

《骨科疑难病例分析与点评》

图书基本信息

书名 : 《骨科疑难病例分析与点评》

13位ISBN编号 : 9787509150092

10位ISBN编号 : 7509150094

出版时间 : 2011-8

出版社 : 人民军医出版社

作者 : 王平 编

页数 : 292

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

《骨科疑难病例分析与点评》

内容概要

《骨科疑难病例分析与点评》汇集了编著者亲历诊疗的90个骨科疑难病例，详细介绍了每个病例的病史特点、检查结果、治疗思路与过程、临床预后、随诊结果。《骨科疑难病例分析与点评》侧重以中医手法技术及中药使用为主的干预治疗手段，同时兼顾通过现代医学手段，包括手术治疗传统技术疗效欠缺的病例，并由国内权威专家进行有针对性的点评。《骨科疑难病例分析与点评》主要供骨科、中医专科医师阅读，也可供社区医师及研究生参考使用。

书籍目录

第一章 脊柱

- 病例1青少年继发性头痛的手法及针刺治疗
- 病例2置人心脏起搏器颈椎病的旋提手法治疗
- 病例3神经根型颈椎病的旋提手法治疗
- 病例4上颈段颈椎病的美式整脊床配合手法治疗
- 病例5具备手术指征的神经根型颈椎病的非手术治疗
- 病例6颈心综合征的颈胸“三牵”手法治疗
- 病例7胸椎小关节紊乱症的仰卧压肘手法治疗
- 病例8Cobb角为18°脊柱侧弯的手法治疗
- 病例9腰椎间盘突出症的叶氏“十步正骨”手法治疗
- 病例10腰椎管狭窄症伴右骶髂关节扭伤的手法治疗
- 病例11腰椎后缘软骨结节症的手法治疗
- 病例12退行性脊柱炎及腰肌劳损的手法治疗
- 病例13急性腰痛的叶氏“十步正骨”手法治疗
- 病例14骶髂关节骨错缝的手法配合牵引治疗
- 病例15神经根型颈椎病重度疼痛的中药治疗
- 病例16颈性眩晕的醒脑开窍法配合仰卧三牵手法治疗
- 病例17急性颈性眩晕的针刺治疗
- 病例18闭目难睁疑难病的针刺治疗
- 病例19重度痛觉过敏腰椎管狭窄症的针刺治疗
- 病例20混合型颈椎病的补中益气汤治疗
- 病例21神经根型颈椎病的葛根汤治疗
- 病例22脊髓型颈椎病的中药治疗
- 病例23眩晕伴失眠的泽泻汤治疗
- 病例24脊髓损伤后味觉消失的健脾利湿法治疗
- 病例25腰椎间盘髓核摘除术后泄泻的中药治疗
- 病例26神经根型颈椎病的床旁小角度牵引治疗
- 病例27极外侧型腰椎间盘突出症的开放性手法治疗
- 病例28腰椎MED髓核摘除术后残余痛的综合治疗
- 病例29四节段椎体压缩性骨折的椎体成形术治疗
- 病例30腰椎术后失败综合征的综合分析
- 病例31腰椎椎弓根钉取出术后腰椎管狭窄症的康复治疗
- 病例32腰椎间盘突出症术后疼痛的康复治疗
- 病例33腰椎IDET术后椎间隙感染的综合治疗

第二章 关节

- 病例34顽固性冻结肩的叶氏九部手法治疗
- 病例35糖尿病合并冻结肩的三维动态牵伸回旋手法治疗
- 病例36顽固性肱骨外上髁炎的旋牵过伸法治疗
- 病例37五月龄婴儿桡骨头半脱位的手法治疗
- 病例38小儿髋关节滑膜嵌顿症的手法治疗
- 病例39膝关节屈曲性伸直不能功能障碍的手法治疗
- 病例40膝关节强直性屈曲不能功能障碍的手法治疗
- 病例41重度膝关节骨性关节病的叶氏揉按推髌法治疗
- 病例42膝骨性关节病活动障碍及疼痛的手法治疗
- 病例43急性踝关节扭伤的手法配合展筋乳治疗
- 病例44肱骨近端继发冻结肩的综合治疗
- 病例45肩锁关节半脱位钩钢板内固定继发冻结肩的手法治疗

