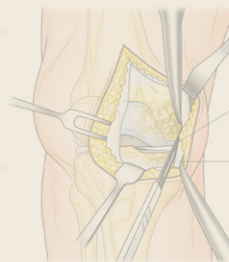


「OS NEXUS」の**新**シリーズ!

整形外科医必携の手術書『OS』シリーズ、
Season 5がついに**始動!**

「**専攻医が経験すべき手術**」を
シリーズを通して**網羅**



知っておくと有用な

「**基本的手術手技**」を巻末に**掲載**

手技の理解を深める

「**Anatomy Key Point**」を**掲載**



ストーリーミング動画により

静止画では伝わりづらい部分も**よくわかる!**

2022年 刊行予定

※各巻のタイトルは変更される場合があります。

編集委員

松田 秀一

編集主幹/
京都大学大学院医学研究科
整形外科学教授

今井 晋二

滋賀医科大学整形外科学教室教授

今釜 史郎

名古屋大学大学院医学系研究科
整形外科学教授

+ゲストエディター



- 各巻定価12,100円
(本体11,000円+税10%)
- 年4冊刊行(1・4・7・10月)
- 体裁:A4判・オールカラー
160~200頁程度
ストーリーミング動画付き

MEDICAL VIEW

No.1 膝関節の再建手術

担当編集委員 松田 秀一

212頁・イラスト250点、写真245点
ストーリーミング動画 35本/96分
ISBN978-4-7583-2151-8

No.2 リバーズ型人工肩関節手術 と肩外傷手術

担当編集委員 今井 晋二

4月刊行予定

ISBN978-4-7583-2152-5

No.3 脊椎除圧術のすべて

担当編集委員 今釜 史郎

7月刊行予定

ISBN978-4-7583-2153-2

No.4 下肢の骨折手術 ①骨盤・大腿骨

ゲストエディター

野田 知之

川崎医科大学運動器外傷・再建整形外科主任教授

10月刊行予定

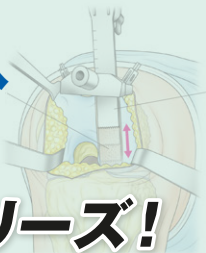
ISBN978-4-7583-2154-9

年間購読 申し込み受付中!

2022年 年間購読料(No.1~4): 定価48,400円(税込)



次世代を担う整形外科医へ 確かな技術をつなげる 「OS NEXUS」の新シリーズ!



NEXUS

専攻医が経験すべき手術

- 各巻定価12,100円 (本体11,000円+税10%)
- 年4冊刊行(1・4・7・10月)
- 体裁: A4判・オールカラー 160~200頁程度 ストリーミング動画付き

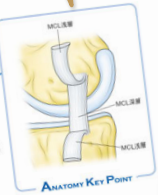
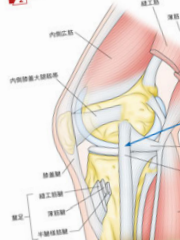
ANATOMY KEY POINT

解剖を通して
手技の理解を深める!

手術に必要な解剖

解剖学全体の理解を深めなければならない。再

1 膝関節内側の構造



Point

術式のポイントを随所で解説!

2 大腿骨遠位の骨切り

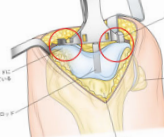
膝関節の遠位1/3を骨切りする。骨切りの位置は、大腿骨遠位を固定した時に、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。

