

فهرست

۶.....	فصل اول: مدیریت پروتزی پس از قطع عضو پارشیالفوت
۷.....	مقدمه
۱۰.....	مداخلات ارتوزی و پروتزی و کفشها
۱۳.....	پرکننده انگشتان و کفی داخلی
۱۴.....	پروتزهای زیبایی سیلیکونی
۱۶.....	ارتوزهای مچپا-پایی (AFO)
۱۸.....	اثربخشی مطالعات
۱۹.....	گیت
۲۱.....	تعادل
۲۲.....	مصرف انرژی
۲۲.....	توزیع فشار پلنتار
۲۳.....	تحرك اجتماعی
۲۴.....	کیفیت زندگی
۲۴.....	نتایج کلینیکی
۲۷.....	فصل دوم: مدیریت پروتزی قطع عضو از سطح مفصل مچ پا (سایم)
۲۸.....	مقدمه
۲۹.....	نتایج پیشبینی شده
۳۲.....	توصیههای کلینیکی
۳۲.....	شکل و طول اندام باقیمانده
۳۴.....	پد پاشنه
۳۴.....	زیباسازی
۳۵.....	رویکرد تعلیق سوکت اولیه
۳۶.....	سوکت Stovepipe

۳۹	..... سوکت با دریچه‌ی داخلی
۴۲	..... سوکت با دریچه‌ی پشتی
۴۲	..... سوکت با دیوارهی قابل جدا شدن
۴۳	..... اجزا و توصیه‌هایی در رابطه با اینمنت
۴۶	..... گیت
۴۷	..... فصل سوم: قطع عضو زیر زانو: درمان پروتزی
۴۸	..... چکیده
۴۹	..... مقدمه
۵۲	..... طراحی آستر سوکت
۵۳	..... جورابه‌های پروتزی
۵۶	..... لایه‌های ژلی پروتزی
۵۹	..... طراحی تعلیق
۶۰	..... سیستم تعلیق استرپ و آناتومیک
۶۱	..... تعلیق کمربند لگنی و استرپ چنگالی
۶۲	..... تعلیق استرپ ساقی
۶۴	..... تعلیق سوپراکندیلار
۶۵	..... سیستم‌های تعلیق مکانیکی
۶۵	..... تعلیق آستینی زانو
۶۷	..... تعلیق لایی قفلشونده
۷۰	..... سیستم‌های تعلیق فشار اتمسفریک
۷۴	..... عملکرد سیستم تعلیق
۷۶	..... طراحی سوکت
۷۷	..... سوکت PTB
۸۰	..... سوکت (TSB) total surface bearing:
۸۱	..... طراحی‌های هیبرید
۸۲	..... حرکت پروتز و اندام در طول راه رفتن

۸۵.....	مکانیزم های کنترلی آستر پروتزی-اندام باقیمانده
۸۸.....	تنظیم سوکت زیر زانو
۹۳.....	آیندهی طراحیهای پروتز زیر زانو
۹۳.....	بهبود فیت سوکت
۹۵.....	سوکت‌های پروتزی با قابلیت تغییر شکل به صورت فعال
۹۶.....	بهبود طراحی و ساخت سوکت
۹۸.....	مدیریت رطوبت در آستر پروتزی
۹۹.....	خلاصه