第一图书网, tushu007.com

<<膝痛诊断与治疗>>

图书基本信息

书名：<<膝痛诊断与治疗>>

13位ISBN编号：9787534946608

10位ISBN编号：7534946603

出版时间：2011-1

出版时间：河南科学技术出版社

作者：宗田大

页数：144

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

来骨科就医患者的主诉，不外乎骨关节相关的疼痛吧。
去除患者的疼痛自然是骨科医生的第一目的。
但是从上大学到毕业后的20年问，相关的论文、演讲和资料中关于骨关节疼痛的真实情况报道得非常少。
骨科医生忽视了患者主诉最多的“疼痛”。
一般来说，骨科医生非常热衷于对手术的讨论，而对保守疗法和术后的治疗则失去热情，在门诊对不需要手术的患者非常冷淡的情况并不少见。
为什么呢？
是因为对门诊的治疗没有热情。
为什么会没有热情呢？
是因为95%的门诊患者主诉为骨关节疼痛，而对不适合手术的患者缺少适当的有效治疗方法。
从专业的角度，我将膝关节疼痛的保守疗法分为运动疗法、药物疗法、注射疗法、支具疗法和物理疗法等，但是哪一种疗法都没能达到使我满意的程度。
说到膝关节疾病的运动疗法，首先是股四头肌的训练。
事实上，股四头肌的训练对膝痛非常有效。
但是肌力增加使疼痛减轻的想法是否正确呢？
我是有疑问的。
强化股四头肌肌力的有效手段首先是进行等张性训练和等速性训练，而进行这些训练又会使患者的膝痛恶化。
随着年龄的增长，关节软骨会发生磨损。
因此，单纯地增加肌力对膝痛就不会有效了。
患者主诉骨关节疼痛时，为了止痛，多给予NSAIDS。
但是开处方的医生真的是因为对NSAIDS的镇痛效果信赖才开的处方吗？
根据我的推测，NSAIDS对疼痛的疗效在50%以下。
对于膝痛，似乎疼痛的强度越强，NSAIDS的效果越小。
这类药物长期服用不仅止痛效果不明显，还会引起胃肠、内脏损害等并发症。
为了满足患者一时的止痛要求，我常在压痛点注射局部麻醉药，即进行痛点阻滞。
但这种方法多用于治疗肩部疼痛和腰部的肌筋膜疼痛。
虽然只有1h的麻醉效果，但患者的症状多可减轻2～3d，有时甚至可完全治愈。
这说明，在后外侧的疼痛部位注射麻醉药物有时对缓解膝痛非常有效。
近几年才知道，这些压痛点多数是腓肠肌外侧头的腱膜样部位。
膝痛的支具疗法，代表性的支具是用于内侧型关节症的外侧楔状足底板。
我曾经积极使用该方法治疗一段时间，确实对有些患者有效，理论上讲并不会使病情恶化。

第一图书网, tushu007.com

内容概要

《膝痛诊断与治疗》是作者20年临床经验和教训的总结，根据膝痛的发病原因和机制，讲述了膝痛的诊断及综合治疗的优势，以及针对现阶段有效治疗方法的“独断与偏见”，证实其优势，推荐综合治疗。

第一图书网, tushu007.com

作者简介

作者：（日本）宗田大 译者：刘小立 徐红萌

<<膝痛诊断与治疗>>

书籍目录

第一章 了解膝痛　一切从两脚步行开始　膝关节的过度使用　膝关节伸展结构不可缺少的四个要素　膝关节伸展结构中髌骨的作用　膝关节伸展结构中髌下脂肪体的作用　膝关节内侧承受的负荷　胫股关节承受的负荷　髌股关节承受的负荷　膝关节的主要支持结构——半月板　膝关节的主要支持结构——前交叉韧带与后交叉韧带　膝关节的主要支持结构——内侧副韧带复合体 八　膝关节的主要支持结构——外侧副韧带与后外侧复合体　初诊采集病历是治疗的第一步　患者主诉真实但不准确　膝痛的致痛源部位与非致痛源部位　压痛点与最明显压痛点　膝痛的致痛源部位　膝痛的非致痛源部位　膝痛的发生机制　关节炎与膝痛　疼痛防御动作形成的恶性循环　防御疼痛的动作　膝关节与体育运动引起的膝痛　膝关节OA引起的膝痛　体育运动等外伤引起的膝痛　……第二章　膝痛诊断第三章　膝痛牵伸疗法第四章　膝痛其他保守疗法第五章　膝痛手术疗法结语

章节摘录

插图：

编辑推荐

《膝痛诊断与治疗》是由河南科学技术出版社出版的。

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