髋膝置换.膝关节镜研修班

邀 请 函

Invitation

骨科_____医师：

经全国继续教育委员会批准，由中国医药教育协会学术部主办，北京博医德国际文化发展中心协办的髋膝置换.膝关节镜研修班将于 2012 年 6 月 15 日至 17 日在美丽的湖南张家界市召开，研修班邀请了北京大学人民医院骨关节中心寇伯龙教授（授课一天），北医三院运动医学研究所余家阔教授（授课一天），将以其大量成功的膝关节镜、人工关节置换、翻修手术经验，为正在开展膝关节镜、关节置换手术的骨科医生提供正规、系统的互动式培训，帮助回答和解决骨科医生在手术过程中，遇到的实际操作和理论问题。（详情请登陆：http://www.bjboyide.com）,该研修班采取集中授课，研讨交流的方式，同时作为医学继续教育内容，学习期满颁发结业证书、授予国家级继续教育Ⅰ类学分 10 分，项目编号：2012-04-07-223(国) ，欢迎骨科学界同仁踊跃报名参加。

寇伯龙教授简介：（手术量 2011 年约 700 多例，课时一天）

寇伯龙：博士，教授，主任医师，北京大学骨关节病研究所副所长，中央电视台《健康之路》医学顾问，中国康复医学会人工关节组理事，中华医学会骨科学会北京市分会关节组委员，中华外科杂志特约编委。

余家阔教授简介：（手术量 2011 年膝置换 200 多例，课时一天）

余家阔：主任医师，教授（北京大学二级教授），研究员，博士生导师，运动医学研究所副所长，中国体育科学会运动医学分会常委。中华医学会运动医疗分会常委。第四届中央保健会诊专家。卫生部、国家体育总局运动医学高级专业技术评审委员会委员。国家自然科学基金委员会第十三届专家评审组专家。亚太人工关节协会（APAS）会员。国际关节镜、膝关节外科和骨科运动医学学会（ISAKOS）会员。

研修方式：模型操作示范讲解关节截骨的器械操作步骤，方法与原理，及截骨角度，幻灯与录像讲解髋、膝关节置换及翻修、膝关节镜等完整的手术全程和所有技术细节，手术新指征，新概念，并发症的预防和处理，手术后的专业化康复与护理。

建议学员提前书面准备好工作中的疑难病例，有讲师统一解答。

中国医药教育协会学术部

2012 年 04 月 26 日

★ **会议信息：**

会议时间：2012 年 6 月 15 日报到（9：30—20：00），2012 年 6 月 16—17 日学习

会议地点：张家界市晨天大酒店（暂定；如有改动组委会电话、短信另行通知注册人员）

联 系 人： 郭老师 13466559589 杨老师 13146132502

报名方式：**E－mail：** boyide@163.com，传真 010—57180813

注 册 费：1800 元／人；包括注册费、学费、文字材料、结业证、光盘、学分等

其　　它：食宿统一安排，费用自理 （预定请与会务组联系）

银行汇款：　　户　名：北京博医德国际文化发展中心

开户行：中国工商银行北京西河沿支行

账　号：0200002109200211654

Invitation

髋膝置换.膝关节镜研修班日程

时　间	6 月 16 日	6 月 17 日
8:30—12:00	镜下：前后交叉韧带同时重建术，前交叉韧带返修术，髌骨远端力线重建与 MPFL 重建，软骨损失修复等（余家阔）	模型操作示范：讲解膝关节截骨器械操作步骤，方法与原理。幻灯与录像：讲解膝关节置换与翻修术（寇伯龙）
14:30—18:30	膝关节置换手术视频全程讲解，解答膝关节置换中所遇到的问题及细节，小切口膝关节置换技巧与方法。（余家阔）	幻灯与录像：讲解髋关节感染、松动及髋臼骨折，髋关节脱位等翻修手术的技巧与方法。（寇伯龙）

