际工作中，我们经常收到许多患儿的来信，“我以前学习成绩很好，上课很爱回答问题，可自从背上上了包后，怕老师同学笑话我，连听课时都不敢抬头，成绩也下降了。

”，“原来我特别喜欢唱歌、跳舞，可现在我该怎么办，叔叔阿姨，快救

<<脊柱侧弯外科学>>

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>