

به نام خدا

مروری جامع بر کیس‌های شایع ارتوپدی (با رویکرد مراقبتی و درمان)

مولفان :

امیر محمد چکنی

دکتر گلنار قانع

امیر حسین دهقان

آرش مجاهدی محمدی

انتشارات ارسطو

(سازمان چاپ و نشر ایران - ۱۴۰۳)

نسخه الکترونیکی این اثر در سایت سازمان چاپ و نشر ایران و اپلیکیشن کتاب رسان موجود می باشد

chaponashr.ir

سرشناسه: چکنی، امیر محمد، ۱۳۸۱
عنوان و نام پدیدآور: مروری جامع بر کیس های شایع ارتوپدی (با رویکرد مراقبتی و درمان) / مولفان
امیر محمد چکنی، گلنار قانع، امیر حسین دهقان، آرش مجاهدی محمدی.
مشخصات نشر: انتشارات ارسطو (سازمان چاپ و نشر ایران)، ۱۴۰۳.
مشخصات ظاهری: ۵۳۰ ص.
شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۴۰۸-۴۳۴-۷
وضعیت فهرست نویسی: فیبا
موضوع: کیس های شایع ارتوپدی - مراقبت - درمان
شناسه افزوده: قانع، گلنار، ۱۳۶۹
شناسه افزوده: دهقان، امیر حسین، ۱۳۸۱
شناسه افزوده: مجاهدی محمدی، آرش، ۱۳۸۲
رده بندی کنگره: PN۲۱۵۸
رده بندی دیویی: ۸۰۹/۲۴۴
شماره کتابشناسی ملی: ۹۴۹۳۸۷۰
اطلاعات رکورد کتابشناسی: فیبا

نام کتاب: مروری جامع بر کیس های شایع ارتوپدی (با رویکرد مراقبتی و درمان)
مولفان: امیر محمد چکنی - دکتر گلنار قانع - امیر حسین دهقان - آرش مجاهدی محمدی
ناشر: انتشارات ارسطو (سازمان چاپ و نشر ایران)
صفحه آرای، تنظیم و طرح جلد: پروانه مهاجر
تیراژ: ۱۰۰۰ جلد
نوبت چاپ: اول - ۱۴۰۳
چاپ: زیر جد
قیمت: ۵۳۰۰۰۰ تومان
فروش نسخه الکترونیکی - کتاب رسان:
<https://chaponashr.ir/ketabresan>
شابک: ۹۷۸-۶۲۲-۴۰۸-۴۳۴-۷
تلفن مرکز بخش: ۰۹۱۲۰۲۳۹۲۵۵
www.chaponashr.ir



انتشارات ارسطو



فهرست

بخش ۱. رویکرد به بیمار ارتوپدی ۳۹

تاریخچه: ۳۹

معاینه بدنی ۴۲

ارزیابی رادیو گرافی ۴۷

تست های آزمایشگاهی ۴۸

بخش ۲. رویکرد حل مشکلات بالینی ۵۱

تشخیص: ۵۱

ارزیابی شدت بیماری ۵۲

درمان بر اساس شدت بیماری یا آسیب ۵۳

درمان های غیر جراحی ۵۳

درمان های جراحی: ۵۶

پاسخ به درمان ۵۸

بخش ۳. رویکرد خواندن: ۵۹

محتمل ترین تشخیص کدام است؟ ۵۹

بهترین درمان چیست؟ ۶۳

مروارید بالینی ۶۴

کیس شماره یک: ۶۷

پاسخ به مورد ۱: ۶۸

دررفتگی قدامی شانه ۶۸

اهداف ۶۸

ملاحظات: ۶۸

رویکرد: ۶۹

تعاریف: ۶۹

همه گیرشناسی: ۷۰.....

آناتومی مفصل گلنوهومرال: ۷۰.....

ارائه بالینی ۷۲.....

درمان: ۷۳.....

جاناندازی به روش بسته: ۷۳.....

درمان جراحی ۷۴.....

سوالات مفهومی ۷۶.....

پاسخ ها: ۷۷.....

نکات بالینی: ۷۸.....

کیس شماره دو: ۷۹.....