Point

骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。

3 大腿骨遠位骨切り量の確認

骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。



1 人工膝関節置換術 TKAの術前計画と基本的手術手技

京都大学大学院医学研究科整形外科 松田秀一

手技のPoint

- ▶ 術前計画に合わせて自動導引のガイドを準備する。
- ▶ 関節腔に自動導引のガイドを挿入する。
- ▶ インジラントで固定されない骨中骨埋込釘を挿入する。
- ▶ 骨切り量を確認することにより、術前-術中での内側の骨切り量を調整する。
- ▶ 術中での足圧ストレスを軽減し、内側1/3~200mm程度の骨切り量を確保する。

introduction

本書で内側近位型膝関節置換術(Insall-Salmon type) TKAに対するTKAの基本的な手術手技を紹介する。

手術適応・術式選択

人工膝関節置換術(total knee arthroplasty: TKA)は、重度の膝の痛みや変形性関節症、変形性膝関節症を治療するための手術である。変形性膝関節症は、膝関節の軟骨がすり減り、骨と骨がこすれ合うことで痛みや腫れを生じ、歩行が困難になる。TKAは、変形性膝関節症を治療するための手術である。

術Step

- 1 手術体位 (0:00)
- 2 皮切・展開 (0:05)
- 3 大腿骨遠位の骨切り (0:10)
- 4 大腿骨の4面カット (0:15)
- 5 大腿骨の骨切り (0:20)
- 6 骨切りの仕上げ (0:25)
- 7 膝蓋骨の骨切り (0:30)
- 8 インジラントの挿入 (0:35)
- 9 インジラントの固定 (0:40)
- 10 閉鎖 (0:45)

1 手術体位

膝関節を前方から観察し、手術の方向性を決定する。患者の体位は、手術の方向性を決定する。患者の体位は、手術の方向性を決定する。

2 皮切・展開

膝関節の遠位1/3を骨切りする。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。

3 大腿骨遠位の骨切り

骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。

4 大腿骨の4面カット

大腿骨の4面をカットする。大腿骨の4面をカットする。大腿骨の4面をカットする。

5 大腿骨の骨切り

大腿骨の骨切りを行う。大腿骨の骨切りを行う。大腿骨の骨切りを行う。

6 インジラントの挿入

インジラントを挿入する。インジラントを挿入する。インジラントを挿入する。

7 インジラントの固定

インジラントを固定する。インジラントを固定する。インジラントを固定する。

8 閉鎖

手術を終了し、傷口を閉鎖する。手術を終了し、傷口を閉鎖する。手術を終了し、傷口を閉鎖する。

2 大腿骨遠位の骨切り

膝関節の遠位1/3を骨切りする。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。

1 術前計画

術前計画は、手術の方向性を決定する。術前計画は、手術の方向性を決定する。術前計画は、手術の方向性を決定する。

2 術中計画

術中計画は、手術の方向性を決定する。術中計画は、手術の方向性を決定する。術中計画は、手術の方向性を決定する。

3 術後計画

術後計画は、手術の方向性を決定する。術後計画は、手術の方向性を決定する。術後計画は、手術の方向性を決定する。



1 マーキング

膝関節の遠位1/3を骨切りする。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。

2 皮切・展開

膝関節の遠位1/3を骨切りする。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。

3 大腿骨遠位の骨切り

骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。骨切りの位置は、大腿骨の遠位1/3に入る。

4 大腿骨の4面カット

大腿骨の4面をカットする。大腿骨の4面をカットする。大腿骨の4面をカットする。

5 大腿骨の骨切り

大腿骨の骨切りを行う。大腿骨の骨切りを行う。大腿骨の骨切りを行う。

6 インジラントの挿入

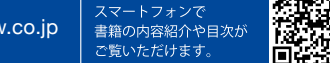
インジラントを挿入する。インジラントを挿入する。インジラントを挿入する。

7 インジラントの固定

インジラントを固定する。インジラントを固定する。インジラントを固定する。

8 閉鎖

手術を終了し、傷口を閉鎖する。手術を終了し、傷口を閉鎖する。手術を終了し、傷口を閉鎖する。



※ご注文、お問い合わせは最寄りの医書取扱店または直接弊社営業部まで。
〒162-0845 東京都新宿区市谷本村町2番30号
TEL.03(5228)2050 E-mail(営業部) eigo@medicalview.co.jp
FAX.03(5228)2059 https://www.medicalview.co.jp/



スマートフォンで
書籍の内容紹介や目次が
ご覧いただけます。

