

借



美国实用骨科 医师手册

第 6 版

Manual of Orthopaedics

〔美〕 Marc F. Swiontkowski, Steven D. Stovitz 编著
王学谦 李世民 主译



LIPPINCOTT WILLIAMS & WILKINS INC. 授权
天津科技翻译出版公司出版

美国实用骨科医师手册

编 著 [美] Marc F. Swiontkowski

Steven D. Stovitz

主 译 王学谦 李世民

副主译 马信龙 吴英华 万 瑜

叶伟胜 李德达 白人骁



Lippincott Williams & Wilkins Inc. 授权

天津科技翻译出版公司出版

著作权合同登记号:图字:02-2006-32

图书在版编目(CIP)数据

美国实用骨科医师手册 / (美) 马克 (Swiontkowski, M.F.), (美) 史蒂文 (Stovitz, S.D.) 编著; 王学谦, 李世民主译. — 天津: 天津科技翻译出版公司, 2007.6
书名原文: Manual of Orthopaedics

ISBN 978-7-5433-2175-5

I. 美… II. ①马… ②史… ③王… ④李… III. 骨疾病-诊疗-手册 IV. R68-62

中国版本图书馆CIP数据核字(2007)第055078号

Copyright © 2006 by Lippincott Williams & Wilkins Inc.

All rights reserved. No reproduction, copy or transmission of this publication may be made without written permission.

中文简体字版权属天津科技翻译出版公司。

授权单位: Lippincott Williams & Wilkins Inc.

出版: 天津科技翻译出版公司

出版人: 蔡颢

地址: 天津市南开区白堤路244号

邮政编码: 300192

电话: 022-87894896

传真: 022-87895650

网址: www.tsttpc.com

印刷: 天津泰宇印务有限公司

发行: 全国新华书店

版本记录: 787×1092 1/16 29.25印张 620千字

2007年6月第1版 2007年6月第1次印刷

定价: 58.00元

(如发现印装问题, 可与出版社调换)

作者名单

Elizabeth A. Arendt, MD

Associate Professor and Vice Chair
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota

Mohit Bhandari, MD, MSc, FRCS

Assistant Professor, Canada Research Chair
Division of Orthopaedic Surgery
McMaster University
Hamilton, Ontario
Consultant
Division of Orthopaedic Surgery
Hamilton Health Sciences-General Hospital
Hamilton, Ontario

Daniel D. Buss, MD

Adjunct Associate Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota
Shoulder and Elbow Specialist
Sports and Orthopaedic Specialist
Edina, Minnesota

Denis R. Clohisey, MD

Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota

J. Chris Coetzee, MD, FRCS

Associate Professor
Chief, Foot and Ankle Division
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota

Peter A. Cole, MD

Associate Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota
Chief
Department of Orthopaedic Surgery
Regions Hospital
St Paul, Minnesota

Daryll C. Dykes, MD, PhD

Staff Physician
Twin Cities Spine Center
Minneapolis, Minnesota

Fernando A. Pena, MD

Assistant Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota

David Polly, MD

Professor
Chief, Spine Division
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota

Matthew D. Putnam, MD

Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota

Andrew H. Schmidt, MD

Associate Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota
Faculty
Department of Orthopaedic Surgery
Hennepin County Medical Center
Minneapolis, Minnesota

John Stark, MD

Assistant Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota

Steven D. Stovitz, MD

Assistant Professor
Department of Family Medicine and
Community Health
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota

Marc F. Swiontkowski, MD

Professor and Chair
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
TRIA Orthopaedics Center
Minneapolis, Minnesota

David C. Templeman, MD

Associate Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota

Ensor E. Transfeldt, MD

Associate Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota
Staff Physician
Twin Cities Spine Center
Minneapolis, Minnesota

Dean Tsukayama, MD

Associate Professor
Division of Infectious Diseases,
Department of Medicine
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota
Director
Division of Infectious Diseases,
Department of Medicine
Hennepin County Medical Center
Minneapolis, Minnesota