پاسخ های کیس شماره دو: ۸۰.....

شکستگی دیستال رادیوس (Colles) : ۸۰.....

تحلیل و بررسی ۸۰.....

اهداف ۸۰.....

ملاحظات: ۸۱.....

شکستگی دیستال رادیوس: ۸۱.....

رویکرد بالینی ۸۲.....

آناتومی و مکانیسم های آسیب ۸۲.....

ارزیابی رادیوگرافی: ۸۲.....

طبقه بندی: ۸۴.....

درمان: ۸۵.....

درمان غیر جراحی ۸۵.....

درمان جراحی ۸۵.....

پیامدها و عوارض ۸۶.....

۸۶.....سوالات مفهومی

۸۸.....پاسخ ها:

۸۸.....نکات بالینی:

۹۱.....کیس شماره سه

۹۲.....خلاصه:

۹۲.....تشخیص محتمل:

۹۲.....مکانیزم آسیب:

۹۲.....تحلیل

۹۲.....اهداف:

۹۲.....ملاحظات:

۹۳.....تعاریف:

۹۳.....احتیاطات لگن:

۹۴.....مانور آلیس:

۹۴.....رویکرد بالینی

۹۴.....علت‌شناسی و مکانیزم آسیب

۹۴.....آناتومی:

۹۶.....مدیریت اولیه، تشخیص و طبقه‌بندی

۹۶.....درمان و مدیریت پس از جاندازی:

۹۸.....عوارض:

۹۸.....مراقبت‌های پرستاری

۹۸.....سوالات درک مطلب

۹۹.....پاسخ‌ها:

۱۰۰.....نکات بالینی

۱۰۱.....کیس شماره چهار

۱۰۲.....	خلاصه:
۱۰۲.....	تحلیل
۱۰۲.....	اهداف:
۱۰۴.....	تعاریف:
۱۰۵.....	رویکرد بالینی
۱۰۵.....	آناتومی
۱۰۵.....	مکانیسم آسیب
۱۰۶.....	ارزیابی و تشخیص
۱۰۶.....	طبقه‌بندی
۱۰۶.....	توصیف‌های آناتومیکی:
۱۰۷.....	طبقه‌بندی گاردن:
۱۰۸.....	طبقه‌بندی پاول:
۱۰۸.....	درمان
۱۰۸.....	شکستگی‌های غیرجابجا شده فیکساسیون داخلی:
۱۰۹.....	شکستگی‌های جابجا شده و فیکساسیون شکستگی:
۱۰۹.....	آرتروپلاستی:
۱۱۰.....	عوارض
۱۱۰.....	عدم پیوستن:
۱۱۰.....	شکست سخت‌افزار:
۱۱۰.....	نکروز آواسکولار:
۱۱۰.....	مراقبت‌های پرستاری
۱۱۰.....	سوالات:
۱۱۲.....	نکات بالینی:
۱۱۵.....	کیس شماره پنج:

۱۱۶	تحلیل
۱۱۶	اهداف
۱۱۷	ملاحظات
۱۱۷	تعاریف:
۱۱۸	پیچش لغزشی هیپ:
۱۱۸	نیل سفالومدولاری:
۱۱۸	شیب معکوس:
۱۱۸	فاصله Tip-راس:
۱۱۸	رویکرد بالینی
۱۱۸	آناتومی
۱۱۹	مکانیزم آسیب:
۱۱۹	ارزیابی و تشخیص
۱۱۹	طبقه‌بندی
۱۲۰	درمان
۱۲۰	درمان غیرجراحی:
۱۲۰	درمان جراحی:
۱۲۰	پیچ هیپ لغزشی:
۱۲۱	نیل های سفالومدولاری:
۱۲۲	عوارض:
۱۲۲	مراقبت‌های پرستاری
۱۲۲	سوالات:
۱۲۳	نکات بالینی:
۱۲۵	کیس شماره شش
۱۲۶	خلاصه:

