

<<肌肉骨骼系统超声学>>

图书基本信息

书名：<<肌肉骨骼系统超声学>>

13位ISBN编号：9787117110129

10位ISBN编号：7117110120

出版时间：2008-12

出版单位：人民卫生

作者：郭瑞军

页数：350

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>

<<肌肉骨骼系统超声学>>

前言

我只做过几年的骨科医生，以后一直做手外科，对超声医学毫无知识。

但近年来，超声影像学诊断在骨科方面的进展，引起了我很大的学习兴趣。

作为临床医生，诊治患者，希望有明确的诊断和疗效肯定的治疗方法：要做到这点，除凭医生的学识、技术与经验外，很大程度上需依靠相关专业的帮助和辅助治疗。

超声医学就是其中重要专业之一。

现在很多尖端设备及技术，对伤、病都能作出明确诊断，引导手术做到精确操作，可是，很多都是侵入性的，对医生、患者来说，却是美中不足。

因为，凡是侵入性的操作，都会给患者带来损害、痛苦，对医生都会存在施术风险。

所以，无创的诊断与治疗，是现代医疗技术追求和发展的方向，超声医学就是其中重要的方向之一。

总体说来，超声医学的价位已无须赘说。

但肌肉骨骼超声诊断近年的进展，还未普遍引起超声医学专家的兴趣，也还未被广大骨科医生认同。

因此，肌肉骨骼系统超声诊断技术也就还有待于进一步开发，深入研究。

这部著作，讲述了超声原理；肌肉骨骼系统解剖与超声影像对照；四肢软组织与骨骼常见伤、病的超声表现；四肢超声检查规范及报告书写格式；还介绍了超声生物显微镜在皮肤的应用及超声引导外周神经阻滞麻醉等。

书中附有大量案例及图像资料。

此著作，既有益于超声学医师对肌肉骨骼超声学的深入研究，又有助于骨科医生了解肌肉骨骼超声学的诊断及辅助治疗价值。

此书的问世，对肌肉骨骼超声影像学的进一步发展，对提高骨科伤、病的诊疗水平，定会起到极大的促进作用。

<<肌肉骨骼系统超声学>>

内容概要

本书包括总论及各论两大部分，第一至五章为总论，介绍了肌肉骨骼系统常用大体及超声解剖、正常超声声像图及常见疾病的异常表现。

其余章节为各论，包括手腕、肘、肩、髋、膝、足踝、骨骼、外周神经、皮肤等详细解剖、正常声像图、常见异常表现，还包括肌肉骨骼介入性超声、超声生物显微镜在皮肤的应用以及肌肉骨骼系统超声检查规范及报告参考模式。

书中尽量采用图文并茂、解剖与声像图结合、通俗易懂的形式，两位骨科医师的加盟，使读者可以深入了解不熟悉的四肢解剖、外周神经卡压综合征。

<<肌肉骨骼系统超声学>>

书籍目录

第一章 超声基础及常见伪像 第一节 声波基本概念 第二节 超声波的基本物理特性 一、超声波的方向性 二、超声波的传播特性 第三节 超声波的发射与接收 一、压电效应 二、脉冲波 第四节 超声探头 一、机械扫描探头和聚焦 二、电子扫描探头和电子聚焦 三、相控阵探头 四、环阵探头 五、超声探头的分辨率 第五节 超声成像模式 一、A型成像法 二、B型成像法 三、H型成像法 四、D型成像法 第六节 多普勒效应及其成像技术 一、多普勒信号的解调 二、多普勒信号的频率分析 三、血管中的流速剖面 四、连续波多普勒和脉冲多普勒 五、彩色多普勒成像 第七节 超声波的生物效应和安全性 一、超声波的热效应 二、超声波的机械效应、空化效应 三、超声诊断安全阈值 第八节 临床超声显像概述 第九节 超声伪像 一、伪像产生的原因 二、灰阶声像图伪像 三、彩色多普勒超声伪像 第二章 四肢超声解剖 第三章 肌肉骨骼系统超声检查基础及正常声像图 第四章 骨骼肌、骨骼和关节疾病总论 第五章 软组织肿瘤与骨肿瘤 第六章 周围神经超声显像 第七章 周围神经卡压综合征 第八章 超声在骨骼系统常见疾病中的应用 第九章 骨筋膜室综合征 第十章 肌肉及相关软组织超声检查 第十一章 肩关节超声显像 第十二章 肘关节超声检查 第十三章 手腕部超声显像 第十四章 髋关节疾病的超声诊断 第十五章 膝部超声 第十六章 踝关节侧副韧带和肌腱的超声检查 第十七章 超声生物显微镜在皮肤的应用 第十八章 肌肉骨骼系统介入性超声 第十九章 肌肉骨骼超声检查及报告规范

<<肌肉骨骼系统超声学>>

章节摘录

插图：(3) 腕掌侧神经1) 正中神经：正中神经在腕部接近表面，位于桡侧腕屈肌腱和掌长肌腱之间，或位于掌长肌腱深面经腕管进入手掌。

在腕横韧带远端水平，正中神经发出3~4支支配桡侧3个半手指，另外发出返支支配大鱼际肌群；B超寻找正中神经时，可令病人用力屈腕，可见到桡侧腕屈肌腱和掌长肌腱明显隆起，在两者之间进行探测即可。

2) 尺神经：在腕部尺神经位置较浅，位于指浅屈肌腱和尺侧腕屈肌腱之间。

尺动脉在外侧，尺神经在内侧，以后在腕尺管远侧分为浅、深两支，浅支主要为感觉支，支配小、环指皮肤；深支为运动支，支配手内肌。

当B超探测尺神经时，可使患者手掌向上，在尺骨茎突水平腕横纹处触及尺侧腕屈肌腱。

在该肌腱桡侧进行探测即可。

因为有尺动脉伴行，所以亦可作为参照标志。

3) 桡神经浅支：桡神经浅支在桡骨茎突上约5~8cm与动脉分离，经肱桡肌深面进入腕背，发支支配手背桡侧及拇指、食指及中指背侧皮肤，其绝对支配区为虎口区皮肤。

(4) 腕部背侧：腕部背侧有伸肌支持带（义称腕背侧韧带），是前臂深筋膜增厚部分，附着于桡骨下端及桡骨茎突，向内侧附着于尺骨茎突及远端腕背侧韧带向深面发出许多纵隔至尺、桡骨的骨嵴上，这样腕背侧与桡骨、尺骨之间形成6个骨纤维管道，而前臂伸肌肌腱穿过这些骨纤维管道至手背，由于各肌腱均有滑膜附着，所以此部位是腱鞘囊肿的好发部位（图2-25）。

在腕背侧共9条肌腱，均有滑膜鞘，这些滑膜鞘如发生慢性炎症或粘连，会影响肌腱的运动。

常见为拇长展肌和拇短伸肌腱通过的腱鞘发生狭窄，称为桡骨茎突狭窄性腱鞘炎。

腕背侧的肌腱浅层由桡侧向尺侧为肱桡肌腱、桡侧腕长伸肌腱、桡侧腕短伸肌腱、伸总伸肌腱、小指伸肌腱、尺侧腕伸肌腱；深层肌腱有拇长伸肌腱、拇长展肌腱和拇短伸肌腱。

<<肌肉骨骼系统超声学>>

编辑推荐

《肌肉骨骼系统超声学》由人民卫生出版社出版。

<<肌肉骨骼系统超声学>>

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>