Thomas F. Varecka, MD

Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota
Director
Hand Trauma
Department of Orthopaedic Surgery
Hennepin County Medical Center
Minneapolis, Minnesota

Kevin R. Walker, MD

Assistant Professor
Department of Orthopaedic Surgery
University of Minnesota
Minneapolis, Minnesota
Staff member
Department of Orthopaedic Surgery
Gillette Specialty Health Care
St. Paul, Minnesota

译校者名单

主 译 王学谦 李世民

副主译 马信龙 吴英华 万 瑜 叶伟胜 李德达 白人骁

译校者 (以书中出现先后为序)

叶伟胜 李世民 万 瑜 王学谦 石 青 张中礼 廖帝人

王志彬 黄海晶 邓树才 杨海云 马信龙 马 英 李德达

白人骁 谷 雅 魏万富 曹红彬 吴英华 刘兆杰 刘 林

蔡 昊 孟华鹏 董立平 郝永宏 孙志明 王 婕

前言

第六版《美国实用骨科医师手册》在内容和版式上根据需要做了一定的调整,以便更好地满足广大学生和实习医师的需求。这是第二次使用《美国实用骨科医师手册》这个书名,题目由原来第五版的《急症骨科治疗手册》演变而来。题目的变化反映着手册新的指导方向,序论部分将详细列出第六版的新特点。温故而知新,只有不断地对手册反复更新的历史进行回顾,才能使内涵不断得到丰富。

《急症骨科治疗手册》由Larry Iversen医师创立,他和他的骨科启蒙导师D. Kay Clawson医师共同勾画出该书的基本框架和思路。Clawson医师当时是华盛顿大学的骨科主任和首席教授,Iversen医师是一名在他身边工作的高年资住院医师。设在大学医院和皇家医院(后更名为Harborview医疗中心)的骨科以救治创伤性患者为主要职责。Clawson和Iversen医师发现在这一体系中很需要一本手册以提高当时的救治水平和护理水平。也正是在这个时候,长骨骨折的处理正在从牵引和石膏固定向手术治疗过渡,而华盛顿大学以拥有一批像Robert Smith和Sigvard Hansen这样技术精湛、甘于献身、勇于创新的临床医师而走在时代的前列。急救工作主要由低年资的住院医师、实习医师和学生承担,他们需要将急救相关知识放在手边,以便随时查阅。因此,手册介绍了有关如何牵引,如何石膏固定及术前术后护理方面的知识,同时阐述了骨科治疗的原则,并在每章后面列出了参考文献以便日后深入学习。这本手册是Clawson和Iversen医师汗水与智慧的结晶,他们在Clawson医师家的餐桌旁撰写了整整三个星期才完成初稿。Little Brown出版公司很欣赏这本书的编排,并将其制订成不断更新式手册发行,后该书得到了广泛好评。

随着这一领域的深入发展,前三版在内容和参考文献方面均为以后的再版提供了回顾性研究的资料。1987年,我回到了华盛顿大学,正是在这里我获得了医学培训(使用第二版骨科手册),并在Harborview医疗中心任职。1991年,我已经成为该部门一名年轻的骨科教授并担任骨科主任。Clawson医师要求我接替他的位置继续骨科手册的工作。于是我继任了Iversen医师的工作,在医学院的图书馆内拼命工作了两周,校对章节,更新参考文献,增加历史回顾,改写了部分图解,并添加了有关感染和风湿方面的新章节。为了更好地面向学生和实习医师,并为基层医师提供更广泛的参考,我们将手册的涵盖面扩大到了非急性和非创伤性相关领域。在手册广为盛行的学术中心,基层救治工作正朝着正规化的方向发展。部分章节我们做了彻底的改动,我们深信,手术治疗骨折将会成为一种力量从根本上推动创伤患者治疗理念的革新。

