

<<人工膝关节置换术并发症治疗>>

图书基本信息

书名：<<人工膝关节置换术并发症治疗>>

13位ISBN编号：9787509160633

10位ISBN编号：7509160634

出版时间：2012-10

出版时间：人民军医出版社

作者：李康华，雷光华

页数：223

字数：182000

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>

<<人工膝关节置换术并发症治疗>>

前言

人工膝关节置换术虽然起步较人工髋关节置换术晚，但通过国内外广大骨科学者的不懈努力，目前也已逐渐发展成为一种日臻完善、普遍应用的外科技术，它在减轻终末期膝关节疾病患者的疼痛、恢复或改善膝关节功能、提高患者生活质量等方面具有其他手术方法难以替代的优点。

人工膝关节置换是一种技术相对复杂、操作要求较高的外科手术，有人甚至将其喻为软组织平衡和精确截骨完美结合的一门艺术。

我国人工膝关节置换术最近十多年来发展较快，手术量也日益增多，但是进行人工膝关节置换时常常会出现一些并发症，难免给患者带来肉体上的痛苦和精神上的折磨。

一些年轻医师对人工膝关节置换术特别是对其并发症缺乏全面深入的认识。

然而，纵观医学图书市场，难以发现系统总结人工膝关节置换术并发症及其治疗的专著，一般都是仅仅作为关节置换系列专著中的一个章节，于是笔者萌发了编写本书的想法，并开始收集和整理资料，历时1年多终于得以完成本书。

本书共分为10章，以膝关节置换手术常见并发症为主题，以编者的临床实践经验为基础，结合国内外文献资料，较系统地阐述了血栓形成及栓塞，假体失败，血管、神经损伤，血肿形成，假体周围骨折，膝关节僵硬，髌股关节并发症，疼痛及感染等常见并发症的发生原因、临床表现、诊断技术、治疗方法及预防措施。

每章后都附有参考文献，以便读者查阅和校正，希望本书可以使从事临床工作的骨科青年医师对人工膝关节置换术的并发症有较全面深入的认识。

由于编者水平有限，书中不足之处，还望广大骨科同行、专家指正。

<<人工膝关节置换术并发症治疗>>

内容概要

随着人工膝关节置换术开展数量日趋增多，手术近期和远期的并发症不断出现，作者参考了国内外相关文献资料，结合自身工作经验编写了本书。

本书共分为10章，具体介绍了血栓形成及栓塞，假体失败，血管、神经损伤，血肿形成，假体周围骨折，膝关节僵硬，髌股关节并发症，疼痛及感染，从发生原因、临床表现、诊断技术、治疗方法和预防措施等方面较为系统地介绍了人工膝关节置换术的常见并发症。

本书可供骨科医师，特别是从事人工膝关节置换的青年临床医师、研究生、医学生和膝关节假体研究的专业人员参考阅读。

<<人工膝关节置换术并发症治疗>>

作者简介

李康华，教授，主任医师，博士生、博士后导师。
国务院学位委员会学科评议组成员，国家科学技术奖评审专家。
现任中南大学骨科研究所所长，中南大学湘雅医院外科教研室主任、骨科主任，湖南省关节外科中心主任，湖南省骨科腔镜治疗质控中心主任，中华医学会骨科学会委员，湖南省医学会、医师协会常务理事，湖南省骨科专业委员会主任委员，湖南省脊柱外科专业委员会名誉主任委员（第一届主任委员）等。
《中国微创骨科杂志》主编，《中华骨科杂志》等13家专业期刊常务编委、编委和国家自然科学基金委同行评议专家。
培养博士后3名，博士研究生64名，硕士研究生38名。
近5年来承担科研课题19项，发表论文295篇，其中SCI论文17篇；主编、参编、翻译学术专著18部；获国家专利5项，湖南省医学科技一等奖1项，湖南省科技进步二等奖1项。

<<人工膝关节置换术并发症治疗>>

书籍目录

- 第1章 概述
- 第2章 血栓形成及栓塞
 - 第一节 下肢深静脉血栓形成
 - 第二节 肺栓塞
- 第3章 假体失败
 - 第一节 假体松动
 - 第二节 假体磨损或折断
 - 第三节 关节脱位、衬垫脱出
 - 第四节 假体不稳定
- 第4章 血管、神经损伤
 - 第一节 血管损伤
 - 第二节 神经损伤
- 第5章 血肿形成
- 第6章 假体周围骨折
- 第7章 膝关节僵硬
- 第8章 髌股关节并发症
 - 第一节 髌股关节不稳定
 - 第二节 髌骨撞击综合征
 - 第三节 伸膝装置的问题
 - 第四节 髌骨骨折
 - 第五节 髌骨假体问题
- 第9章 疼痛
- 第10章 感染

<<人工膝关节置换术并发症治疗>>

章节摘录

1.小腿肌肉静脉丛血栓形成 血栓局限于屈肌静脉窦内。

通常小腿肌肉静脉窦的血液向心回流，主要依靠小腿肌肉的“泵”作用，在小腿肌肉活动明显减少时，血液流速变慢，肌肉静脉窦血液淤滞，易形成血栓。

因为小腿肌肉静脉丛血栓形成不影响小腿血液回流，所以临床表现较隐匿，往往被忽视。

患者只是感觉小腿后肌群有发胀感，小腿肌群可有深压痛，Homans征阳性。

如病情进一步发展，可累及小腿深静脉主干。

Homans征即腓肠肌牵拉试验：将足向背侧急剧弯曲时，可引起小腿肌肉深部疼痛。

小腿深静脉血栓时，此征常为阳性。

这是由于腓肠肌及比目鱼肌被动伸长时，刺激小腿肌肉内病变的静脉而引起。

2.小腿深静脉血栓形成 指小腿部位深静脉主干血栓形成，包括腓静脉、胫静脉和腓静脉。

其中部分是由小腿肌肉静脉丛血栓蔓延而致，还有一部分为突然发病。

临床特点：小腿突然感觉如被物敲击，出现疼痛，行走时症状加重，患肢足部不能平踏着地。

踝部明显肿胀，踝周正常凹陷消失。

若腓静脉血栓形成，则小腿肿胀明显，腓窝可有压痛。

胫、腓静脉血栓形成，肿胀仅局限于距小腿关节（踝关节）周围，Homans征和Neuhof征均阳性。

Neuhof征即压痛征：静脉血栓部位常有压痛。

3.髂—股静脉血栓形成 髂—股静脉血栓形成是髂总静脉、髂外静脉、髂内静脉及股静脉血栓形成的总称，为下肢DVT中央型。

血栓起源于髂、股静脉，因髂、股静脉为下肢静脉血流唯一的主干通络，故此类血栓形成发病急，症状重，患者多表现为先有腹股沟以下迅速胀痛和下肢广泛性疼痛，随后迅速出现广泛性肿胀。

.....

<<人工膝关节置换术并发症治疗>>

编辑推荐

《人工膝关节置换术并发症治疗》可供骨科医师，特别是从事人工膝关节置换的青年临床医师、研究生、医学生和膝关节假体研究的专业人员参考阅读。

<<人工膝关节置换术并发症治疗>>

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>