

《专家诊治腰椎间盘突出症》

图书基本信息

书名：《专家诊治腰椎间盘突出症》

13位ISBN编号：9787543950573

10位ISBN编号：754395057X

出版时间：2012-3

出版社：上海科学技术文献出版社

页数：189

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu000.com

《专家诊治腰椎间盘突出症》

内容概要

《专家诊治腰椎间盘突出症(升级版)》内容上层层深入，基本上完整地介绍了目前医学界对腰椎间盘突出症这一疾病的认识，同时也包括了最新的治疗手段和康复方法。希望病员朋友们不论什么问题都能从中找到答案，有所收获。《专家诊治腰椎间盘突出症(升级版)》主要内容包括：患了腰椎间盘突出症可能会有的一些表现；了解一些腰椎及腰椎间盘突出症的常识；诊断腰椎间盘突出症需要做的一些检查等。

《专家诊治腰椎间盘突出症》

作者简介

董健医学博士，上海市医学领军人才，上海市优秀学科带头人。复旦大学附属中山医院骨科副主任，大外科副主任，骨科学科带头人。主任医师，教授，博士生导师。中华医学会上海分会骨科委员，上海市脊柱外科学组副组长。上海市中西医脊柱外科学会副主任委员，骨伤科学会副主任委员；全国中西医脊柱病学会委员，全国微创骨科学会常委，中国康复医学会骨与关节及风湿病专业委员，脊柱非融合技术学组创始委员；国际华裔骨科学会理事，脊柱外科分会理事；日本骨科学会会员；日本组织工程学会会员；美国骨代谢学会会员；国际脊柱内固定协会会员；AO SPINE国际讲师团讲师；上海市医疗事故鉴定专家。

《专家诊治腰椎间盘突出症》

书籍目录

挂号费丛书·升级版总序前言患了腰椎间盘突出症可能会有的一些表现腰腿痛为什么腰椎间盘突出症会引起腰腿痛什么是根性痛什么是反射痛、放射痛、牵涉痛坐骨神经痛什么是坐骨神经痛下腹痛腰椎间盘突出症患者会出现下腹痛吗腰痛腰椎间盘突出症一定会有腰痛吗腰腿痛和活动以及体位的关系如何颈部不适腰椎间盘突出会不会引起颈部不适脊柱活动受限为什么有的腰椎间盘突出症患者会有脊柱活动受限腰椎间盘突出症患者为什么会发生脊柱侧凸为什么同侧的椎间盘突出患者脊柱畸形的方向不一样间歇性跛行腰椎间盘突出症患者为什么会有跛行为什么跛行的患者却能正常骑自行车下肢感觉异常腰椎间盘突出症患者出现腿部抽搐是怎么回事腰椎间盘突出症患者下肢感觉麻木是怎么一回事腰椎间盘突出症与中风引起的下肢感觉异常怎样区别腰椎间盘突出症患者一定是一侧下肢感觉不适吗为什么有的腰椎间盘突出症患者双下肢粗细不同腰椎间盘突出症患者为什么会有下肢和会阴感觉异常为什么腰椎间盘突出症患者会感觉患肢发凉为什么腰椎间盘突出症患者会感觉患肢肿胀两便异常及性功能障碍为什么有的腰椎间盘突出症患者会有大小便异常和性功能障碍腰椎间盘突出症会导致截瘫吗了解一些腰椎及腰椎间盘突出症的常识腰椎的基本构成和形态是怎样的……诊断腰椎间盘突出症需要做的一些检查腰椎间盘突出症的诊断和鉴别诊断腰椎间盘突出症的治疗腰椎间盘突出症的自我保健与康复挂号费丛书·升级版总书目

章节摘录

版权页：插图：（5）保持椎间孔的大小，维持侧方关节突的一定高度：主要是椎间盘的厚度起作用，生理情况下难以显出其意义。一旦椎间盘脱水退变，厚度减小，导致椎间关节和椎间孔变窄，使脊神经受压。（6）保护与滋养功能：保护功能主要指软骨板对发育期骺板所受压应力的缓解作用；滋养功能主要指软骨板是椎体与椎间盘之间进行营养交换的通道。椎间盘在维持脊柱的稳定性中的作用因为脊柱是由椎间盘和韧带将多个椎骨连接而成的，它的稳定性维持有赖于椎间盘、韧带所提供的内源性稳定与椎旁肌提供的外源性稳定。每一节段关节的小幅度的活动，整合成脊柱整体较大幅度的灵活运动。由于椎间盘内的静态液压，加之髓核的变形移动以及纤维环内外层的交叉牵引，椎间盘可有效地缓解脊柱受到的各种应力。前、后纵韧带分别附着于椎体的前、后缘，前纵韧带宽大，与椎间盘联系紧密；后纵韧带较窄，与椎体连接紧密而与椎间盘连接疏松。另外，附着于椎骨间的还有其他韧带如椎体侧方韧带、关节囊韧带、棘间韧带、棘上韧带。这些韧带等都是胶原纤维为主，几乎无弹性，抗张力能力极强，可保护椎间盘并与之协同以限制脊柱的过度屈伸。人体的躯干肌和胸腹内外肌提供了脊柱的外源性稳定。在腰脊柱，位于后侧的骶棘肌与前侧附着于腰椎横突的腰大肌，以及腹直肌、腹外斜肌、腹内斜肌相互拮抗，以一个综合平衡的力，维持着腰段脊柱的稳定。这些肌肉远离脊柱的活动轴，收缩时能在脊柱同侧产生压力，对侧产生张力。双侧协调动作就可以抵消脊柱活动时造成的凹侧与凸侧结构的应力不平衡，从而保护整个结构系统免于损伤。椎间盘随年龄增加发生怎样的变化椎间盘随着年龄增加而逐渐发生退变，此外还与遗传、承重和吸烟等有关。髓核中的蛋白多糖和含水量逐年下降。有研究表明，人出生时髓核含水量约为90%，18岁时降至80%左右，至70岁时仅为70%。髓核的含水量减少后，弹性和张力减退，降低了抗负荷的能力，易受损伤。同时纤维环和上下软骨板亦随之发生退变。纤维环各层胶原纤维间水分减少，纤维更新率降低，继而发生玻璃样变和钙化，脆性增加，容易断裂。软骨板退变后造成局部血供下降，软骨细胞营养障碍，软骨变薄、钙化，在外力作用下容易发生破裂。什么体位下腰椎“压力”最大腰椎是脊柱负重最主要的部位，随着体位的变化腰椎负荷也随之变化（图6）。（1）直立时：一个体重70 kg的人直立时，第2腰椎～第3腰椎椎间盘的压力约为40 kg（以100%计），是体重的60%左右。前屈时上部体重的力矩增加（150%），因此椎间盘内压力将增高，若有扭转活动时，增加扭转负荷，则椎间盘内压力增加更加明显。

《专家诊治腰椎间盘突出症》

精彩短评

- 1、详细介绍了腰突的原因、治疗、保健和锻炼方法，很有收获。
- 2、介绍了椎间盘突出的基本知识，原理和常见疑问，由该领域专家执笔，比较专业，详细，对希望对该疾病有所了解的患者有帮助。
- 3、买来看看，对腰椎间盘突出症有一个大致的认知，里面标榜的是专家诊治，感觉还蛮靠谱的样子
- 4、很不错，从专业的角度介绍疾病以及一些保健常识，让读者对该疾病有了大体的了解，推荐

《专家诊治腰椎间盘突出症》

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:www.tushu000.com