

<<骨科主治医师1510问>>

图书基本信息

书名：<<骨科主治医师1510问>>

13位ISBN编号：9787811366426

10位ISBN编号：7811366428

出版时间：2012-3

出版时间：中国协和医科大学

作者：王志成 编

页数：654

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>

<<骨科主治医师1510问>>

内容概要

骨科学是一门专业性很强的古老学科，又是一门与其他学科有许多交叉、领域广阔的专业。近20年来，骨科学取得了飞速发展，不仅疾病的构成发生了变化，而且有许多新的分野融入这个领域。

医学生在学习阶段，因课时少，只能了解一些概念；而毕业后的初年医生也感到骨科涉及领域过广，病种繁多，一时难于掌握。

人们普遍认为，“带着问题学”是临床医师学习专业知识的好方法，可以收到针对性强，快捷、准确、便于掌握和记忆的好效果。

<<骨科主治医生1510问>>

书籍目录

- 一、骨科学基础
- 二、骨折与关节损伤概论
- 三、上肢骨折与关节损伤
- 四、下肢骨折与关节损伤
- 五、脊柱骨折与脊髓损伤
- 六、盆骨骨折
- 七、手部损伤与疾患
- 八、周围神经损伤
- 九、显微外科在骨科的应用
- 十、断肢及断指再植
- 十一、运动系统慢性损伤与有关疾病
- 十二、骨与关节化脓性感染
- 十三、骨与关节结核
- 十四、非化脓性关节炎
- 十五、运动系统畸形
- 十六、颈肩痛
- 十七、腰腿痛
- 十八、脊髓灰质炎与脑髓后遗症
- 十九、骨质疏松症
- 二十、骨肿瘤
- 二十一、椎管内肿瘤
- 二十二、人工关节

章节摘录

版权页： 161.股骨距有哪些临床意义？

股骨距为股骨上段负重系统一个重要的组成部分，它位于股骨颈干连接部的内后方，在小转子的深方，为多层致密骨构成的纵行骨板。

股骨距的存在与股骨颈和股骨转子间骨折的特征、嵌插、分型和治疗有很大关系。

在行人工关节置换术时要注意保持股骨距，防止假体下陷和松动。

在老年人股骨上段负重系统，骨质疏松的发展不平衡，负重较大的股骨距疏松出现的较慢，程度较轻，因此，在这部分与疏松发展较快的其他小梁系统间的结合出现了弱点，老年人股骨头及转子间骨折虽然发生率高，但多数经过股骨距的上、下两端，而股骨距仍然保持完整。

162.股骨头血供的解剖基础及临床意义是什么？

Truta对成人正常股骨头血管解剖进行了研究，旋股内侧动脉发出了上和下支持带血管，上支持带血管又分出上干骺血管和外侧骨骺血管；下支持带血管发出下干骺血管。

闭孔动脉通过髋臼支供应圆韧带动脉，其终端为骨骺内动脉。

股骨颈的髓内血管自股骨干和大粗隆向上走行于骨皮质下，终止于股骨颈内侧部。

这些血管互相交通，但各自具有一定的独立性。

外侧骨骺血管供给股骨头、骨骺区的上外 $2/3$ 的血供，骨骺内血管供给股骨头的其余 $1/3$ ，在股骨颈部，下干骺血管是最重要的血管。

股骨颈骨折，特别是头下型骨折，髋关节脱位等损伤可造成股骨头血供障碍，易导致股骨头缺血性坏死。

163.股骨颈骨折的分类及临床意义有哪些？

(1) 按骨折线部位分类：1) 股骨头下骨折骨折线位于股骨头与股骨颈的交界处，骨折后由于股骨头完全游离，可以在髋臼和关节囊中自由旋转移动，股骨头的血供大部中断。

此类骨折愈合困难，股骨头易发生缺血性坏死。

2) 股骨颈头颈部骨折骨折线由股骨颈上缘股骨头下开始，向下至股骨颈中部，骨折线与股骨纵轴线的交角很小，直至消失。

这类骨折由于剪力大，骨折不稳，远折端往往向上移位，骨折不易愈合和易造成股骨头缺血性坏死。

3) 股骨颈中部骨折骨折线通过股骨颈中段，由于旋股内侧动脉分支，骺外侧动脉、干骺端上及下动脉，经关节囊的滑膜下进入股骨头，供应股骨头的血液循环，因此骨折尚能愈合。

4) 股骨颈基底部骨折骨折线位于股骨颈与大转子之间，由于骨折两端的血液循环良好，骨折容易愈合。

(2) 按骨折线方向分类：1) 股骨颈外展骨折骨折线的Pauwel角小于 30° ，或Lintan角小于 30° ，这种骨折端的剪力小，骨折比较稳定，有利于骨折愈合。

<<骨科主治医师1510问>>

编辑推荐

《现代主治医师提高丛书:骨科主治医师1510问(第3版)》是现代主治医师提高丛书。

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>