第一图书网, tushu007.com

<<运动创伤学>>

图书基本信息

书名：<<运动创伤学>>

13位ISBN编号：9787509150771

10位ISBN编号：7509150779

出版时间：2011-8

出版时间：人民军医出版社

作者：王予彬，王人卫，陈佩杰　主编

页数：247

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

第一图书网, tushu007.com

<<运动创伤学>>

内容概要

本书由上海同济大学与上海体育学院专家王予彬、王人卫、陈佩杰合作编写，第1版出版后受到很多医学院校和体育院校好评，并陆续被选为相关学科教材。
本次修订，在保持了原有结构和编写特色的基础上，更加系统地对各类运动创伤及其预防、运动创伤的生物学基础（人体结构、生理功能与病理变化）、运动创伤的诊断原则及治疗技术进行了介绍，并重点介绍了四肢和脊柱各种运动创伤的诊治及其预防。
《运动创伤学(第2版)》可作为体育、师范及医学院校本科和研究生教材，也可供体育工作者（运动员、教练、队医），骨科、康复科、运动医学医师等参考阅读。

第一图书网, tushu007.com

<<运动创伤学>>

书籍目录

第1章 运动创伤学总论
第一节 运动创伤的防治概论
一、运动创伤的基本原因
二、运动创伤发生与运动项目的关系
三、运动创伤的分类
四、各类组织结构的运动创伤特点
五、运动创伤的预防原则
六、运动创伤的治疗原则
第二节 运动创伤的适应
一、结构性适应
二、疼痛性适应
三、关节不稳的适应
四、疲劳性骨折适应
第三节 常见运动项目的创伤特征及其预防
一、体操
二、田径运动
三、球类运动
四、水上运动
五、冰上运动
六、摔跤运动
七、击剑运动
八、举重运动
九、自行车运动
十、拳击、散打运动
十一、马术运动
十二、跳伞运动
附1 A白领综合征
附1 B旅游膝
附1 C平衡能力与运动创伤
附1 D健身房运动创伤
第四节 运动创伤的流行病学研究方法
一、描述性研究
二、分析性研究
三、实验性研究
四、理论性研究
第2章 运动创伤的生物学基础
第一节 软组织损伤的病理学基础
一、血管及血流的异常改变
二、细胞变性或坏死
三、组织的炎症反应
第二节 软组织损伤的修复与再生
一、软组织损伤的再生能力
二、软组织损伤的伤口愈合
三、软组织伤口愈合的分类
第三节 影响软组织损伤后再生修复的因素

第一图书网, tushu007.com

一、全身因素
二、局部因素
第四节 软组织损伤后的转归
一、肌萎缩
二、肌粘连
第五节 骨骼肌运动损伤的病理、生理学基础
一、骨骼肌的结构
二、骨骼肌的作用
三、骨骼肌损伤的病理
四、延迟性肌肉酸痛
第六节 腱末端病的病理、生理学基础
一、腱末端的结构及分型
二、腱末端的功能
三、腱末端病的病理
第七节 韧带运动损伤的病理、生理学基础
一、韧带的组织结构
二、韧带损伤的分类
三、韧带损伤修复重建的生物学过程及其影响因素
第八节 关节软骨运动损伤的病理、生理学基础
一、软骨的结构与分类
二、关节软骨的营养
三、关节软骨损伤的病理
四、生物医学工程技术在软骨损伤修复中的应用
第九节 膝关节半月板损伤的病理、生理学基础
一、膝关节半月板的结构
二、膝关节半月板的功能
三、膝关节半月板损伤的机制与损伤后的愈合
第十节 肩关节盂唇损伤的病理、生理学基础
一、肩关节盂唇的结构
二、肩关节盂唇的功能
三、肩关节盂唇损伤的机制与损伤后的愈合
第十一节 骨折的病理、生理学基础
一、骨的结构与营养供应
二、骨的生物力学功能
三、骨折的愈合机制
第3章 运动创伤的诊断原则
第一节 运动创伤的物理检查
一、物理检查的原则和内容
二、运动创伤常见部位的检查方法
第二节 运动创伤的辅助检查
一、X线检查
二、超声检查
三、CT检查
四、磁共振检查
五、KT—2000膝关节稳定仪检查
第4章 运动创伤的治疗技术
第一节 运动创伤的康复训练

第一图书网, tushu007.com

一、运动创伤康复训练的目的
二、运动创伤康复训练的方法
三、运动创伤康复训练前后的功能评估
四、运动创伤的康复计划
五、运动创伤的运动疗法
第二节 运动创伤的物理治疗
一、电疗法
二、光疗法
三、磁疗法
四、超声波疗法与超声药物透入疗法
五、传导热疗法
六、冷疗法
七、水疗法
八、手法治疗
第三节 支具在运动创伤治疗中的应用
一、支具的作用
二、支具的分类与应用
三、支具佩戴注意事项
第四节 绷带技术在运动创伤治疗中的应用
一、绷带技术概述
二、常见包扎绷带及工具种类
三、绷带包扎方法
四、绷带技术在常见运动创伤中的应用举例
第五节 石膏和小夹板在运动创伤治疗中的应用
一、石膏固定法
二、小夹板固定法
第六节 关节镜技术在运动创伤治疗中的应用
一、关节镜的设备和器械
二、关节镜手术在运动创伤治疗中的应用
第5章 运动创伤学各论
第一节 上肢损伤
一、锁骨骨折
二、肱骨骨折
三、肩关节脱位
四、创伤性肩关节前不稳定
五、肩关节上盂唇损伤（SLAP损伤）
六、肩袖损伤
七、肘关节脱位
八、肘关节剥脱性骨软骨炎
九、肘关节内侧不稳定
十、肘关节后外侧旋转不稳定
十一、网球肘（肱骨外上髁炎）
十二、尺、桡骨骨折
十三、腕舟状骨骨折
十四、腕月骨脱位
十五、腕三角软骨损伤
十六、拇指掌骨基底骨折