为了第五版的出版,Iversen医师放下了他在华盛顿Bremerton私人诊所的工作。而我也在1997年,从华盛顿大学辗转到了Minnesota大学担任骨科主任,并带动了再版计划的实施。正是在这里,我们对手册的再版进行了大量冷静的思考,并将其更名为《美国实用骨科医师手册》。再版后的手册更加全面,几乎涵盖了骨科的各个领域,为了表示对再版计划的支持,

Minnesota大学骨科的同仁们分别参与编写了小儿骨科、非创伤性手外科、肩部外科、脊柱外科、慢性与非急性下肢外科等几个新的章节。Hennepin市医疗中心,是Minnesota大学一级创伤中心,这次也收录了一些那里首选的治疗方案,放在适当章节的结尾,目的在于为开展个体化治疗方案提供一套理论依据。那个时候,手册从最初两个人的再版工作发展到众多作者的加盟,从单一的骨科用书发展成为能广泛面向学生、住院医师和基层医师的工具书。

在第六版中,我们将继续秉承这一传统。增加了有关注射技术和手术切口技术的新章节,并在原有的“非急性”章节中加入了用于基层医师评估患者现病史的指导原则。在这个成本核算的时代,我们竭力服务于基层医师,为的是避免昂贵的诊断检查,同时也为物理治疗及职业治疗提供应用指导。Steven D. Stovitz医师为所有章节做最后编审,目的是确保整个手册能最大限度地服务于基层医师。

所有章节均增添了新的内容,并且某些章节启用了新的作者。病例讨论和参考文献并不具有全面性,这些更多的是提供给读者一个探讨具体病例的切入点。我们鼓励每个学生、住院医师和高年资医师对具体病例的深入研究:他们可以通过参考文献和历史资料获取更多的信息,满足个人求知的欲望以及为教学讨论会做准备。总的来说,骨科损伤的处理方案并不是唯一的,我们正是综合了对所有方法的学术讨论,从而提供给读者一个我们认为是目前最好的方案。这样做的目的是让读者清楚地知道,什么情况下适合于基层医师处理,什么情况下必须请骨科专科医师处理。

Minnesota大学的骨科同仁为本书的再版所做的工作均为无偿的。售书得到的款项将用于教育事业和研究领域。这一原则也正是源于Clawson和Iversen医师创立骨科手册的初衷。谨以此书献给这两位优秀的外科教育者及所有能从中受益的学生、住院医师和基层医师。

Marc F. Swiontkowski, MD

Steven D. Stovitz, MD

(叶伟胜 译 李世民 校)

中文版序

随着我国经济建设事业的飞速前进,我国医疗和卫生教育工作也蓬勃发展。为了满足医学院校医疗系毕业学生和各级医院临床住院医师、临床专科医师的工作需要,我国曾先后编写出版过《骨科医师手册》,但至今已有多年的,内容难免与最新骨科临床医学进展存在一定差距。特别是世界上医学科技先进的发达国家,这些年来关于如何培养教育提高医学院校学生、实习生和满足医院临床住院医师、专科医师工作要求已具有一整套成功实验,值得我们借鉴学习使用。《美国实用骨科医师手册》是美国华盛顿大学著名骨科教授 Kay Clawson 和 Larry Iversen 医师构思创作的《急症同科治疗手册》的第六版。本手册由美国明尼苏达 (Minnesota) 大学的一级创作中心 (Hennepin 市医疗中心) Marc F. Swionkowski 等教授编写而成。它涵盖了骨科的各个领域,成为一本内容不断更新广泛面向医学生、住院医师和基层医师的优秀骨科工具书。该书不仅大大方便了他们的学习与临床工作,而且还通过病例讨论、参考文献、推荐读物达到增长他们骨科临床诊断处理能力和扩大学术研究的视野,确是低年资与高年资骨科医师共同的良师益友。尤其,本手册强调避免各种昂贵临床诊断检查,突出了疾病治疗成本核算的时代理念,就更值得骨科各级医师学习。《美国实用骨科医师手册》一书的翻译工作,由我国重要骨科中心天津医院的各相关专业临床骨科主任承担,译文准确流畅,出版装帧精美。本手册出版为我国骨科临床住院医师工作和实习医师带来了方便和促进,必将受到他们的欢迎。

