

<<脊柱疾病分类与严重程度评测>>

图书基本信息

书名：<<脊柱疾病分类与严重程度评测>>

13位ISBN编号：9787117140348

10位ISBN编号：7117140348

出版时间：2011-4

出版时间：人民卫生出版社

作者：(美)夏泊曼 著, 邵增务 等译

页数：486

译者：邵增务

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>

<<脊柱疾病分类与严重程度评测>>

内容概要

《脊柱疾病分类与严重程度评测（翻译版）》总结了大约180种疾病严重程度评价方法，并指出了不成熟的疾病严重程度评价系统和发展得较好的系统之间的差异。

《脊柱疾病分类与严重程度评测（翻译版）》收集的许多疾病严重程度评价系统是有使用价值的并且应该被广泛应用于临床。

<<脊柱疾病分类与严重程度评测>>

作者简介

邵增务，生于1962年12月。

1985年毕业于西安医科大学（现西安交通大学医学院）获学士学位，1992年在同济医科大学（现华中科技大学同济医学院）获硕士学位，1998～2000年留学德国海德堡大学，以优异成绩获博士学位。

现任华中科技大学同济医学院附属协和医院骨科副主任、教授、主任医师、博士生导师、协和医院党委委员、大外科党总支书记、湖北省新世纪高层次人才、中华医学会骨科学分会骨肿瘤学组委员、中华医学会骨科学分会骨质疏松学组委员、中国康复医学会风湿病专业委员会常务理事、湖北省骨科学会秘书长、湖北省骨科学会骨肿瘤学组组长、中国抗癌协会湖北省肉瘤专业委员会常务副主任委员、武汉市骨科学会副主任委员、中德医学会会员、《中国临床康复杂志》常务编委、《实用骨科杂志》编委等。

先后负责国家自然科学基金课题“Link

N/p1543活性多肽自组装纳米纤维髓核组织工程研究”、教育部课题“TGF-131基因转染髓核细胞阻逆椎间盘退变实验研究”及湖北省攻关课题等省部级以上科研课题6项，参加5项，获省、市科技进步奖各1项，以第一作者在国内杂志上发表论文48篇，其中“Radiographic changes

in the lumbar vertebral discs and lumbar vertebrae with

age”在国际最权威的脊柱外科杂志《spine》上发表，主译的《脊柱非融合技术》已由人民卫生出版社出版，作为副主编参与《实用脊柱内固定学》与《骨与关节疾病实践》两部专著的编写，参编研究生规划教材《外科学—前言与争论》、大型参考书《门诊外科学》等12部专著。

<<脊柱疾病分类与严重程度评测>>

书籍目录

- 1 从脊柱分类系统到脊柱疾病严重程度评测：范式的转换
 - 2 脊柱严重程度评测方法的鉴别和评估
 - 3 理想的严重程度评测体系的构成要件
 - 4 本书是如何呈现严重程度评测体系的?
 - 5 脊柱疾病严重程度评测
 - 5.1 脊柱相关的全身疾病严重程度评测
 - 5.2 稳定性严重程度评测
 - 5.3.1 畸形严重程度评测：脊柱侧凸
 - 5.3.2 畸形严重程度评测：脊柱后凸
 - 5.3.3 畸形严重程度评测：强直性脊柱疾病
 - 5.3.4 畸形严重程度评测：脊柱滑脱
 - 5.4.1 退行性疾病评测：脊髓型颈椎病
 - 5.4.2 退行性疾病评测：椎间盘退行性疾病
 - 5.5 骨质疏松症严重程度评测
 - 5.6 感染严重程度评测
 - 5.7 肿瘤严重程度评测
 - 5.8 椎管狭窄严重程度评测
 - 5.9 异位骨化
- 6 脊柱创伤严重程度评测
 - 6.1 全身创伤严重程度评测
 - 6.2 脊髓损伤严重程度评测
 - 6.3 上颈椎创伤分级系统
 - 6.4 下颈椎创伤分级系统
 - 6.5 胸腰椎创伤分类系统
 - 6.6 腰骶椎创伤分类系统
 - 6.7 全脊柱创伤分类系统
- 7 超越分类系统：青少年特发性脊柱侧弯的新标准
- 词汇和缩写
评测方法列表
索引

