

<<脊柱外科微创手术必读>>

图书基本信息

<<脊柱外科微创手术必读>>

内容概要

《脊柱外科微创手术必读(国外引进)(中文翻译)》在美国脊柱外科微创手术多年临床经验的基础上,对这一手术应用的疾病、适应证、术前准备、手术操作方法、术中注意事项、术后处理,以及与传统开放手术治疗比较的讨论,均进行了言简意赅的介绍,对于我国广大脊柱外科医生掌握和学习这种微创手术技术具有重要的指导意义。

<<脊柱外科微创手术必读>>

作者简介

<<脊柱外科微创手术必读>>

书籍目录

第一篇颈椎 第1章颈推后路微创推间孔切开推板切除术 第2章颈推后路固定 第二篇胸椎 第3章胸推后路方式治疗椎间盘疾病、肿瘤和创伤 第4章胸推前路方式治疗椎间盘疾病、肿瘤和创伤 第三篇腰椎 第5章微创腰椎间盘切除术 第6章推管狭窄微创腰椎推板切除术 第7章微创经推间孔椎体间融合术 第8章腰椎融合的替代方法：极外侧植骨融合术（XLIF） 第9章腰椎融合的替代方法：轴向推间融合术（AxiaLIF） 第10章微创腰椎推间融合：多种方式如何选择 第四篇其他考虑因素 第11章立体定向脊柱放射手术治疗原发性和转移性疾病 第12章微创器械系统 第13章脊柱微创术中图像监测 第14章微创脊柱外科的发展前景 索引

<<脊柱外科微创手术必读>>

章节摘录

版权页：插图：这个巨大神经根在C1—2关节突关节后面穿过，使其容易在手术之初Steinmann针停进点确定操作过程中被损伤。

不过，该神经根损伤正如C1—2后路用开放性杆—板结构行固定术中描述的那样，临床上发生率并不高。

尽管微创手术C1—2融合术在技术上可行，但是应仔细选择病例且由具有丰富经验的医师进行。

C1—2后路开放性融合术，主要适用于寰枢椎严重不稳或假关节形成危险性极高的情况。

用后路微创手术进行颈椎螺钉固定融合术有许多好处。

从生物力学角度来看，避免了颈后方肌肉（斜方肌、半棘肌、颈肌、多裂肌）和韧带的破坏性解剖，确保了颈后方张力带的继续存在。

特别是由于切口较小，通过肌肉劈开而不是直接切断进入手术区域，术后发生明显疼痛、肌肉痉挛和丧失劳动能力的可能性很小。

此外还有一些有趣的报道，提供了微创手术感染减少的证据。

尽管微创手术优点很多，但颈椎后路微创固定术仍有一些限制。

就其本身特性而言，外科医生必须尽快练就通过一个狭小通道熟练操作手术的本领。

同时，外科医师还必须做到在不依靠直接（三维）直视观察手术部位解剖的情况下，应用荧光屏检查较顺利地进行二维直视观察手术。

当然还是会有一定的技术局限性，如把螺钉杆放到螺钉头上就可能很困难，特别是用颈椎后路微创手术进行脊柱多节段融合时更是如此。

最后，那些病态性肥胖和体型不良的患者不是颈椎后路微创手术的最佳适应证，因为荧光屏达到充分直视观察有很大难度，特别是下位颈椎手术。

四、结论 颈椎螺钉固定融合术是一些不同颈椎疾病治疗方案制订中的重要部分。

选用颈椎前路还是后路手术的决定要根据几个因素做出，这些因素之一就是完成最终手术固定所引起医源性损伤的程度。

微创手术对腰椎神经减压和固定效果已经在一些文献中有过全面的描述。

最近，微创手术已经通过经颈椎前路和后路应用于类似的颈椎疾病。

在颈椎不全脱位时外科医生应仔细考虑颈椎后路微创固定术对疾病的治疗。

总之，随着医生对微创手术的进一步熟练掌握，其可能越来越多地用于颈椎后路固定。

<<脊柱外科微创手术必读>>

编辑推荐

<<脊柱外科微创手术必读>>

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>