

<<实用骨科临床检查与诊断技术>>

图书基本信息

书名：<<实用骨科临床检查与诊断技术>>

13位ISBN编号：9787542412669

10位ISBN编号：7542412663

出版时间：2009-6

出版时间：甘肃科学技术出版社

作者：陈志龙，王想福 编

页数：381

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>

## <<实用骨科临床检查与诊断技术>>

### 内容概要

《实用骨科临床检查与诊断技术》通过问诊、望诊、听诊、触诊、肢体的测量、肌力的测量、关节运动检查、神经系统检查、四肢血管检查、骨科临床影像学检查、骨科临床实验室检查、骨科临床诊断性穿刺、肩部检查、肘部检查、腕和手部检查、髌部检查、膝部检查、踝和足部检查、颈部检查、胸腰部检查、骨盆检查、小儿矫形外科检查。系统阐述了骨科临床常用检查方法和诊断技术。

## <<实用骨科临床检查与诊断技术>>

### 作者简介

陈志龙，1972年10月生，甘肃省陇西人，本科，2008年9月参加国际内固定研究学会（AO / ASIF）创伤骨科培训中心（中国）举办的AO创伤治疗技术学习班，取得合格证书。目前主持甘肃省卫生厅中管局《消肿止痛合剂预防骨折术后下肢深静脉血栓形成的临床研究》科研项目，作为副主编，参与编写《中西医结合脊柱疾病治疗学》，发表国家级、省级论文8篇。

王想福，1969年生，甘肃天水人，医学硕士。甘肃省中医院骨科主治医师，全国中西医结合学会骨科外固定学组委员。参加省级科研两项，发表学术论文10余篇。目前主要从事小儿骨科的临床和研究工作。

## 书籍目录

第一章 问诊第一节 问诊的重要性第二节 问诊的方法及注意事项第三节 问诊的内容第四节 骨科临床常见病问诊纲要第二章 望诊第一节 望诊的方法第二节 望诊的内容第三章 听诊第一节 听诊的方法第二节 听诊的内容第四章 触诊第一节 触诊的方法第二节 触诊的内容第五章 肢体的测量第一节 常用测量标志第二节 测量内容第六章 关节运动检查第一节 关节的运动形式及命名第二节 关节的分类第三节 关节运动测量法第四节 关节运动检查的注意事项第五节 关节运动的限制与过大第七章 四肢血管检查第一节 动脉损伤的检查第二节 静脉损伤的检查第三节 血管破裂出血鉴别第八章 骨科影像学检查与诊断第一节 骨科X线检查第二节 骨与关节X线投照要求第三节 脊髓造影第四节 计算机体层显像(CT)第五节 磁共振成像(MRI)第六节 放射性核素检查第七节 B超检查第八节 关节镜检查第九节 诱发电位检查第十节 关节穿刺及其他穿刺活检第九章 肩关节检查和诊断第一节 肩关节的临床检查第二节 肩关节影像学检查第三节 肩部的电生理检查第四节 肩部的超声诊断第五节 肩关节镜检查第十章 肘部检查和诊断第一节 肘部的临床检查第二节 肘部影像学检查第三节 肘关节穿刺术与关节液检查第四节 肘关节镜检查第十一章 腕关节、手部的检查与诊断第一节 腕关节、手部的临床检查第二节 腕关节的影像学检查第三节 腕关节超声检查第四节 腕关节核素扫描第五节 腕关节镜检查第十二章 脊柱检查和诊断第一节 脊柱临床检查第二节 脊柱、脊髓及脊神经根的定位诊断第三节 脊柱影像学检查第四节 脑脊液检查第五节 椎间盘镜检查第十三章 髋部检查和诊断第一节 髋部的临床检查第二节 髋部影像学检查第三节 髋关节穿刺术与髋关节液检查第四节 髋关节镜检查第五节 髋关节超声检查第十四章 膝关节检查和诊断第一节 膝关节的临床检查第二节 膝关节影像学检查第三节 膝关节穿刺术与关节液检查第四节 膝关节超声检查第五节 膝关节镜检查第十五章 足踝部检查和诊断第一节 足踝部的临床检查第二节 足踝部影像学检查第三节 足踝部超声检查第四节 足踝部关节镜检查后已

## 章节摘录

## (4) 其他影响因素。

风湿性关节炎、类风湿性关节炎或受过损伤的肢体，在冬春季或天气变化时有疼痛；腰椎间盘突出症在咳嗽、打喷嚏、大小便用力及站立、行走时腰腿痛加重，休息则减轻，严重时需一定的卧床体位才能缓解肌肉、韧带劳损疼痛，休息时减轻而活动时加重；增生性关节炎，活动之初痛，继续活动可减轻，休息后再活动疼痛更剧。

2.问功能情况 骨折、脱位以及肌肉、肌腱、韧带断裂，在伤后当时就有功能障碍；合并有脊髓或周围神经损伤的脊柱骨折、脱位的患者，要问清瘫痪症状是受伤当时出现的，还是经搬运以后出现的，以判断造成合并症的真正原因和时间；股骨颈无移位或嵌人性骨折，伤后病人仍能跛行或骑自行车，脊柱单纯压缩性骨折，伤后病人仍能坐、立或行走，对这样病例，更应注意询问受伤时的姿势、体位及外伤特点，了解其受伤机制，以免漏诊。

3.问畸形 肢体畸形多由骨折、脱位、骨质病变、关节结构破坏、神经损伤、肌肉麻痹、软组织挛缩、先天性发育不全引起。

应详细询问畸形发生的时间及演变过程，注意先天性畸形与后天性畸形的鉴别。

## (1) 对先天性畸形的问诊。

先天性畸形的常见原因为遗传异常和环境异常。

因此，除询问家族史外还应询问母亲在怀孕期间的用药情况；有无放射线接触史；风疹病毒感染史以及其他疾病，如创伤、营养失调、精神抑郁等。

常见的先天性畸形有：发育性髋脱位、先天性斜颈、先天性畸形足、脊柱裂、成骨不全、颈肋等。

## (2) 对后天性畸形的问诊。

后天性畸形可分为关节畸形和骨骼畸形两大类。

发生关节畸形的原因常见于脱位或半脱位、肌力平衡失调、肌肉或肌腱的限制或挛缩、软组织挛缩、关节炎、姿势性等等；发生骨骼畸形的原因为骨折、软骨变性弯曲、骨骺发育不平衡等。

因此，对后天性畸形应注意询问畸形出现前所患疾病，如为骨折、脱位、软组织断裂的畸形，伤后立即出现；关节炎、软组织挛缩、骨骺发育不平衡、代谢性疾患所致的畸形，则是逐渐形成的；良性肿瘤畸形，多数偶然发现或因外伤后检查时发现；恶性肿瘤畸形，一般先有疼痛，以后逐渐增大明显。

另外，对肢体畸形的病人亦要问清功能障碍的程度和治疗要求。

各种畸形的存在都会给机体运动功能造成障碍。

要详细了解患肢在平时的生活、工作中所能负担的运动能力，都能完成哪些工作，主要障碍是什么。

结合病人职业和治疗要求作出适当的判断，明确治疗目的，以便医患协作，取得令人满意的最佳疗效。

。

&hellip;&hellip;

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>