

<<骨科显微与微创手术学>>

图书基本信息

书名：<<骨科显微与微创手术学>>

13位ISBN编号：9787509140581

10位ISBN编号：7509140587

出版时间：2011-3

出版时间：人民军医出版社

作者：范启申，周祥吉，刘玉杰 主编

页数：1110

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>

## <<骨科显微与微创手术学>>

### 内容概要

本书作者参考国内外最新文献，结合自己丰富的临床经验和研究成果，系统阐述了骨科显微与微创手术的基础理论和手术技术。

全书共37章。

前27章阐述骨科显微手术，包括缝合、术前术后处理和常用药物，断肢、断指再植，各种皮瓣移植，四肢皮肤、肌肉、血管、神经、骨骼伤病的显微外科治疗等。

后10章介绍脊柱、椎间盘、四肢关节伤病的显微与微创手术方法。

全书共介绍手术360余种，插图1500余幅，包括每种手术的适应证、手术方法和术前术后处理等。

本书资料翔实，内容先进，图文并茂，既重视理论阐述，又突出实际应用，适于阅读参考，亦是各医学图书馆珍贵的典藏书。

## <<骨科显微与微创手术学>>

### 作者简介

范启申

主任医师、教授、硕士生导师。

现任解放军89医院全军创伤骨科研究所副所长，中国康协肢残创伤骨科学组主任委员，全军伤残康复专业委员会主任委员，中国肢残康复专业委员会副主任委员，济南军区高层次科技创新人才工程专家委员会委员。

国家有突出贡献中青年专家，国务院特殊津贴享受者，技术1级。

主要从事创伤骨科、手外科、矫形外科、显微外科临床与研究。

兼任《实用手外科杂志》副主编，

《中国矫形外科杂志》等两种杂志?务编委，

《中华显微外科杂志》等11种杂志编委。

主编《现代骨科显微手术学》、《现代手外科显微手术学》、《实用显微外科手册》，参编《显微外科手术图解》等专著21部。

发表论文244篇。

获“八五”全军重大科技奖及“九五”全军重大医疗成果奖，2007年获肢体残疾康复贡献二等奖。

获科技奖66项，其中国家科学大会奖2项，国家科技进步奖二、三等3项，军队科技进步与医疗成果一等奖2项，军队与省科技进步二等奖7项。

立二等功2次、三等功3次。

培养硕士生18名。

## <<骨科显微与微创手术学>>

### 书籍目录

#### 第1章 显微外科缝合技术

第一节 显微血管缝合的一般原则与方法

第二节 显微神经缝合方法及注意事项

第三节 显微淋巴管-静脉缝合练习模型及缝合方法

#### 第2章 显微外科术前准备和术后处理

#### 第3章 显微外科手术常用药物

第一节 抗凝药物

第二节 解痉药物

一、全身血管扩张药物

二、局部血管扩张药物

#### 第4章 断肢再植术

第一节 概述

第二节 断肢再植术

一、清创术

二、再植手术

三、术后处理

第三节 断腕再植术

一、清创术

二、再植手术

第四节 术后功能重建与评定

一、术后功能重建

二、术后功能评定

附：中华医学会手外科学会上肢断肢再植功能评定标准

#### 第5章 断掌显微解剖及其再植手术

第一节 断掌显微解剖

一、腕、掌部离断平面的划分

二、腕、掌部各区段解剖特点

三、断掌再植的解剖要点

第二节 断掌再植手术

#### 第6章 断指显微解剖及其再植手术

第一节 断指显微解剖

一、指动脉和神经

二、指静脉

第二节 断指再植手术

第三节 断指再植术后晚期修复性手术

一、自体骨移植术

二、肌腱粘连松解与肌腱移植术

三、关节功能重建与关节融合术

四、畸形矫正术

五、截指术

第四节 断指再植术后功能评定

#### 第7章 特殊断指(肢)再植术

第一节 指尖再植

第二节 旋转撕脱性断指再植

第三节 一指多段断离再植术

<<骨科显微与微创手术学>>

第四节 断指移位再造手

第五节 小儿断指再植

第六节 双手10指断离再植

第七节 双手9指11段断离再植

第八节 静脉动脉化断指再植

第九节 仅吻合指动脉断指再植后

.....

第8章 拇指与手指再造术

第9章 常用皮瓣移植术

第10章 穿友皮瓣移植术

第11章 皮神经营养血管皮瓣移植术

第12章 联合皮瓣移植术

第13章 肌瓣移植术

第14章 筋膜瓣移植术

第15章 骨移植术

第16章 吻合血管的关节移植术

第17章 显微外科大网膜移植术

第18章 四肢淋巴水肿的显微外科治疗

第19章 周围神经损伤的显微外科治疗

第20章 四肢血管伤病的显微外科治疗

.....

## 章节摘录

版权页：插图：【应用解剖】四肢断面解剖学是断肢再植的重要形态学依据。

在临床实际工作中，可能遇到的断肢离断平面各有不同，伤情千差万别，但其主要的解剖结构，如骨骼、肌肉、血管和神经等，他们之间的相对位置，仍有规律性可循。

因此，首先要熟悉肢体典型平面的结构关系，以此为基础，还须进一步理解相邻平面间主要结构的变迁规律，才能得心应手，灵活地确定断肢再植综合处理的对策。

1. 臂上部横断面臂上部的肱骨近似圆形。

外侧附有丰满的三角肌，前、后两个肌群分列清晰。

前肌群的浅层为肱二头肌的长、短两头，深层贴近肱骨处为喙肱肌。

后肌群为肱三头肌，长头与外侧头融合不分，外侧头与内侧头之间夹有血管神经束。

臂上部主要血管神经束均位于臂内侧部，可首先找到最容易辨认的肱动脉，并以此为中心确定其他的结构。

与肱动脉伴行的是两条肱静脉，它们共同包裹在由结缔组织形成的血管束内。

在肢体部的主要血管中，通常都是一条动脉夹在两条同名的伴行静脉中组成血管束，这是一种规律性的结构形式。

在肱血管束的前外侧，可以找到正中神经和肌皮神经；在肱血管束的后内侧可以找到尺神经和尺侧上副动、静脉。

在肱血管束内侧贴近深筋膜处有细小的前臂内侧皮神经和粗大的贵要静脉。

在肱骨后方，夹在肱三头肌内侧头与长头之间的是桡神经和肱深动、静脉（图4-1-1）。

2. 臂中部横断面臂中部的肱骨为圆形，骨密质较厚，中间有骨髓腔。

在三角肌止点下方的断面结构中，肱骨前方有肱肌贴附。

主要的血管神经束分别列居于肱骨的内侧和外侧。

内侧这一组血管神经束仍以肱动脉及肱静脉最易辨认，与肱血管束紧密伴行，居其前内侧方的正中神经；前外侧仍可找到肌皮神经本干，即在肱二头肌长头与短头之间；最内侧紧贴贵要静脉的有前臂内侧皮神经，但已分为前、后两支；内侧靠后方的是尺神经和尺侧上副动、静脉。

<<骨科显微与微创手术学>>

编辑推荐

《骨科显微与微创手术学》：“十二五”国家重点图书

<<骨科显微与微创手术学>>

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>