

<<针刀影像诊断学>>

图书基本信息

书名：<<针刀影像诊断学>>

13位ISBN编号：9787513209977

10位ISBN编号：7513209979

出版时间：2012-8

出版时间：中国中医药出版社

作者：吴绪平，张东友 主编

页数：226

字数：344000

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>

<<针刀影像诊断学>>

内容概要

吴绪平等编著的《针刀影像诊断学》是在新世纪全国高等中医药院校规划教材《针刀医学诊断学》的基础上发展而来。

《针刀医学诊断学》对推动针刀医学的发展起到了积极作用。

为满足临床工作需要，及时跟进影像学的发展步伐，此次再版更名为《针刀影像诊断学》。

全体编委在充分讨论的基础上确定本教材的编写原则，即坚持以“三基”、“五性”为基础，突出实用性。

编排体例围绕针刀医学的主要治疗疾病展开，对每一疾病除了介绍其临床表现和影像学特征外，还增加了阅片方法和注意事项。

针刀影像诊断学除具有影像学的共同特征外，尚具有其独自特点：即注重细节观察，强调整体平衡。

本教材主要适用于针刀专业或骨伤等相关专业本科生教学。

<<针刀影像诊断学>>

书籍目录

- 第一章 概论
- 第二章 X线成像
- 第三章 CT成像
- 第四章 磁共振成像
- 第五章 影像检查原则及诊断思维方法
- 第六章 正常骨与关节影像学表现
- 第七章 骨与关节基本病变影像学表现
- 第八章 关节(内)软骨和软骨病变
- 第九章 骨关节创伤性病变
- 第十章 颈椎病
- 第十一章 枕大神经卡压综合征
- 第十二章 肩关节周围炎
- 第十三章 强直性脊柱炎
- 第十四章 类风湿性关节炎
- 第十五章 脊柱侧弯
- 第十六章 腰椎间盘突出症
- 第十七章 臀上皮神经卡压综合征
- 第十八章 股骨头无菌性坏死
- 第十九章 膝关节骨性关节炎
- 第二十章 骨关节感染性疾病
- 第二十一章 骨肿瘤及肿瘤样病变
- 第二十二章 小儿先天性斜颈
- 第二十三章 中风后遗症
- 第二十四章 痉挛性脑瘫
- 第二十五章 面肌痉挛
- 参考文献

<<针刀影像诊断学>>

章节摘录

版权页：插图：5.泌尿、生殖系统 观察泌尿系统阳性结石可首选腹部平片，子宫畸形、输卵管病变首选子宫输卵管造影，其他泌尿、生殖系统病变则首选超声检查。

静脉尿路造影可显示肾盂输尿管系统的解剖形态，又能判断肾排泄功能，是X线平片和超声检查的良好补充，临床常用。

CT、MRI是肾脏肿瘤的主要鉴别诊断方法，而对于生殖系统病变的诊断和鉴别，MRI的价值优于CT。

6.乳腺 钼靶X线摄影和超声是检查乳腺的常用方法，二者结合可对大多数乳腺疾病做出定性诊断，尤其是钼靶X线摄影是乳腺癌普查的最佳方法。

MRI扫描尤其是增强扫描有助于区别乳腺的良恶性疾病。

7.中枢神经系统 急性脑出血和颅脑外伤应首选CT，它可清晰显示脑内或硬膜内、外出血情况，也可清楚显示颅骨骨折及其程度。

中枢神经系统的其他病变则以MRI检查为首选，可清晰显示颅脑的解剖结构，确定或排除绝大多数疾患，MRI中的弥散成像可发现2小时内的超急性脑梗死，对患者的早期治疗和预后具有重要意义。

8.头颈部和五官系统 头颈部和五官系统解剖结构复杂，X线和超声检查价值有限，常首选CT或MRI检查。

眼及鼻窦CT扫描具有较好的自然对比，可首选，HRCT可清晰显示中耳、内耳的细微结构，对先天性畸形、外伤的诊断有特殊价值。

MRI有较高的软组织分辨力，对软组织及颈部病变诊断有一定的优势，但对骨性结构显示不如CT。

MRA和CTA可显示头颈部血管性病变及肿瘤侵犯的血管，但如术前要对血管进行精细显示或需行介入治疗，仍需DSA血管造影。

三、影像检查选择流程 1是否需要影像检查 并非每一例患者都需要进行影像检查，不少病例通过望、闻、问、切或视、触、叩、听即可做出诊断，部分病例结合实验室检查等资料也可做出诊断。

因此，在实施影像检查之前应该清楚是否具有正当性和必要性。

2.采用何种影像检查 应该从安全、简便、准确、经济等方面进行综合分析，从最有利于疾病诊断的角度来进行优选。

以与针刀专业关系最密切的骨关节系统为例，一般的选择路径是：首选X线平片检查；其后，如以观察骨骼为主，则选择CT检查，如以观察关节和软组织为主，则选择MRI检查，CT和MRI又可互为补充；超声检查、核医学显像和DSA血管造影则根据不同的特殊情况进行选择。

<<针刀影像诊断学>>

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>