

<<骨科疾病的分类与分型标准>>

图书基本信息

书名：<<骨科疾病的分类与分型标准>>

13位ISBN编号：9787117110761

10位ISBN编号：7117110767

出版时间：2009-3

出版时间：人民卫生出版社

作者：邱贵兴 等主编

页数：215

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>

<<骨科疾病的分类与分型标准>>

前言

2006年9月于厦门举行的《中华骨科杂志》常务编委会上提出组织编写的《骨科疾病的分类与分型标准》一书，经过2年的艰苦努力终于与读者见面了。

随着骨科基础研究、临床治疗及相关学科的快速发展，凭借对骨科疾病认识的逐渐深入和对临床实践的不断总结，骨科诊疗水平已有了很大的提高。

其标志之一就是骨科疾病分类、分型标准的不断涌现和逐步完善。

目前已有的骨科疾病分类、分型标准几乎涵盖了创伤、脊柱外科、关节外科、手外科、小儿骨科、骨肿瘤等所有骨科疾病。

骨科疾病分类、分型标准的提出、完善及应用具有以下几方面意义：骨科疾病分类、分型是临床治疗的重要组成部分，准确的分类、分型代表对疾病较全面的认识，可为制定合理的治疗计划提供依据；选择国际上通用、公认的分类、分型标准，有利于在同一条件下横向比较不同医疗机构、不同治疗方法的疗效，总体分析其优势与不足。

特别是近年来新的治疗手段和技术大量涌现，选择统一的分类、分型标准才能进行客观准确的评价，去伪存真，促进治疗水平的进步和提高；在总结临床经验、撰写论文时必须采用国际上通用的分类、分型标准，这是循证医学和学术交流的基本要求。

临床上应用各种分类、分型标准时应掌握一定的原则。

首先，各种分类、分型标准均经历了一个提出并在临床应用中更新、验证、修订与完善的过程。

有些分类、分型标准已经经过十几年甚至几十年的应用，被大家广为熟知并普遍应用；有些可能还处在探索、试用和观察阶段，其临床指导作用还有待进一步总结。

其次，各种分类、分型标准对应不同的疾病，不同的疾病各自有其特定的分类、分型标准。

同是一种疾病依不同部位有多个分类、分型标准，其针对性、侧重点有很大差别，需要根据具体情况和要求认真选择。

最后，在具体选择某种标准时应考虑通用并为施治医师所熟知的分类、分型标准，才能达到理想的治疗效果。

《中华骨科杂志》编辑部组织编委14人共同撰写《骨科疾病的分类与分型标准》一书，由国内骨科各个领域中的权威专家对骨科常见疾病的分类、分型作一总结回顾，并结合其自身临床经验对这些标准进行分析和评价，对有较多分型、分类标准者提出首选标准及次选标准，以期国内广大骨科临床及科研人员的临床诊断、治疗方法选择及总结经验、撰写论文提供参考。

本书内容涵盖面甚广，其中有些分类、分型标准已有几十年历史。

对这些早年的标准，编写人员查阅大量的国内外数据库，寻找原始文献，力求准确，避免以讹传讹。

由于年代久远，对有些分类、分型标准图片质量欠佳者，编辑部进行了重新绘制。

本书稿历经多次反复修改、完善和补充，以《中华骨科杂志》刊出论文的标准对其进行编辑和核对。

本书在撰写过程中承蒙王亚萍同志协助收集、整理稿件，张晋同志绘制部分线条图，人民卫生出版社也为本书的策划、编写及修改做了大量工作，在此一并致以诚挚的感谢！

<<骨科疾病的分类与分型标准>>

内容概要

骨科学进步的标志之一就是**对骨科疾病分类、分型的不断提出并逐步完善。**

目前，骨科疾病。

的分类、分型几乎包括**创伤、脊柱外科、关节外科、手外科。**

小儿骨科、骨肿瘤等所有的疾病。

骨科疾病分类、分型标准为制订合理的治疗计划提供了基础，选择国际上通用的分类、分型标准可以**更好地分析、选择各种不同治疗方法，也是撰写论文、进行学术交流所必需的规范标准。**