北京大学 第三医院 骨科
主任医师 教授 博士生导师

书恩权

2007 年 3 月 1 日 于北京

计量单位说明

书中介绍的部分重量、长度单位采用英制单位。由于这些单位在世界范围内的该领域中使用极为普遍,并已被业内人士共同认可,故在中文版中仍延用原书的计量单位。这样做一来行文方便,二来也便于业内的技术交流。换算成我国的法定计量单位时,请参照下列换算式。

长度: 1 英寸 = 2.54 cm, 1 英尺 = 12 英寸 = 0.3048 m

质量: 1 磅 = 0.454 kg, 1 格令 = 0.065 g

血压: 1 mmHg = 0.1333 kPa

力: 1 磅(力) = 4.45 N

译者

第1章 肌肉骨骼创伤的诊断与治疗 / 1

一、概述 / 1

1. 骨创伤的流行病学 / 1
2. 肌肉骨骼创伤的定义 / 1
3. 多发损伤 / 1
4. 损伤漏诊率 / 2
5. 多发伤患者 / 2

二、从骨科角度评估创伤患者 / 3

1. 初级评估 / 3
2. 创伤系列X线片 / 4
3. 病史与体格检查 / 4
4. 次级评估 / 5

三、骨科急诊和亚急诊 / 7

1. 骨科急诊 / 7
2. 骨科亚急诊 / 13

四、小儿骨科应考虑的问题 / 16

1. 骨折治疗的一般原则 / 16
2. 生长板损伤 / 17
3. 小儿骨科诊断与治疗中易犯的错误 / 17

五、X线诊断的原则 / 18

六、骨折愈合原则 / 19

七、应力性骨折 / 19

八、软组织损伤 / 20

1. 肌肉 / 20
2. 肌腱 / 20
3. 韧带 / 21
4. 神经 / 22

九、冻伤 / 22

1. 分型 / 22
2. 治疗 / 23

第2章 肌肉骨骼创伤的并发症 / 27

一、系统性炎症反应综合征 / 27

1. 临床表现 / 27

2. 实验室检查 / 27

3. 推荐的治疗方法 / 28

二、神经卡压综合征 / 28

1. 腕管综合征(carpal tunnel syndrome, CTS,腕部的正中神经卡压) / 28
2. 肘部的尺神经压迫(迟发性尺神经麻痹,急性尺神经麻痹) / 28
3. 腓神经麻痹 / 29
4. 坐骨神经麻痹 / 29

三、筋膜间室综合征 / 29

1. 部位 / 29
2. 病因学 / 31
3. 组织压力增加 / 31
4. 临床诊疗方法 / 31

四、慢性局部疼痛综合征 / 34

五、静脉栓塞 / 35

六、骨化性肌炎 / 35

1. 分型 / 35
2. 治疗措施 / 36

第3章 急性肌肉骨骼感染的预防与治疗 / 39

一、预防 / 39

1. 选择性外科手术 / 39
2. 早期诊断 / 39
3. 处理 / 40

二、骨与关节感染 / 40

1. 骨与关节的特殊性 / 40
2. 急性骨感染(血源性骨髓炎) / 40
3. 诊断 / 40
4. 鉴别诊断 / 41
5. 细菌类型 / 41
6. 特殊情况 / 42

