

<<膝关节镜基础>>

图书基本信息

书名：<<膝关节镜基础>>

13位ISBN编号：9787117148979

10位ISBN编号：7117148977

出版时间：2011-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：潘海乐 等主编

页数：175

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>

<<膝关节镜基础>>

内容概要

本书的特色在于： 基于实际操作的主线； 全书通过精选照片和图解，图文并茂，形象且容易理解； 对关节镜下各种治疗方法的适用情况、关键点和缺陷进行分析。

如果本书能为有志于掌握关节镜技术的各位骨科同道在关节镜实际操作中，做出正确、顺利的镜视下诊断、顺利的完成关节镜下手术操作提供一点帮助的话，我将感到非常的荣幸。

<<膝关节镜基础>>

作者简介

潘海乐，1970年12月出生，黑龙江省哈尔滨市人。

2001年吉林大学骨外科学博士毕业，分配至哈尔滨医科大学附属第二医院。

2004年哈尔滨医科大学骨科学博士后出站，同年晋升副主任医师，副教授，硕士研究生导师。

从2002年开始接触关节镜技术，是黑龙江省较早开始从事关节镜下关节疾病微创化治疗的骨科医师之一，2004年与尹文哲医师完成哈医大二院第一例前交叉韧带重建术。

2005年4月赴北京301医院关节镜中心、北医三院中国国家奥林匹克运动医学中心专门进行人工关节置换、关节镜视下骨关节疾病微创手术治疗技术的研修学习。

2006年获中日国家联合笹川医学奖学金资助，赴日本京都大学骨科(整形外科)深造三年，专攻人工关节置换、关节镜微创治疗技术。

在京都大学骨科深造期间，进行了大量的手术实践，尤其在人工关节置换和关节镜治疗方面，具有深厚的理论基础，掌握了关节疾病治疗的最新观点，理论、手术技术和技巧。

2009年京都大学整形外科博士后出站后回国，继续在哈尔滨医科大学附属二院骨关节外科工作。

回国后积极开展关节镜工作，不断拓展关节镜微创化治疗范围，率先开展了哈医大二院第一例腕关节、踝关节、肘关节镜的镜下手术以及第一例关节镜下的骨折钢板取出术，第一例关节镜辅助下腰椎椎间终板清理、cage植入手术，填补了黑龙江省关节镜技术、关节外应用的空白。

<<膝关节镜基础>>

书籍目录

第一章 关节镜设备和基本操作技术

第一节 关节镜设备与器械

- 一、关节镜系统基本构成
- 二、关节镜的光学特性
- 三、直视镜和斜视镜
- 四、关节腔灌注充盈系统

第二节 膝关节镜常见人口

第三节 关节镜手术体位、铺单及麻醉

- 一、关节镜手术体位及铺单
- 二、关节镜手术麻醉

第四节 关节镜操作手法和膝关节各部位观察要点

- 一、髌上囊与髌股间室的检查
- 二、膝内侧间室的镜下检查
- 三、膝外侧间室的检查
- 四、膝后内侧间室检查
- 五、膝后外侧间室检查
- 六、胭肌腱沟及胭肌腱检查

第五节 关节镜手术后处理

- 一、引流管
- 二、弹力绷带
- 三、冰敷

第二章 关节镜相关影像学

第一节 与关节镜相关的常用影像学检查

- 一、x线摄影
- 二、断层摄影
- 三、关节造影
- 四、CT
- 五、MRI

第二节 膝关节内各结构影像学检查中表现

- 一、半月板

.....

第三章 关节镜相关局部解剖

第四章 骨性关节炎

第五章 剥脱性骨软骨炎

第六章 滑膜皱襞综合征

第七章 类风湿关节炎的关节镜治疗

第八章 半月板切除术

第九章 半月板修复术

第十章 前交叉韧带重建术

第十一章 后交叉韧带重建术

第十二章 化脓性膝关节炎及肿瘤疾病的关节镜治疗

附录

<<膝关节镜基础>>

章节摘录

版权页：插图：二、断层摄影 断层摄影已经逐渐被CT和MRI所取代。

断层摄影主要用来观察骨内病变、病变部位及范围，并对骨瘤、股骨髁部坏死、关节内骨折、骨囊肿等的判断有一定价值。

三、关节造影 关节造影是为了进一步观察关节囊、关节软骨和关节内软组织的损伤状况和病理变化，而将造影剂注入关节腔内并进行摄片的检查。

关节造影曾经是比较常见的一种关节疾病诊断方法，但鉴于这样方法的有创性和造影剂带来的副作用，现在已较少使用。

关节造影剂有多种，应用气体造影称之为阴性对比造影法，碘剂造影称之为阳性对比造影法，最为常用的是两者兼用的双重对比（double contrast）造影法。

还有采用Andren水平X线照射的膝关节二重造影法和影像透视下摄影法。

主要用于半月板损伤和韧带断裂的诊断，但也能用于关节内游离体、髌内侧滑膜皱襞等的诊断。

据报道，关节造影对半月板损伤诊断的准确性，内侧半月板为85%~99%，而外侧半月板由于腓肌腱裂孔的影响，准确性并不理想，约为68%~93%。

随着MRI技术的应用和普及，关节造影已经逐渐被取代。

四、CT CT（computed tomography）主要用于骨骼病变的诊断，而对半月板损伤、韧带损伤阳性率不高。

CT最适用的是关节内骨折，很容易对骨折线的范围、骨片的大小、移位的有无和方向进行诊断。

另外，也容易对以常规X线影像不能观察的膝关节伸直位的髌股关节匹配性进行诊断（图2—4）。

五、MRI MRI（magnetic resonance imaging）对于关节疾病诊断的重要意义是不言而喻的，也是当前膝关节疾病诊断最为准确和全面的影像学检查方法。

MRI的特点是可以获得任意断面的影像，并且对不同组织间的对比性非常明确，可以准确分辨X线检查和CT影像不能充分观察的各种软组织病变（半月板、韧带、滑膜、关节软骨等）。

然而，MRI机器分辨率不同，摄影条件和切面不同，其影像也有很大的差异。

因此，为了更准确的对膝关节进行MRI诊断，需要提供尽可能优质的MRI影像，同时要求骨科医生掌握基本的MRI解读能力，并且有一定的膝关节解剖经验，从而能够对关节内正常解剖关系和变异有所了解，才能使MRI发挥最大的作用。

总的来说，MRI是当前关节疾病诊断的最佳影像学方法，MRI的T1加权像显示的图像更为细腻，因此适合用来观察各部位的解剖结构。

T2加权像噪声比较高，观察病变结构更为有利（图2—5）。

<<膝关节镜基础>>

编辑推荐

《膝关节镜基础》的目的旨在面向有志于关节镜技术的骨科医师、特别是刚刚开始从事关节镜技术以及具有一定基础的中青年骨科医师，提供给他们一本膝关节镜技术快速入门、理论和实际操作并重、详细介绍关节镜技术要点的指导书。

<<膝关节镜基础>>

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>