تحلیل	۱۲۶
اهداف	۱۲۶
ملاحظات	۱۲۷
تعاریف:	۱۲۷
نمای بالینی	۱۲۹
تشخیص:	۱۲۹
درمان	۱۳۰
عوارض:	۱۳۱
مراقبت‌های پرستاری	۱۳۲
پاسخ‌ها	۱۳۳
نکات بالینی	۱۳۴
کیس شماره هفت	۱۳۷
خلاصه:	۱۳۷
تحلیل	۱۳۸
اهداف	۱۳۸
ملاحظات	۱۳۸
تعاریف	۱۳۸
تان‌دینیت:	۱۳۸
تان‌دینوزیس:	۱۳۹
زانوی پرش‌کننده:	۱۳۹
خط بلومنسات:	۱۳۹
نسبت انسال-سالواتی:	۱۳۹
مکانیسم اکستانسور زانو:	۱۳۹
رویکرد بالینی	۱۳۹

۱۳۹	اتیولوژی
۱۴۰	معاینه فیزیکی
۱۴۰	تشخیص رادیوگرافی
۱۴۱	درمان
۱۴۲	مراقبت‌های پرستاری
۱۴۲	عوارض
۱۴۲	سوالات
۱۴۳	پاسخ:
۱۴۴	نکات بالینی:
۱۴۷	کیس شماره هشت
۱۴۸	خلاصه:
۱۴۸	تشخیص احتمالی:
۱۴۸	آسیب‌های اضافی:
۱۴۸	تحلیل
۱۴۸	اهداف
۱۴۸	ملاحظات:
۱۴۹	تعاریف
۱۴۹	صفحه تیبیا:
۱۴۹	طبقه‌بندی شاتسکر:
۱۴۹	رویکرد بالینی:
۱۴۹	آناتومی و مکانیسم‌های آسیب:
۱۵۰	طبقه‌بندی
۱۵۱	ارزیابی رادیوگرافی:
۱۵۲	درمان

نتایج و عوارض	۱۵۲
مراقبت‌های پرستاری	۱۵۳
سوالات درک مطلب	۱۵۳
پاسخ‌ها	۱۵۵
نکات بالینی	۱۵۵
کیس شماره نه	۱۵۷
خلاصه:	۱۵۸
تشخیص احتمالی:	۱۵۸
گام‌های بعدی در مدیریت:	۱۵۸
روش کلی جراحی:	۱۵۸
تحلیل	۱۵۸
اهداف	۱۵۸
ملاحظات:	۱۶۰
تعاریف:	۱۶۰
شکستگی‌های باز:	۱۶۰
طبقه‌بندی شکستگی باز گوستیو و اندرسون:	۱۶۰
منطقه آسیب:	۱۶۰
بستن زخم با کمک خلاء	۱۶۱
رویکرد بالینی	۱۶۱
مداخله جراحی	۱۶۲
جراحی ثانویه	۱۶۳
خطرات و عوارض	۱۶۳
مراقبت‌های پرستاری	۱۶۳
سوالات درک مطلب	۱۶۳

۱۶۴..... پاسخ‌ها

۱۶۵..... نکات بالینی:

۱۶۷..... کیس شماره ده

۱۶۸..... خلاصه

۱۶۸..... تحلیل

۱۶۸..... اهداف:

۱۶۹..... ملاحظات:

۱۶۹..... تعاریف

۱۶۹..... پوکی استخوان

۱۶۹..... قسمت‌های شکستگی هومروس پروگزیمال:

۱۷۰..... جوش نخوردن:

۱۷۰..... نکروز آواسکولار

۱۷۰..... رویکرد بالینی

۱۷۰..... علل

۱۷۱..... تظاهرات بالینی

۱۷۱..... تشخیص

۱۷۳..... درمان

۱۷۴..... عوارض

۱۷۵..... مراقبت‌های پرستاری

۱۷۷..... پاسخ‌ها

۱۷۷..... نکات بالینی

۱۷۹..... کیس شماره یازده

۱۷۹..... خلاصه:

۱۸۰..... تحلیل

اهداف:	۱۸۰
ملاحظات	۱۸۰
تعاریف	۱۸۱
رویکرد بالینی	۱۸۱
آناتومی و مکانیسم آسیب	۱۸۱
ارزیابی رادیوگرافیک	۱۸۲
طبقه‌بندی	۱۸۲
درمان	۱۸۳
عوارض	۱۸۴
مراقبت‌های پرستاری	۱۸۴
پاسخ:	۱۸۵
پاسخ:	۱۸۵
پاسخ:	۱۸۶