7. 抗生素合理治疗的要求和特点 / 43

8. 辅助治疗 / 43

9. 手术治疗 / 43

10. 慢性骨髓炎 / 44

11. 气性坏疽 / 44

三、总结 / 45

第4章 急性非创伤性关节疾病 / 51

一、病史采集 / 51

二、体格检查 / 51

三、X线检查和实验室检查 / 51

1. X线检查 / 51

2. 实验室检查 / 51

四、急性非创伤性关节疾病的鉴别诊断 / 53

1. 类风湿性关节炎 / 53

2. 化脓性关节炎 / 53

3. 骨性关节炎(非侵蚀性退变性疾病) / 56

4. 结晶诱发性关节炎 / 56

5. 与类风湿性关节炎不同的炎性多关节炎 / 56

6. 炎性脊柱关节病 / 58

五、治疗 / 59

1. 类风湿性关节炎 / 59

2. 化脓性关节炎 / 63

3. 骨性关节炎 / 63

4. 结晶诱发性关节炎 / 64

5. 炎性多关节炎(假定无共存的衣原体感染) / 65

6. 炎性脊柱关节病 / 65

第5章 小儿骨科疾病 / 69

一、跛行儿童 / 69

1. 病史 / 69

2. 既往史 / 69

3. 家族史 / 69

4. 体格检查 / 69

5. 鉴别诊断 / 69

6. 影像学检查 / 70

7. 实验室检查 / 71

8. 其他影像学检查 / 71

二、拒绝行走或负重的儿童 / 71

1. 病史 / 71

2. 体格检查 / 71

3. 影像学检查 / 71

4. 实验室检查 / 71

5. 鉴别诊断 / 72

三、下肢畸形疾病 / 73

足趾内翻 / 73

四、下肢对线不良性疾病——“弓形腿”或“膝外翻” / 74

1. 定义 / 74

2. 体格检查 / 75

3. 影像学检查 / 75

4. 病因 / 75

5. 治疗 / 75

五、常见儿童足部疾病 / 76

1. 马蹄内翻足(talipes equinovarus) / 76

2. 扁平足(pes planus) / 76

3. 拇外翻(hallux valgus) / 77

六、儿童膝部疾病:膝痛患者的评估 / 78

1. 病史 / 78

2. 体格检查 / 79

3. 影像学检查 / 79

4. 鉴别诊断 / 79

七、儿童常见髋部疾病 / 81

1. 发育性髋关节脱位(Developmental Dysplasia of the Hip, DDH) / 81

2. Legg-Calvé-Perthes病 / 82

3. 股骨头骺滑脱(Slipped Capital Femoral Epiphysis, SCFE) / 84

八、感染与炎症性疾病 / 86

1. 骨髓炎 / 86

2. 化脓性关节炎 / 87

3. 一过性滑膜炎 / 88

九、后背与脊柱相关疾病 / 88

1. 后背痛患者的评估 / 88
2. 青少年特发性脊柱侧弯 / 91
3. 脊柱后凸 / 91

十、神经肌肉性疾病 / 92

1. 脑瘫 / 92
2. 脊柱裂 / 94

第6章 常见的急救固定器具 / 97

一、脊柱的急救固定器具 / 97

二、上肢固定器材 / 98

1. 切记移除患侧手指上的戒指 / 98
2. 8字固定 / 98
3. Velpeau 绷带和 sling-and-swathe 绷带 / 98
4. 其他处理措施 / 99