第一图书网, tushu007.com

十七、掌骨干骨折
十八、掌骨颈骨折
第二节 下肢损伤
一、股骨干骨折
二、股骨大粗隆滑囊炎
三、膝关节后交叉韧带损伤
四、膝关节后外侧稳定结构损伤
五、膝关节侧副韧带损伤
六、髌骨脱位
七、髌腱末端病
八、髌骨软骨软化症
九、滑膜皱襞综合征
十、股四头肌腱断裂
十一、胫骨平台骨折
十二、膝关节半月板损伤
十三、膝关节前交叉韧带损伤
十四、胫、腓骨骨折
十五、跟腱断裂
十六、跟骨跟腱止点末端病
十七、距小腿关节外侧韧带损伤
十八、距小腿关节前惧痛症
十九、腓骨肌腱外伤性脱位
二十、踝部骨折
二十一、运动员疲劳性骨折
二十二、跟骨骨折
二十三、足舟骨损伤
第三节 脊柱损伤
一、颈部软组织损伤
二、颈椎病
三、腰椎间盘突出症
四、腰肌劳损
五、第3腰椎横突综合征
六、脊柱骨折
第四节 周围神经损伤
一、肩外展综合征
二、尺神经损伤
三、桡神经损伤
四、正中神经损伤
五、腓总神经损伤
六、肩胛上神经损伤
七、神经卡压综合征
第五节 青少年运动员损伤
一、骨骺损伤
附5A 小儿四肢长管状骨骨骺骨化中心出现和闭合时间
二、胫骨结节骨骺炎
三、跟骨骨骺炎
附5B 运动员选材

第一图书网, tushu007.com

第六节 女性运动员损伤
一、女性运动员前交叉韧带损伤特点
二、女性运动员运动创伤与解剖、生理特点
参考文献

第一图书网, tushu007.com

章节摘录

版权页：插图：（四）训练、竞赛组织不当训练、竞赛组织不当导致损伤的原因可以概括为如下内容。
1.缺乏医务监督，或运动员、教练员不重视医生的意见，带病或过度疲劳训练和参加比赛。
2.违背训练原则。
3.缺乏必要的保护，常见的情况是教练员保护方法不当或未给予保护，脱保过早，运动员在训练或比赛前未做好必要的保护措施，如保护用具欠缺或不重视采用等。
4.竞赛组织安排不当，如竞赛日期临时改变，比赛路线的选择或项目次序安排不当。
5.场地器材、保护服装的损坏或不符合卫生要求，如田径场地不平、太硬，沙坑木沿太高，单杠固定不牢固，摩托车、汽车、冰球比赛时保护用具的损坏等都可以引起运动方面的损伤。
（五）运动竞技状态不良运动员疲劳、患病、病后康复阶段、手部胼胝以及心理状态不佳等都可以导致损伤。
尤其是运动员疲劳或过度疲劳时，其力量、精确度和共济功能均显著下降，警觉性和注意力减退，机体反应力迟钝。
这些因素都可能会导致运动技术上的错误或创伤。
为了防止创伤的发生，必须禁止剧烈运动后，接着进行技术复杂和要求精确的动作，并应禁止缺乏锻炼的人参加高度紧张的运动竞赛和各种体能测验，还应正确制订训练计划与比赛日程。
在单杠、体操和击剑运动中，常常因手掌出汗过多或胼胝而发生创伤，预防主要靠平时对手掌的保护。
心理因素（如“心神不定、精神紧张”）有时会出现在缺乏训练或训练有素的运动员身上，这样就难免会有创伤的发生。
为了消除这种情况，可采用抑制性的准备活动及按摩的方法。
运动员心情不好，情绪不高；好表现自己，好奇心大，好胜心强，忘乎所以，不顾主客观条件的可能性，盲目或冒失地进行运动，也易发生损伤。
（六）气候因素不佳光线不足，气温过高或过低，雨雪后地面湿滑等原因，都可能引起损伤。
在气温过高时运动，可能会发生中暑，气温过低有可能发生冻伤。
因此，必须采取相应的预防措施，才能避免意外事故的发生。
例如，在寒冷和潮湿的气候里，肌肉的活动能力、弹性和机械耐力大大降低，这样就很易发生肌肉韧带的损伤。
像冬季在滑雪、滑冰等运动中常出现冻伤，加上潮湿和寒风冻伤的机会则更多。
因此必须做好充分的准备，才能减少气候因素所导致的运动创伤的发生。

第一图书网, tushu007.com

编辑推荐

《运动创伤学(第2版)》是由人民军医出版社出版的。

第一图书网, tushu007.com

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