کیس شماره دوازده ۱۸۹

خلاصه	۱۹۰
تحلیل	۱۹۰
اهداف:	۱۹۰
ملاحظات:	۱۹۰
تعاریف	۱۹۱
قوزک خارجی	۱۹۱
قوزک داخلی	۱۹۱
پلافون تیبیا	۱۹۱
مورتیس	۱۹۱
سندسموزیس	۱۹۱

۱۹۱	..... رویکرد بالینی
۱۹۲	..... معاینه
۱۹۲	..... ارزیابی رادیوگرافیک
۱۹۳	..... طبقه‌بندی
۱۹۴	..... طبقه‌بندی وبر
۱۹۴	..... طبقه‌بندی لوژ-هانسن
۱۹۵	..... درمان
۱۹۶	..... عوارض
۱۹۶	..... مراقبت‌های پرستاری
۱۹۶	..... سوالات درک مطلب
۱۹۸	..... پاسخ‌ها
۱۹۸	..... نکات کلیدی:

کیس شماره سیزده ۲۰۱

۲۰۱	..... سندرم کمپارتمان حاد
۲۰۲	..... تحلیل
۲۰۲	..... اهداف
۲۰۲	..... ملاحظات
۲۰۳	..... تعاریف
۲۰۳	..... رویکرد بالینی
۲۰۴	..... سندرم کمپارتمان حاد
۲۰۸	..... سندرم کمپارتمان مزمن
۲۰۹	..... مراقبت‌های پرستاری
۲۰۹	..... سوالات درک
۲۱۰	..... پاسخ‌ها

نکات بالینی ۲۱۰

کیس شماره چهارده ۲۱۳

پرسش‌ها: ۲۱۴

پاسخ‌ها به مورد ۱۴: ۲۱۴

خلاصه: ۲۱۴

تشخیص محتمل: ۲۱۴

درمان پیشنهادی: ۲۱۴

تحلیل ۲۱۴

اهداف ۲۱۴

ملاحظات ۲۱۴

رویکرد به شکستگی هر دو استخوان ساعد کودکان ۲۱۵

تعاریف ۲۱۵

رویکرد بالینی ۲۱۵

مکانیسم آسیب ۲۱۵

طبقه‌بندی ۲۱۵

ارزیابی ۲۱۶

درمان ۲۱۶

عوارض ۲۱۷

مراقبت‌های پرستاری ۲۱۸

سؤالات درک مطلب ۲۱۸

پاسخ‌ها ۲۱۹

نکات بالینی ۲۱۹

کیس شماره پانزده ۲۲۱

پاسخ به مورد ۱۵: سوءاستفاده از کودک ۲۲۲

تشخیص محتمل: ۲۲۲.....

اقدام بعدی: ۲۲۲.....

تحلیل: ۲۲۲.....

اهداف: ۲۲۲.....

بررسی سوءاستفاده از کودک: تعاریف: ۲۲۳.....

بررسی اسکلتی: ۲۲۳.....

قانون پیشگیری و درمان سوءاستفاده از کودک: ۲۲۳.....

رویکرد بالینی: ۲۲۳.....

ملاحظات کلی: ۲۲۳.....

مدیریت ۲۲۴.....

مراقبت‌های پرستاری ۲۲۵.....

سؤالات درک مطلب ۲۲۵.....

پاسخ‌ها ۲۲۶.....

نکات بالینی ۲۲۷.....

کیس شماره شانزده ۲۲۹.....

پاسخ‌های مربوط به مورد ۱۶: دیسپلازی رشدی لگن (DDH) ۲۲۹.....

تشخیص احتمالی: ۲۳۰.....

درمان: ۲۳۰.....

روش‌های تشخیصی در نوزادان: ۲۳۰.....

تحلیل ۲۳۰.....

اهداف ۲۳۰.....

ملاحظات ۲۳۰.....

رویکرد به دیسپلازی رشدی لگن (DDH) ۲۳۱.....

تعاریف ۲۳۱.....