《骨科疑难病例分析与点评》

病例46左踝关节置换术后疼痛的综合治疗

病例47冻结肩的针刺配合手法治疗

病例48左膝关节肿痛的清热利湿法治疗

病例49膝骨性关节病伴骨质疏松症的综合治疗

病例50右膝关节结核性滑膜炎的诊断及综合治疗

病例51色素沉着绒毛结节性滑膜炎术后的中药治疗

病例52鹅足滑囊炎的单纯活血化瘀膏治疗

病例53盘状半月板的关节镜治疗

病例54双膝骨性关节病的关节置换术治疗

病例55关节镜下髓核钳横梁脱落的意外处置

病例56双膝骨性关节病的射频汽化仪治疗

病例57左腕管综合征术后的康复治疗

病例58双侧腕管综合征合并颈椎病的鉴别诊断及综合治疗

病例59膝关节滑膜软骨瘤病的关节镜下射频消融术治疗及术后康复

第三章 四肢

病例60左跟腱断裂缝合术后的手法康复

病例61左侧股骨头坏死髋关节功能改善的手法治疗

病例62陈旧性柯莱斯骨折的手法再整复治疗

病例63跟痛症的外用中药及足垫治疗

病例64左肱骨干骨折术后的康复治疗

病例65陈旧性股骨干骨折的牵引治疗

病例66跟骨骨折的闭合复位及跟骨撬拨术治疗

病例67重症踇囊炎的双足踇囊切除及左足第一跖骨基底截骨术治疗

病例68老年性骨质疏松股骨粗隆间骨折的PCCP治疗

病例69PCCP术后骨密度的监测

病例70右胫腓骨粉碎性骨折单臂外固定支架取出术后康复

病例71陈旧性跖骨粉碎性骨折的手术治疗

病例72左股骨干骨折髓内钉固定翻修术治疗

病例73右股骨干陈旧性骨折不愈合的手术治疗

病例74右胫腓骨下1粉碎性骨折及右三踝骨折牵引和固定治疗

病例75高龄患者股骨颈Garden I型骨折的关节置换术治疗

病例76高龄股骨颈骨折闭合复位空心钉内固定术治疗

病例77高龄股骨颈骨折人工股骨头置换术后的康复治疗

病例78脑卒中后遗症股骨颈骨折的髋关节置换术治疗

病例79左肱骨近端Neer II型骨折的人工肱骨头置换术治疗

第四章 综合

病例80胸椎占位性病变误诊为神经根型颈椎病

病例81胸椎肿瘤的漏诊

病例82左股骨干病理性骨折的内固定术治疗

病例83带状疱疹误诊为腰椎间盘突出症

病例84腰椎结核误诊为腰椎间盘突出症

病例85下肢动脉闭塞症误诊为腰椎管狭窄症

病例86腓总神经损伤的综合治疗

病例87筋膜间隙综合征的复元活血汤治疗

病例88青年女性股内收肌损伤综合征的手法治疗

病例89左膝骨性关节病的关节镜治疗及术后康复

病例90骨质疏松症的骨质疏松治疗仪治疗

章节摘录

【专家点评】颈心综合征是由颈椎及椎旁软组织损伤、颈椎骨刺、骨赘、颈椎间盘突出或颈椎失稳等退行性改变，所致颈部无菌性炎症，压迫、刺激神经根、血管或交感神经链而引起的心脏症状及心电图变化等一组综合征。临床表现为胸闷、心悸、心前区疼痛等。心电图示期前收缩动、窦性心律不齐、传导功能障碍、ST-T段改变。血清酶、超声心动图及心功能正常。发病机制是由于颈椎骨赘刺激或压迫颈脊神经后根引起心前区疼痛，当脊神经后支通过体交感神经反射引起肋间肌肉痉挛，可出现肩臂、背胸的胀痛，胸部活动受限和紧缩感，患者出现气急、胸闷等症状。