第一图书网, tushu007.com

<<临床骨科综合征>>

图书基本信息

书名：<<临床骨科综合征>>

13位ISBN编号：9787533742935

10位ISBN编号：7533742931

出版时间：2009-2

出版时间：安徽科学技术出版社

作者：熊珂，熊安　主编

页数：611

字数：931000

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

前言

综合征或称症候群，它是归纳了若干具有一定的内在联系的症状的一种病症。
人们在认识某一疾病时，总是首先观察、分析该病的一个或几个症状，进而探索它的发病机制，最后才能确定为某种病症。
研究综合征既是认识疾病的过程，也是认识疾病的病因和发病机制过程，并为最后阐明与确立某些新的疾病单元提供了依据，于此，设计出一套治疗方案。
同时，在某些已明确的疾病患者身上，在疾病不同发展阶段，往往还会出现一些不同的综合征，而不同的疾病也可出现相同的综合征，使病情趋于复杂，由此可见，综合征在临床工作中大量存在，是临床工作中必须准确处理的一个复杂的实际问题。
《临床骨科综合征》就是为了这个目的而编写的。
本书是目前临床骨科领域内一部较为全面的关于骨科综合征的图书。
编者参阅了国内外近90部医学专著，查阅了180多种期刊，收集了临床骨科综合征及有关联综合征379个。
按人体解剖部位，分颈胸、腰骶骨盆、上肢、下肢、其他和有关部位综合征共六章，采用中文名称（并附有英文名）为题。
为方便读者查阅，按笔画顺序排列。
每个综合征包括定义、历史回顾、同义名、病因、临床表现、诊断、治疗和国内参考文献等内容，特别在治疗方面增添了中医中药辨证论治，弘扬了祖国医学在综合征治疗中的作用。
参与本书编写的都是德高望重、经验丰富的临床主任医师、副主任医师及知识面广博、出类拔萃的中青年主治医师，主要读者对象为骨科临床医生、其他相关专业医生及研究生、本科生。
本书编写过程中受到各大院校及有关单位的大力支持，在此表示衷心感谢。
但因此书编写时间紧迫，信息量大，经验和学术水平有限，书中难免有疏忽、遗漏和错误，敬请广大同道和读者不吝赐教和指正，以便不断得到修改和充实。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

本书是目前临床骨科领域内一部较为全面的关于骨科综合征的图书。
编者参阅了国内外近90部医学专著，查阅了180多种期刊，收集了临床骨科综合征及有关联综合征379个。
按人体解剖部位，分颈胸、腰骶骨盆、上肢、下肢、其他和有关部位综合征共六章，采用中文名称（并附有英文名）为题。
为方便读者查阅，按笔画顺序排列。
每个综合征包括定义、历史回顾、同义名、病因、临床表现、诊断、治疗和国内参考文献等内容，特别在治疗方面增添了中医中药辨证论治，弘扬了祖国医学在综合征治疗中的作用。

<<临床骨科综合征>>

书籍目录

第一章 颈、胸部分综合征 上腔静脉阻塞综合征 下臂丛麻痹综合征 中斜角肌卡压综合征 先天性颈椎融合 先天性肌性斜颈 先天性喙锁关节 先天性锁骨假关节 肋软骨结合处综合征 肋锁综合征 肋骨尖端综合征 肋骼撞击综合征 耳大神经卡压综合征 创伤后颈脑综合征 劳损性肩胛背部软组织疼痛综合征 肩胛舌骨肌综合征 肩胛带综合征 肩胛肋骨综合征 肩胛上神经窘迫综合征 肩臂疼痛综合征 枕大神经卡压综合征 枕小神经卡压综合征 前斜角肌综合征 胸廓出口综合征 胸肋锁骨肥厚综合征 胸前神经损伤综合征 胸外侧皮神经前支卡压综合征 胸外侧皮神经后支卡压综合征 胸神经前支内侧皮支卡压综合征 胸皮神经后支内侧支卡压综合征 第1肋骨综合征 颅椎间过度松动症 弹响肩胛 剑突综合征 颈椎综合征 颈神经根综合征 颈后交感神经综合征 颈椎部椎管狭窄综合征 颈椎后纵韧带骨化症 颈肋综合征 颈腰综合征 颈横皮神经卡压综合征 颈源性疼痛综合征 颈源性脑外伤后综合征 锐肋综合征 锁骨胸骨端缺血性坏死 锁骨上神经卡压综合征 锁骨上皮神经前支卡压综合征 锁骨下动脉盗血综合征 短锁骨综合征 臂丛综合征 鞭索综合征第二章 腰骶、骨盆部分综合征 下腔静脉阻塞综合征 幼年期脊柱后凸 先天性髂嵴综合征 全脊髓横断综合征 闭孔神经卡压综合征 坐骨神经痛 坐骨神经盆腔出口狭窄症 尾痛症 佝偻性骨盆 侧隐窝综合征 直背综合征 股神经卡压综合征 扁平骨盆 骨盆旋移综合征 狭窄偏斜骨盆 前脊柱炎 ……第三章 上肢部分综合征第四章 下肢部分综合征第五章 全身、其他部分综合征第六章 有关联综合征

章节摘录

第一章 颈、胸部分综合征上腔静脉阻塞综合征上腔静脉阻塞综合征（superior vena caval obstruction syndrome）是由各种病因引起完全或不完全的上腔静脉阻塞，致血液回流受阻，从而引起发绀，上肢、颈部、颜面部水肿以及上半身表浅静脉曲张的一组病症。
本病最先由Willian与Hunter于1757年报告，但当时并未命名。
1875年Paget及l884年Schroetter先后详细描述本病。
1904年Fischer收集了252例尸检病例，其共同特点是均发现上腔静脉阻塞，提议以此来命名。
直至1936年，本病才被Ochsner与Dixon正式命名为“ 上腔静脉综合征 ”。
1965年Loe统计国外文献已有超过400例报道。
我国姚秉礼于1965年首先报道。
（同义名）Paget-Schrother病；Paget-Schrother综合征；上腔静脉回流阻塞综合征；腋静脉创伤性血栓形成；上肢静脉回流阻塞综合征；纵隔综合征；上腔静脉梗阻综合征；上腔静脉综合征；腔静脉阻塞综合征。
（病因）上腔静脉由左、右头臂静脉汇合形成，起自胸骨右缘、右侧第．工肋软骨下缘后方，在右侧第3肋软骨后方，终止于右心房上部。
上腔静脉末端于纤维心包内，前面和两侧被心包浆膜层覆盖。
上腔静脉主要接受膈以上静脉血流回心脏，奇静脉平第3胸椎高度注入上腔静脉。
上腔静脉内无静脉辨。
引起本病的确切原因尚有争议，但不外乎静脉内在因素和血管外在原因，或两者皆有。
静脉内在因素可能由外伤、炎症和静脉炎引起，而外伤最显著。
有的学者认为梅毒、结核可引起本病；也有人认为血管受伤，血流缓慢是诱因。
Wildel报道锁骨下静脉辨肥厚是病因。
血管外因素大多由于附近组织压迫静脉所致。

编辑推荐

《临床骨科综合征》由安徽科学技术出版社出版。

第一图书网, tushu007.com

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