

《运动系统与疾病》

图书基本信息

书名：《运动系统与疾病》

13位ISBN编号：9787532391530

10位ISBN编号：7532391531

出版时间：2008-4

出版社：上海科学技术出版社

页数：284

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

《运动系统与疾病》

前言

社区医生和乡村医生是我国医疗卫生服务体系的一支重要力量，承担着为人民群众提供基本医疗服务和疫情报告、预防保健、健康教育等工作任务，在防病治病中发挥着重要的作用，为维护人民健康做出了突出贡献。随着我国卫生事业的发展和广大群众生活水平的不断提高，基层医生的业务能力和服务水平仍不能满足我国广大群众对卫生服务日益增长的需求。因此，针对目前基层医生队伍现状，制定新时期教育规划，进一步提高基层医生学历层次和业务水平，是适应新形势下卫生改革与发展的需要，是基层医生教育工作面临的紧迫任务。2001-2010年全国乡村医生教育规划指出：到2010年底，在经济或教育发达地区，30%以上的乡村医生接受专科以上的高等医学教育；在经济或教育欠发达地区，15%以上的乡村医生接受专科以上的高等医学教育；其余的乡村医生应具有中专学历。90%以上的省、区、市建立、健全乡村医生在岗培训制度，90%以上的乡村医生接受定期的在岗培训。国务院关于发展城市社区卫生服务的指导意见指出，到2010年，全国地级以上城市和有条件的县级市要建立比较完善的城市社区卫生服务体系。具体目标是：社区卫生服务机构设置合理，服务功能健全，人员素质较高，运行机制科学，监督管理规范，居民可以在社区享受到疾病预防等公共卫生服务和一般常见病、多发病的基本医疗服务。

《运动系统与疾病》

内容概要

《运动系统与疾病》的编写原则是以社区和乡村医生相关从业管理条为指导，使基层医生中专水平提高到大专水平，促使他们尽快达到助理执业师水平。为了更好的满足基层医生的培训需要，解决在基层医生培训工作中教师数量不足、教学资源缺乏的问题，我们组织编写了《运动系统与疾病》。《运动系统与疾病》着重介绍运动系统相关的人体解剖学和临床疾病的检查、诊断和治疗，重视“三基”，即基础理论、基本知识和基本技能，内容力求通俗易懂，疾病的选择着重常见病和多发病的相关知识。立足于“如何发现和处理”的实际问题；在疑难重症方面，则主要侧重于救治原则及如何减少误诊、误治。该书可供各大专院校作为教材使用，也可供从事相关工作的人员作为参考用书使用。

作者简介

白希壮，男，1963年出生，博士，教授，主任医师，博士生导师。中国医科大学附属第一医院骨科二病房（关节外科）主任，中国医科大学运动创伤教研室主任。中华医学会骨科学关节镜组委员，中华医学会运动医疗分会委员，中华医学会骨科学分会肩肘协作组委员，辽宁省康复学会骨科专业学组副主任委员。1980年考入中国医科大学医学系，从事骨科专业20余年，对骨科多种疾病诊治积累了丰富的经验。1995年到德国圣文特医疗研修人工关节置换手术和关节镜微创技术。对股骨头无菌性坏死，髌关节炎及各种创伤性及肿瘤性疾病诊治有丰富经验。已成功完成各种髌关节置换手术千余例。根据膝关节增生性关节炎的严重程度采用关节内注射药物，关节镜清创，人工膝关节置换等分期治疗，在临床上获得满意效果，在省内享有良好声誉。尤其擅长于关节镜外科技术，对膝关节滑膜炎，骨性关节炎，半月板损伤，前、后交叉韧带和多发性韧带损伤诊治在国内处于领先水平。获辽宁省自然科学基金两项，科技进步二等奖两项，发表相关论文近百篇。吕永利，1970年毕业于中国医科大学临床医学专业，毕业后留本校解剖学教研室任10教。1979年，做为改革开放后的第一批留学生，留学日本名古屋大学攻读博士学位研究生。1984年获医学博士学位后回国，1986年晋升为副教授、1990年破格晋升为教授，1992年被国务院学位委员会批准为博士生导师，1991—2004年期间任中国医科大学人体解剖学教研室主任。工作业绩：从事人体解剖学和神经解剖学的教学与研究。教学上先后承担教育部及学校教学改革课题5项，曾获国家级优秀教学成果奖和省优秀教学成果一、二等奖5项，发表教学论文18篇：主编教育部国家十五和十一五规划教材《人体形态科学》、担任全国规划教材《系统解剖学》（第4版）编委、主编日文版《人体解剖学》教材、主编和参编了各类教材、专著、图谱共15部，主持中国医科大学《人体形态科学》的教学改革工作，担任日文班及本、专科解剖学理论课及研究生神经解剖学等多层次、多门课程的教学，可用中、日文双语教学，教学效果优秀，2007年被评为辽宁省教学名师。科研上主要从事神经解剖学研究工作，曾承担了国家自然科学基金等5项研究课题。主要进行“脑老化及中药抗脑老化”、“胚胎脑发育”、“胚胎移植影响中枢神经移植效果因子的探讨”等多项研究。获省部级科技进步奖5项。主编了《实用脑血管图谱》等专著，参编了多部专著的编写工作。自1986年以来共培养了博、硕士研究生30余名，发表第一作者和通讯作者论文100余篇。学术任职：1986年被聘任为中国解剖学会国际交流委员会委员、1996年至今任全国继续医学教育委员会学科组成员，1998年起任辽宁省解剖学会副理事长、常务理事等职。辽宁省优秀教师（1994）、卫生部教书育人先进个人（1995）、辽宁省教学名师（2007），国务院政府津贴获得者（1994）。