颈椎病时颈交感神经从星状神经节发出节后纤维，下行构成心丛分布于心脏，对心脏活动和冠状动脉舒张起着重要的调节作用。颈部交感神经位于颈椎横突的前方，有4对神经节，即颈上、颈中、中间和颈下神经节，其节后纤维分别形成心上、心中和心下神经，分布于心脏。心脏的运动神经由交感神经及迷走神经组成，当颈椎病变，压迫或反射性激惹横突前的交感神经节时，可导致自主神经失调。当交感神经兴奋时，心率加快，房室传导增快，临床表现为心悸、心动过速、心律失常。当迷走神经功能亢进时，心率减慢，抑制房室传导，降低心脏收缩，使冠状动脉收缩，心肌缺血。临幊上可表现为心前区疼痛、心动过缓、心律失常、胸闷、气短等类似冠心病的症状。骨赘挤压颈脊髓或脊髓血管引起侧角内交感神经细胞的功能障碍，或椎一基底动脉供血障碍，使延髓内的心血管调节中枢缺血，或颈交感神经节前纤维在椎骨通道中受压或受到周围软组织炎症刺激而继发损害，从而对冠一脉产生反射性影响，使冠状动脉供血障碍或心律失常包括传导系统发生功能紊乱。该病特点为患者有相关职业和不良姿势史，多有高血压、高脂血症、动脉硬化史，心电图正常或ST-T段异常。本病均有颈部不适和不同程度的心前区疼痛、胸闷、气短、心悸、心律失常等症状。应用扩冠、护心、抗心律失常等治疗无效，经追幊病史并进行详细的体格检查，疑其发病与不良的颈部姿势有关。临幊上治疗颈心综合征最为常用和有效的方法是正骨复位手法。本案对患者采用颈胸三牵手法：颈牵时使患者平躺于诊疗床上，术者坐于患者头侧的凳上，用一侧足蹬在床下的横梁上，首先对颈部进行放松手法治疗，然后患者颈部中立位，术者用右肘部置于患者下领骨处，左手用掌面托住患者枕部，经行纵向牵引。手法要轻巧柔和，再嘱患者将头部转向一侧，分别于旋左、旋右位（以患者舒适度为准）进行牵引，行颈部三牵法后，于颈部再行理筋手法治疗。胸牵时嘱患者坐位，将双手交叉于头颅枕部，术者立于患者背后，将双手从患者前面通过腋下至后侧，使患者纵向牵引，此时可听到胸椎发出弹响声，在操作时并不强求弹响声，应以患者舒适、达到疗效为准。手法的主要作用机制是：纠正解剖位置的失常。急性损伤或慢性劳损均可造成脊柱小关节错位，进而引起一系列复杂的临床症状，通过手法复位，将错位导致功能紊乱的小关节恢复到正常的解剖位置，其相对应的症状可得到治疗或缓解。恢复动态平衡。

《骨科疑难病例分析与点评》

编辑推荐

在中医药传承中，病案研究具有悠久的历史，现代医学领域亦涌现出了大量优秀的专科临床病案讨论及分析研究的著作。《骨科疑难病例分析与点评》所选病案真实地反映了编著者诊疗过程中的临床思辨过程及其诊疗理念和观点，整理、研究以往的病案，反思临床诊疗过程及预后中的得与失、利与弊，启迪思路，引发思考，对今后的临床实践的价值与意义不言而喻。

《骨科疑难病例分析与点评》

精彩短评

1、这本书一般，没有能在治疗中接受的方法，只有思路。价格太贵，与内容不想当。

《骨科疑难病例分析与点评》

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