三、下肢固定 / 100

1. Thomas 固定器 / 100
2. Jones 压力固定器 / 100
3. 小腿托或改良型 Jones 加压固定器 / 102
4. 厂家制作的腿部及踝部固定器 / 102
5. 其他急救固定器 / 102

第7章 石膏管型和绷带包扎技术 / 105

一、材料和设备 / 105

1. 石膏 / 105
2. 玻璃纤维管型 / 105
3. 水 / 106
4. 管型衬垫物 / 106
5. 黏合材料 / 106
6. 设备 / 106

二、使用石膏管型的基本原则 / 107

1. 使用管型的目的 / 107
2. 原则 / 107
3. 推荐操作技术 / 107

三、专用石膏管型/石膏夹板技术 / 109

1. 对不能用管型坚强固定或肢体肿胀明显时可使用石膏夹板固定 / 109

2. 躯干管型 / 110

3. Spica 管型 / 112

4. 膝部柱状管型 / 113

5. 短腿石膏管型 / 113

6. 长腿管型 / 114

7. Dehne 和 Samineto 管型技术 / 115

8. 膝部管型支具 / 116

四、管型切割 / 117

1. 一般技术 / 117

2. 肿胀时处理 / 117

3. 其他治疗措施 / 117

五、黏胶带与绷带 / 118

1. 应用 / 118

2. 黏胶带 / 118

3. 绷带 / 119

4. 药物绷带 / 119

六、关节活动 / 120

1. 管型去除后的治疗 / 120

2. 近关节骨折并非活动越早,越能获得良好的功能,应考虑下列因素 / 120

第8章 骨科基础 / 123

一、骨科病房 / 123

二、查房 / 123

三、常规检查 / 124

四、住院患者常规处理程序 / 125

1. 初始程序 / 125

2. 饮食 / 125

3. 充分利用医学专业以外的人员 / 126

4. 术前必要准备 / 126

5. 在骨科矫形与开放性骨折中抗生素的使用 / 126

6. 镇痛药、镇静药及安眠药的使用 / 126

7. 预防血栓栓塞 / 127

8. 创伤后及术后 / 128

9. 肠道疾患 / 128

10. 褥疮 / 128

11. 康复及理疗 / 129

12. 骨科常规术前准备 / 129

13. 术后骨科治疗原则 / 129

五、实习医生及学生应了解的骨科细节 / 130

1. 医科学生在骨科领域所面临的问题 / 130

2. 了解患者看护及病房管理 / 130

3. 对实习学生如何利用在科室轮转充分学习的建议 / 131

4. 成熟的骨科学生 / 131

5. 骨科治疗原则 / 132

6. 成熟的实习医师必须掌握的基本原则 / 134

7. 与周围同事和睦相处 / 134

8. 病例讨论 / 134

9. 与骨科医生一起工作 / 136

10. 最终思想 / 136

第9章 牵引 / 139

一、目的 / 139

二、必备用品 / 139

三、皮牵引 / 139

1. 皮牵引的适用情况 / 139

2. 使用方法 / 139

四、骨牵引 / 140

1. 定义 / 140

2. 设备 / 140

3. 克氏针及钢丝使用指南 / 140

4. 穿针的特定部位 / 142

五、颈椎牵引 / 142

1. 颈部布带悬吊牵引 / 142

2. 骨夹牵引 / 143

3. 固定圈形骨牵引 / 143

六、上肢牵引 / 146

1. Dunlop 或改良 Dunlop 皮牵引 / 146

2. 经体或侧方骨牵引 / 146

七、下肢牵引 / 147

1. Buck 伸直位皮牵引 / 147

2. Hamilton-Russell 牵引 / 148

3. Russell 分向牵引 / 149

4. Charnley 牵引靴 / 149

5. 平衡悬架骨牵引 / 150

6. 固定骨牵引 / 150

八、骨牵引并发症 / 152

第10章 手术室设备与技术 / 153

一、术前准备 / 153

1. 手术计划 / 153

2. 手术之前 / 153

3. 手术当天 / 154

二、手术室骨科设备及使用 / 158

1. 介绍 / 158

2. 手术器械的使用及功能检查 / 158

3. 外科显露器械 / 159

4. 截骨器械: 骨凿, 半圆凿, 锤 / 160

5. 骨锯与骨铗 / 161

6. 骨螺钉固定的生物力学 / 161

7. 钢板固定原则 / 163

8. 钢丝环扎术是固定骨折断端的一种方法 / 167

9. 髓内钉固定原则 / 170

10. 外固定支架固定 / 170

11. 切取移植骨是骨科常用的手术操作 / 171

12. 皮肤缝合基本技术 / 171

第11章 急性脊柱损伤 / 177

一、概述 / 177

1. 早期评估和治疗 / 177

2. 查验脊柱损伤 / 177

3. 影像学检查 / 177

二、脊髓损伤 / 179

1. ASIA(美国脊髓损伤协会)分类法 / 180

2. 脊髓部分损伤综合征 / 180

3. 脊髓损伤的药物治疗 / 180

三、成人骨折、脱位和骨折脱位 / 181

1. C1 椎体骨折(Jefferson 骨折) / 181

2. 齿状突骨折 / 182
3. C2 椎体骨折 (hangman 骨折) / 183
4. 下颈椎骨折和脱位 / 184
5. 过伸挥鞭样损伤 / 185
6. 胸腰段、腰椎骨折和骨折脱位 / 186
7. 腰椎横突骨折 / 191

