

《肩部损伤诊疗学》

图书基本信息

书名：《肩部损伤诊疗学》

13位ISBN编号：9787802317567

10位ISBN编号：7802317568

出版时间：2009-11

出版社：中国中医药出版社

作者：张作君 编

页数：807

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

《肩部损伤诊疗学》

前言

近年来，肩部损伤在整个骨科及运动创伤学中，赶上了一个很好的发展机遇。随着竞技运动的日益发展和普及，广大群众参与游泳、篮球、排球、网球等运动的机会多了，因此上肢，特别是肩关节受伤及劳损的机会会有增无减。同时，由于人们对生活质量的要求提高了，随之对肩关节的准确诊断亦提出了很高的要求。肩关节疾病的临床诊断是治疗的重要前提，同时在临床诊断上，有很多病症与病理的配合，尚在探索当中。这种情况与其他关节，特别是较表浅的关节（例如：膝关节及肘关节）不同。所以，这非常值得从事肩关节治疗的医师及康复人员注意个中的奥秘。

《肩部损伤诊疗学》

内容概要

《肩部损伤诊疗学》内容简介：肩部损伤诊疗学是由河南省正骨研究院、河南省洛阳正骨医院组织该院（所）从事上肢损伤临床诊疗、科研、教学、康复的专家编写，这些专家长年奋斗在临床一线，基础理论扎实，临床经验丰富，该书是他们融中西医之长，以解决临床实际问题为主，结合作者自己的临床经验编写而成。

《肩部损伤诊疗学》共有十七章。第一章至第十章为总论部分。分别讲述了肩部的应用解剖，肩部的生物力学，肩部的临床检查、肩部的影像学检查，肩部的肌电图、关节镜等其他检查方法，肩部的手法整复、固定技术，肩部的手术疗法，肩部的关节镜技术，肩部疾患的中西药物疗法，肩部的康复治疗等。第十一章至第十七章为各论部分。分别详细论述了肩部骨折、肩部脱位、肩部软组织损伤、肩部损伤并发症及后遗症、肩部风湿及类风湿性关节炎、肩部感染、肩部肿瘤等各种肩部损伤疾病的诊断与治疗。

该书内容系统详尽，先基础后临床，对某种疾病在罗列各种诊治方法的同时，介绍选择原则和作者自己的观点及临床经验，基本上反映了国内外目前在肩部损伤诊治方面的新进展，新经验，是一部肩部损伤诊疗方面不可多得的参考书。

河南省洛阳正骨医院是在具有200余年历史的平乐郭氏正骨基础上发展起来的医院，平乐郭氏正骨的整体辨证、筋骨并重、内外兼治的三个原则和手法治疗、器具固定、药物疗法、功能疗法的系列治疗方法，在河南省洛阳正骨医院得到了很好的继承和发扬。《肩部损伤诊疗学》作者在这方面花了不少笔墨，尤其是手法治疗（包括骨折的手法复位、筋伤的理筋手法）、药物疗法、功能疗法更作了重点介绍，具有很强的实用价值，这是《肩部损伤诊疗学》另外的精彩之处。

《肩部损伤诊疗学》

作者简介

张作君，男，1963年生，现为河南省正骨研究院、河南省洛阳正骨医院上肢损伤科主任，主任医师，兼浙江中医药大学教授、硕士研究生导师。

参加工作以来一直从事骨伤科临床、科研和教学工作，具有扎实的理论基础和丰富的临床经验，尤其对上肢创伤及肩部损伤的治疗有较深造诣，主持编写骨伤科专著多部。擅长用手法复位治疗上肢骨折，手法精巧灵活、随机应变，具有“稳”、“准”、“狠”的特点，其手法整复技术2006年7月及2008年6月中央电视台《探索·发现》、《百科探秘》、《中华医药》等栏目，都曾以“正骨奇术”为题做过详细报道。

《肩部损伤诊疗学》

书籍目录

第一章 肩部应用解剖 第一节 肩部表面解剖 第二节 肩部的骨骼解剖 第三节 肩部的肌肉、血管、神经、滑囊 第四节 肩部关节第二章 肩部的生物力学 第一节 肩关节的生理运动 第二节 肩关节生物力学特点第三章 肩部查体第四章 肩部的影像学检查 第一节 肩部的X线检查 第二节 肩部CT检查 第三节 肩部MRI检查 第四节 肩关节造影 第五节 B超检查第五章 肩部其他检查方法 第一节 实验室检查 第二节 肩部肌肉神经电生理检查 第三节 肩关节内窥镜检查第六章 肩部的非手术疗法 第一节 常用正骨手法 第二节 固定技术第七章 肩部的手术疗法 第一节 手术入路 第二节 肩关节手术麻醉 第三节 内固定技术 第四节 常用手术 第五节 断肢再植 第六节 截肢术 第七节 人工关节第八章 关节镜技术 第一节 器械和设备 第二节 关节镜的基本技术 第三节 肩关节镜技术在治疗盂肱关节不稳定时的运用 第四节 肩关节镜技术在肩关节撞击病变中的运用 第五节 关节镜技术在治疗肩袖损伤中的运用 第六节 关节镜在冻结肩治疗中的运用 第七节 肩关节镜的其他运用第九章 药物疗法 第一节 中药疗法 第二节 西药疗法第十章 康复疗法 第一节 功能锻炼 第二节 物理疗法 第三节 推拿按摩 第四节 康复评定标准第十一章 肩部骨折 第一节 锁骨骨折 第二节 肩胛骨骨折 第三节 肩峰骨折 第四节 肩胛体骨折 第五节 喙突骨折 第六节 肩胛颈骨折 第七节 肩胛盂骨折 第八节 肱骨头骨折 第九节 肱骨大结节骨折 第十节 肱骨外科颈骨折 第十一节 肱骨解剖颈骨折 第十二节 肱骨近端粉碎骨折 第十三节 肱骨上段骨折第十二章 肩部脱位 第一节 胸锁关节脱位 第二节 肩锁关节脱位第十三章 肩部软组织损伤第十四章 肩部损伤并发症第十五章 肩部风湿、类风湿性关节炎第十六章 肩部感染第十七章 肩部肿瘤附录 主要参考书目

章节摘录

2. 锁骨颅骨发育不全 锁骨发育缺陷或完全不发育，常无肩峰端，但胸骨端缺如者罕见。也有时锁骨中部缺损，形成假关节，肩部不稳或活动度增大。双侧锁骨可呈不对称性发育不良。由于锁骨发育异常，病人可有垂肩、长颈，双肩峰距离缩短，可在前侧靠拢双肩。患儿出生时，额骨及枕骨均较小，可引起凶门延迟闭合，患者多有家族史，可散在发生。锁骨颅骨发育不全症常表现很多临床及x线异常： 锁骨有不同程度发育不全，多为双侧； 额凶及颅缝闭合延迟，可出现枕缝间骨； 耻骨，坐骨骨化缺陷。此外，患者还可出现出牙障碍，第2掌骨过长，远节指骨变钝

《肩部损伤诊疗学》

精彩短评

- 1、医学院校适合看！专业！
- 2、本书内容很差劲，作者极有可能是在别处东一句西一句搬拣的字句，无耻之极！买不得！！！！

《肩部损伤诊疗学》

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:www.tushu000.com