<<脊柱疾病分类与严重程度评测>>

章节摘录

版权页：插图：区分周围环境的能力并非仅限于人类，而是智能生物的一项基本特征。将周围的事物依据经验归入有威胁的 / 无威胁的 / 不清楚是否有威胁，或可食用 / 不可食用 / 不确定是否可以食用等类别是大部分生物与生俱来的基本生存技能。相较这些基础特征而言，人类则凭借将社会结构纳入到规章或法律的治理之下这一空前进步而大大推进了其激动人心的进化之路。而若想将这些进化之路的技巧应用于医学领域的有组织的进步，则需要有组织的观察方面取得关键性进展。这些精细的观察使临床医师能够就治疗评估的效果得出结论，而治疗评估是超越单纯进行缺乏新意的干预的一步。精细观察的结果形成了对疾病分类的过程。将疾病分型分类使得具有丰富知识的医师能够将特定的病症纳入为某一类疾病构建的更大的框架中，从而有助于同行间的交流、指导治疗，并便于进一步的研究。如果在英语的参考书中查阅“分类（Classify）”这个词的释义，通常可以看到两种截然不同的含义（见图1-1）。“分类”一词所表达的第一种意思较浅显，为“将人或事物归入级别或组群”。而这个词的第二种解释则比较少用，其含义为“出于安全原因，仅将信息提供给已获得授权的人”。两种词意的反差反映了各种分类在现实的医学世界中的两种不同用途。尽管对疾病分类原本应该是一个有益的、开源的过程，然而由于使用编码式的语句，分类工作本身也会创造一种有权威的高高在上的氛围。单就分类的第一种含义而言，分类对于医学的进步确有极大的意义。分类系统深刻地加强了我们理解及分析医学难题的能力，同时也为在有组织的研究模式下，在医师个体之间传播观察到的信息的努力，甚至为基本的口头医学交流提供支持。Mirza等人在“理想的脊柱损伤系统”中全面总结了理想的分类系统的原则：这样的系统具有如下要素：鉴别能力、综合性、包容性、简洁以及描述性的术语、能够指导治疗以及预测转归的能力及其他一些特征。即便粗略一瞥也可以看出来，这样的理想系统即使有再好的愿望也不一定能够实现（表1-1）。尽管如此，上文所提到的原则仍然很好地提示了对于构建一个有意义的秩序所必需的最小元素。不幸的是，“分类”疾病的第二个含义在不同范围内也同时存在。在现代医学的殿堂里，蓄意地对医学疾病进行编码以达到保密或分割的目的看起来是不可接受的，然而可以毫不夸张地说，我们医学专业的绝大多数领域中已经在有目的地使用着“编码”。

<<脊柱疾病分类与严重程度评测>>

编辑推荐

《脊柱疾病分类与严重程度评测》总结了185种分类或评测方法：《脊柱疾病分类与严重程度评测》分为两大主要系统：疾病严重程度：全身疾病，脊柱不稳，骨质疏松，椎管狭窄，脊柱畸形，退变性疾病，感染，肿瘤，异位骨化，创伤严重程度，全身创作评分，脊柱损伤，骨折分类。

每种方法都直观地展现以下内容：特异性的高质量的图解：严重程度评测的ABCD：解剖学要件(A)、生物力学要件(B)、临床要件(C)和严重度要件(D)。

效度、信度和预测能力；方法学严密性和临床效用；评测工具的总体评分；《脊柱疾病分类与严重程度评测》针对下列领域提供帮助：研究脊柱疾病的病情。

准备有根据的治疗决策。

交流患者个体的疾病严重程度。

评估治疗结果成功与否。

制定脊柱研究课题。

提供科学的参考工具。

《脊柱疾病分类与严重程度评测》是具有各种背景的脊柱外科和内科医师、脊柱相关领域的住院医师和实习医师以及有志于脊柱研究的人员必备的参考书。

<<脊柱疾病分类与严重程度评测>>

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>