四、儿童需要特殊注意的问题 / 191

1. 先天性半脱位 / 191
2. 头—躯干大小不成比例 / 191
3. 无放射检查异常的脊髓损伤 (SCIWORA) / 191

第 12 章 脊柱疾病 / 195

一、腰背痛和坐骨神经痛 / 195

1. 下腰背痛的病史采集 / 195
2. 体格检查 / 195
3. 下腰背痛的原因 / 195
4. 急性无根性刺激症状下腰痛的治疗 / 200

二、脊柱畸形 / 201

1. 侧凸 / 201
2. 后凸畸形 / 202

第 13 章 锁骨骨折 / 205

一、概述 / 205

1. 解剖和损伤机制 / 205
2. 分类 / 205

二、诊断 / 205

1. 病史和体格检查 / 205
2. 影像学检查 / 206

三、治疗 / 206

1. 非手术治疗 / 206
2. 手术 / 206
3. 随访 / 207
4. 并发症 / 207

第 14 章 胸锁关节和肩锁关节损伤 / 209

一、胸锁关节损伤 / 209

1. 概述 / 209
2. 诊断 / 209

3. 治疗 / 210

二、肩锁关节损伤 / 210

1. 概述 / 210

2. 诊断 / 211

3. 治疗 / 211

第 15 章 急性肩关节损伤 / 215

一、概述 / 215

1. 解剖原理 / 215

2. 鉴别诊断 / 215

3. 大多数肩关节疾病可用非手术治疗, 并可得到良好的治疗效果 / 215

二、肩关节脱位 / 216

1. 分型 / 216

2. 前脱位 / 216

3. 后脱位 / 217

4. 多向失稳 (multidirectional instability, MDI) / 218

5. 下脱位 / 218

三、急性肌腱袖撕裂 / 218

1. 损伤机制 / 218

2. 体格检查 / 218

3. 影像学检查 / 218

4. 治疗 / 219

四、肱二头肌长头损伤 / 219

1. 损伤机制 / 219

2. 体格检查 / 219

3. 治疗 / 219

五、胸大肌撕裂 / 219

六、肩胛骨骨折 / 219

第 16 章 非急性肩部疾患 / 221

一、肩袖疾患 / 221

1. 解剖 / 221

2. 损伤机制 / 221

3. 病史 / 221

4. 体格检查 / 221

5. 影像学检查 / 222

6. 诊断 / 222

7. 治疗 / 223

二、孟肱关节疾病 / 225

1. 关节炎 / 226

2. 粘连性关节囊炎(冻结肩) / 226

三、肩锁关节疾病 / 227

1. 关节炎 / 227

2. 锁骨骨质溶解(osteolysis) / 227

四、肩胸疾病 / 228

1. 肩胸滑囊炎(弹响肩胛, snapping scapula) / 228

2. 翼状肩胛(winging of the scapula) / 228

第 17 章 肱骨骨折 / 231

一、肱骨近端骨折 / 231

1. 概要 / 231

2. 分型与治疗 / 231

3. 并发症 / 233

二、肱骨近端骨骺分离 / 233

1. 体格检查 / 233

2. 治疗 / 233

三、骨干骨折 / 234

1. 诊断通常明确,确切的骨折类型需通过正、侧位 X 线片确定 / 234

2. 应当彻底进行体格检查以排除神经和血管的损伤 / 234

3. 治疗 / 234

4. 并发症 / 235

四、髁上骨折 / 235

1. 髁上骨折(supracondylar fracture) / 235

2. 体格检查 / 235

3. 治疗 / 236

4. 并发症 / 238

五、髁间骨折 / 239

1. 损伤类型 / 239

2. X 线片 / 239

3. 治疗 / 239