本书对**创伤、脊柱外科、关节外科、手外科、显微外科、骨肿瘤、小儿骨科及常见骨疾病的分类、分型标准进行了较为系统的介绍。**

本书的特点是对大部分分类、分型都配有相应照片或插图，**图文并茂，有利于读者更好地理解，掌握和应用所需的分类、分型标准。**

此外，对各种分类、分型标准均有**简要文字的评述和解释，并分析其适应范围，同时对某一种疾病或某一部位有多种分类、分型标准时，提出了首选和次选。**

本书是国内从事骨科临床及科研的人员，在**诊断、选择治疗方法及总结经验、撰写论文时必备的参考书和工具书。**

<<骨科疾病的分类与分型标准>>

书籍目录

第一章 创伤 第一节 总论 一、休克 (一)按病因分类 (二)按血流动力学的病理基础分类 (三)外科休克 二、伴软组织损伤的闭合性骨折分类 三、开放性骨折 (一)Gustilo&Anderson分型 (二)A0分类 四、骨不愈合和延迟愈合的Weber-Cech分类 (一)肥大型(骨折端血运好) (二)萎缩型(骨折端血运差) 五、软组织损伤的分类 (一)闭合性骨折皮肤损伤的A0分类(IC) (二)开放性骨折皮肤损伤的A0分类(IO) (三)肌肉、肌腱损伤的A0分类(MT) (四)神经、血管损伤的A0分类(NV) 六、(下肢)损毁肢体严重性评分(MESS) 七、多发创伤严重性评分 (一)创伤严重性评分(Iss) (二)新创伤严重性评分(NIss) 第二节 肩部 一、肩胛骨骨折的分型 (一)Hardegger分型 (二)Miller分型 (三)Ideberg分型 (四)zdravkovie-Damholt分型 (五)Thompson分型 (六)肩峰骨折的Kuhn分型 (七)喙突骨折的Eyes分型 (八)喙突骨折的Ogawa分型 二、锁骨及其关节损伤的分型 (一)锁骨骨折的Craig分型 (二)儿童锁骨远端损伤的Rockwood分型 (三)肩锁关节脱位的Roekwood分型 (四)胸锁关节脱位的Rockwood分型 三、肩关节脱位的分型 (一)肩关节前脱位的分型 (二)肩关节后脱位的分型 四、肱骨近端骨折的分型 (一)Codman的肱骨近端分块概念 (二)Neer分型 (三)A0分型 五、肱骨干骨折的AO分型 第三节 肘部 一、肱骨远端骨折的分型 (一)肱骨远端骨折的Jupiter分类(首选) (二)肱骨远端骨折的A0分型(次选) (三)髁部骨折的Milch分型(较常用) (四)肱骨髁间骨折的Riseborough-Radin分型(目前较少使用) (五)肱骨髁间骨折的门振武—雍宜民分型 (六)肱骨小头骨折的Bryan—Morrey分型 (七)肱骨小头骨折的王承武分型第二章 脊柱外科第三章 关节外科第四章 手、显微外科第五章 骨肿瘤的分类与分期第六章 小儿骨科第七章 骨疾患

<<骨科疾病的分类与分型标准>>

章节摘录

插图：A．侧方压缩暴力I型：后侧直接暴力引起骶骨的挤压和同侧耻骨支的水平骨折，是一种稳定损伤； II型：一个前侧的直接暴力引起伴有前侧耻骨挤压和后侧骶髂关节破裂或通过髂骨翼的水平耻骨支骨折； III型：前侧的直接暴力继续，引起工型或 II型同侧骨折伴有对侧的外侧旋转，后侧的骶髂关节张开，骶结节韧带和骶棘韧带断裂。

B．前方压缩骨折I型：前后方向的暴力使骨盆张开，但后侧韧带结构完整，这是稳定的； II型：I型骨折的继续，伴有骶棘韧带的断裂和骶结节韧带的潜在断裂，以及前侧骶髂关节的张开，为旋转不稳定； III型：完全的不稳定或垂直不稳定型，伴有所有韧带支持结构的完全破裂。

C．垂直方向暴力或暴力垂直于骨盆的支持结构，导致耻骨支的垂直骨折和所有韧带结构的破坏，这相当于前后位的 III型骨折或者完全的不稳定和旋转不稳定骨折。

<<骨科疾病的分类与分型标准>>

编辑推荐

《中华骨科杂志》编辑部组织编委14人共同撰写《骨科疾病的分类与分型标准》一书，由国内骨科各个领域中的权威专家对骨科常见疾病的分类、分型作一总结回顾，并结合其自身临床经验对这些标准进行分析和评价，对有较多分型、分类标准者提出首选标准及次选标准，以期为国内广大骨科临床及科研人员的临床诊断、治疗方法选择及总结经验、撰写论文提供参考。

<<骨科疾病的分类与分型标准>>

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>