您若对以下任何问题感兴趣请在该问题前打钩一并寄回或传真、电子邮件

☐ 膝关节伤病症状的诊断；
☐ 关节软骨损伤的临床治疗技巧；
☐ 前交叉韧带重建肌腱结法与微钢板法手术技巧（胫骨可吸收挤压螺钉固定）；
☐ 后交叉韧带双束重建手术技巧；
☐ 髌骨不稳定的外侧松解与 MPFL 重建手术技巧；
☐ 半月板损伤成形术与缝合修复手术技巧；
☐ 关节镜手术的操作步骤、方法和原理；
☐ 如何准确定位韧带重建的胫骨、股骨骨隧道；
☐ 如何避免韧带重建后：1 韧带松弛 2 关节僵硬 3 关节不稳 4 韧带撞击；
☐ 髌骨远端力线重建手术技巧；
☐ 畸形滑车成形术的手术技巧；
☐ 前交叉韧带重建及同半月板损伤修复联合术；
☐ 膝关节镜下：粘连松解术、游离体摘除术、骨赘切除术。
☐ 置换关节病理的分析；
☐ 根据病例所需的各种切口、手法与技巧；
☐ 处理瘢痕挛缩关节软组织紧张度平衡问题；
☐ 确定有严重内翻、外翻畸形关节的切骨角度；
☐ 胫骨切骨角度与胫骨平台后倾切骨角度；
☐ 预防手术结束时关节能伸直，术后却伸不直的现象；
☐ 如何定位先天性髋脱位股骨前倾角；
☐ 是否置换髌骨；
☐ 膝关节表面置换技术要点；
☐ 翻修手术的技术要点；
☐ 小切口膝关节置换；
☐ 关节假体周围骨折的处理；
☐ 翻修关节的切骨角度
☐ 感染翻修骨水泥占位器的应用；
☐ 髋臼骨不连翻修的技术要点：
☐ 关节感染翻修的技术要点
☐ 关节置换后肢体不等长的处理；
☐ 皮肤病型关节置换技术要点；
☐ 骨质疏松型关节置换技术要点
☐ 下肢静、动脉曲张型关节置换技术要点；
☐ 腰椎病变及膝关节置换型的手术选择；
☐ 手术中被普遍忽略的容易引起感染的细节；
☐ 手术后疼痛的有效方法和副作用控制；
☐ 处理内翻、外翻畸形矫正后关节内外则的软组织紧张度平衡问题；
☐ 安装试模后确定关节的恰当伸屈松紧度和内外翻张力；
☐ 安装试模后如何处理以下情况？
1. 屈曲正好，伸直受限；2. 伸直正好，屈曲受限；3. 屈曲伸直均受限；
☐ 手术治疗效果和预防并发症的专业化康复与护理。
☐ 手术前的手术准备与特殊准备；
☐ 处理伸直、屈曲挛缩关节软组织紧张度平衡问题；
☐ 确定伸直、屈曲强直关节的切骨角度；
☐ 股骨切骨角度与精准选择髓内杆的入口点；
☐ 切骨后力线偏移的处理手法；
☐ 如何确定小真臼髋臼置入角度；
☐ 如何避免髋关节置换后假体发生撞击或脱位；
☐ 髋、膝同置的假体选择；
☐ 髋、膝同置的技术要点；
☐ 假体取出的技巧；
☐ 小切口髋关节置换；
☐ 严重骨缺损的处理；
☐ 翻修假体准确安装定位
☐ 髋关节脱位翻修的技术要点
☐ 髋臼骨溶解翻修的技术要点；
☐ 关节置换后不稳定的诊治；
☐ 肺栓塞型关节置换技术要点；
☐ 血液病型关节置换技术要点；
☐ 手术后出血的控制；
☐ 髋关节置换后脱位保守及翻修的选择；
☐ 膝关节置换后疼痛及沉重的几种机制；
☐ 感染后的处理；