六、外髁骨折 / 239

1. 损伤类型 / 239

2. X 线片 / 239

3. 治疗 / 240

4. 并发症 / 240

七、内上髁骨折 / 240

1. 损伤机制 / 240

2. 大多数患者依其临床表现即可做出诊断 / 240

3. X 线片 / 240

4. 治疗 / 240

5. 并发症 / 240

第 18 章 肘和前臂损伤 / 243

一、肱二头肌远端断裂 / 243

1. 位置 / 243

2. 损伤机制 / 243

3. 检查 / 243

4. 治疗 / 243

二、肘关节脱位 / 243

1. 损伤机制通常是由于摔倒时患肢处于过伸位 / 243

2. 如果条件允许必须记录肘关节损伤的病史 / 244

3. 如果条件允许必须记录损伤肘关节的检查结果 / 244

4. X 线片 / 244

5. 治疗 / 245

6. 复位后的治疗 / 245

7. 并发症 / 245

三、尺骨鹰嘴骨折 / 246

1. 鹰嘴骨折可以分为四类 / 246

2. 治疗 / 246

四、桡骨近端骨骺骨折 / 247

1. 损伤机制 / 247

2. 体检 / 247

3. 治疗 / 247

五、桡骨头、颈部骨折 / 248

1. 损伤机制 / 248
2. X线检查 / 248
3. 治疗 / 248

六、肘关节的孟氏骨折脱位 / 249

1. 孟氏骨折脱位 / 249
2. 损伤机制 / 249
3. 治疗 / 249

七、桡骨和尺骨的骨干骨折 / 249

1. X线 / 249
2. 治疗 / 249

八、桡骨的盖氏骨折 / 250

1. 概述 / 250
2. 治疗 / 250

九、单纯尺骨骨折 / 251

1. 机制 / 251
2. 治疗 / 251

十、Colles骨折 / 251

1. 1814年Abraham Colles首先描述了这种桡骨远端的关节外骨折 / 251
2. 检查 / 251
3. X线表现 / 252
4. 其治疗应注意 / 252
5. 术后护理 / 253
6. 并发症 / 253

十一、儿童桡尺骨远端骨折 / 254

1. 概述 / 254
2. X线片 / 254
3. 治疗 / 254

十二、桡骨远端Smith和Barton骨折 / 254

1. Smith骨折 / 254
2. Barton骨折 / 255

十三、桡骨远端骨骺分离 / 255

1. 损伤 / 255
2. 此类骨折遵从骨骺损伤的规律 / 255
3. 需拍摄高质量的X线片以确定骨骺

分离的类型 / 255

4. 治疗 / 255

第19章 手与腕部急性损伤 / 259

一、基本原则及资料 / 259

1. 最后一次破伤风免疫接种的日期 / 259
2. 受伤部位的特点 / 259
3. 患者的个人习惯和药物成瘾史 / 260
4. 全身疾病 / 260

二、病史 / 260

1. 损伤在何地,如何发生 / 260
2. 患者是如何发现受伤的 / 260
3. 疼痛 / 260
4. 麻木 / 261
5. 活动度 / 261
6. 肌力 / 262

三、体格检查 / 262

1. 概述 / 262
2. 局部特殊检查 / 263

四、损伤 / 269

1. 腕部 / 269
2. 手部 / 270

五、经验与教训 / 274

1. 注射损伤 / 274
2. 咬伤 / 274
3. 筋膜间室综合征 / 275
4. 舟骨骨折和舟月韧带撕裂 / 275

第20章 肘、腕和手部慢性疾病 / 277

一、基本检查 / 277

1. 病史 / 277
2. 体格检查 / 277

二、发育异常 / 279

1. 先天发育异常 / 279
2. 延迟出现的发育异常 / 279

三、肘关节、腕关节和手获得性慢性功能紊乱 / 281

1. 神经 / 281