《运动系统与疾病》

书籍目录

第一章 形态与功能 第一节 运动系统的组成和功能 骨 骨的连结 骨骼肌 第二节 全身的骨和关节 中轴骨和骨连结 上肢骨和骨连结 下肢骨和骨连结 第三节 全身的主要肌肉及神经支配 躯干肌及神经支配 头颈肌及神经支配 上肢肌及神经支配 下肢肌 第二章 诊断和基本检查 第一节 骨科物理检查 第二节 骨科影像学检查 X线检查 计算机体层显影(CT) 磁共振成像(MRI) 放射性核素检查 第三节 关节镜检查 第三章 疾病 第一节 骨折 锁骨骨折 肩胛骨骨折 成人肱骨近端骨折 肱骨外科颈骨折 肱骨干骨折 肱骨髁上骨折 尺桡骨骨折 孟氏骨折 盖氏骨折 尺骨鹰嘴骨折 桡骨头骨折 桡骨下端骨折 股骨颈骨折 股骨转子间骨折 股骨干骨折 股骨髁上骨折 胫骨平台骨折 胫腓骨骨干骨折 髌骨骨折 踝关节骨折 足部骨折 脊柱骨折 脊髓损伤 骨盆骨折 髌臼骨折 第二节 关节损伤 肩关节脱位 肩锁关节脱位 肘关节脱位 桡骨头半脱位 髌关节脱位 膝关节半月板损伤 膝关节韧带损伤 膝关节脱位 髌骨脱位 跟腱断裂 踝关节扭伤 第三节 手部损伤 第四节 骨与关节化脓性感染 化脓性骨髓炎 化脓性关节炎 第五节 骨与关节结核 第六节 骨肿瘤 良性骨肿瘤 恶性骨肿瘤 第七节 颈肩痛与腰腿痛 颈肩痛 腰腿痛 第八节 运动系统慢性损伤 滑囊炎 狭窄性腱鞘炎 手指屈肌腱腱鞘炎 肱骨外上髁炎 腱鞘囊肿 Baker囊肿 月骨坏死 距骨坏死 髌骨软骨软化症 胫骨结节骨软骨病 股骨头骨软骨病 肘管综合征 腕管综合征 弹响髌 第九节 运动系统畸形 先天性肌性斜颈 先天性髌关节脱位 特发性脊柱侧凸 *外翻 第十节 其他骨科常见疾病 骨关节炎 成人股骨头缺血性坏死 骨质疏松症 强直性脊柱炎 大骨节病 痛风性关节炎 糖尿病足 疲劳骨折 骨化性肌炎 脂肪栓塞综合征 第十一节 骨科常用操作 石膏绷带 小夹板固定技术 牵引技术 关节穿刺技术 人工关节置换术

章节摘录

第一章 形态与功能 第一节 运动系统的组成和功能 运动系统由骨、骨连结和肌肉(骨骼肌)3部分组成,构成了人体的基本轮廓,它起着支持、保护和运动的作用,是身体进行各种运动的基础。骨与骨之间大部分形成关节,骨和骨连结构成骨骼,是人体的支架,它可保护体内的器官,支持体形,负担体重。例如,颅支持,保护脑;胸廓支持,保护心、肺、肝、脾等器官。肌肉越过关节,附着于骨,当肌肉收缩时,以关节为枢纽,牵动骨改变位置,产生运动。所以在运动中,骨起杠杆作用,关节是运动的枢纽,骨骼肌则是运动的动力。也就是说,骨骼肌是运动的主动部分,而骨和骨连结是运动的被动部分。运动系统的生长、发育和活动是在神经系统的调节和控制下,在循环和其他系统的密切配合下实现的。骨一、骨的分类按骨的部位,全身骨可分为颅骨、躯干骨和四肢骨(图1-1),前两者统称中轴骨。按骨的形态,可分为下列4类。1.长骨呈长管状,分为体和端。体又名骨干,为长骨的中间较细部分,骨质致密,内有空腔,称髓腔,含有骨髓。骨的两端膨大,称为骺,其光滑面称为关节面,覆有关节软骨。骨干与骺相邻的部分为干骺端。幼年时,骺与骨干之间借透明软骨相连,该软骨称骺软骨。成年后,骺软骨骨化,骨干与骺融为一体,融合后遗留下的痕迹,称骺线。长骨分布于四肢,在运动中起杠杆作用。

《运动系统与疾病》

编辑推荐

《运动系统与疾病》由上海科学技术出版社出版。

《运动系统与疾病》

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：www.tushu111.com