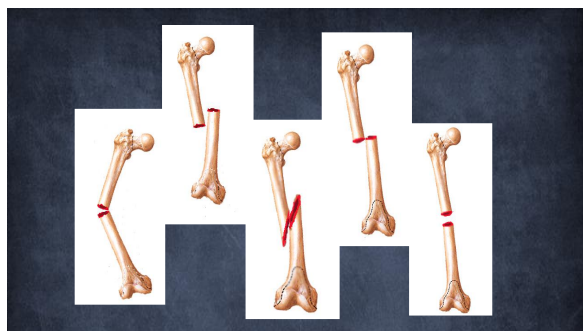


3. 根据骨折端稳定程度分类	
稳定性骨折	骨折端不易移位或复位后不易再发生移位者 ( 裂缝、青枝、横形、压缩性及嵌插骨折 )
不稳定性骨折	骨折端易移位或复位后易再移位者 ( 斜形骨折、螺旋形骨折、粉碎性骨折 )

## 二、骨折段的移位

- ①成角移位      ②侧方移位
- ③缩短移位      ④分离移位
- ⑤旋转移位



## 三、骨折的局部表现

(1) 骨折的一般表现  
为局部疼痛、肿胀和功能障碍。

(2) 骨折的特有体征

- ①畸形；②异常活动；③骨擦音或骨擦感。

**P.S** 具有以上三个骨折特有体征之一者，即可诊断为骨折。值得注意的是：裂缝骨折和嵌插骨折，可不出现上述三个典型的特有体征。

#### 四、骨折的X线检查

凡疑为骨折者应常规进行X线拍片检查，可以显示临床上难以发现的不完全性骨折、深部的骨折、关节内骨折和小的撕脱性骨折等。

**P.S 裂缝骨折，急诊拍片未见明显骨折线，如临床症状较明显者，应于伤后2周拍片复查**

#### 五、骨折的早期并发症

##### 重要周围组织损伤

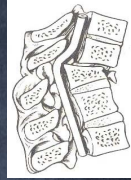
##### (1) 重要血管损伤

- ◆ 股骨髁上骨折→腘动脉损伤
- ◆ 胫骨上段骨折→胫前或胫后动脉损伤
- ◆ 伸直型肱骨髁上骨折→肱动脉损伤



##### (2) 周围神经损伤：

- ◆ 肱骨中、下1/3交界处骨折→桡神经；
- ◆ 腓骨颈骨折→腓总神经损伤；
- ◆ 锁骨骨折→臂丛损伤；
- ◆ 伸直型肱骨髁上骨折→正中神经；
- ◆ 肱骨内上髁骨折→尺神经。



##### (3) 脊髓损伤：

为脊柱骨折和脱位的严重并发症，多见于脊柱颈段和胸腰段，出现损伤平面以下的截瘫。

#### 六、骨折的晚期并发症

晚期并发症	发生机制
坠积性肺炎	因骨折长期卧床不起
压疮	
下肢深静脉血栓	骨盆骨折或下肢骨折，易发生血栓形成
感染	污染较重或伴有较严重的软组织损伤的开放性骨折
损伤性骨化（肘关节多见）	又称骨化性肌炎，关节附近骨折处理不当所致
创伤性关节炎	关节内骨折，关节面遭到破坏，长期磨损
关节僵硬（最常见并发症）	浆液性渗出和纤维蛋白沉积，发生纤维粘连，关节活动障碍
急性骨萎缩	损伤所致关节附近的痛性骨质疏松，见疼痛和血管舒缩紊乱
缺血性骨坏死	某一骨折段的血液供应被破坏
缺血性肌挛缩（最严重并发症）	骨筋膜室综合征处理不当的后果，爪形手和爪形足

#### 七、骨折临床愈合标准

- ①局部无压痛及纵向叩击痛；
- ②局部无异常活动；
- ③X线片显示骨折处有连续性骨痂，骨折线已模糊。

注：愈合标准中没有“局部无畸形”，因此“复位不满意、对线差”一般不影响骨折愈合的过程。

#### 八、功能复位的标准

骨折段移位	功能复位的标准
旋转移位	必须完全矫正
分离移位	
缩短移位	在成人下肢骨折不超过1cm；儿童若无骨骺损伤，下肢缩短在2cm以内
成角移位	成角与关节活动方向一致，可自行矫正，若与之垂直，不能矫正，必须复位
横形骨折	骨折端对位至少1/3左右，干骺端骨折至少应对位3/4左右

### 九、切开复位的指征

- 1) 骨折端之间有肌或肌腱等软组织嵌入；
- 2) 关节内骨折；
- 3) 手法复位未能达到功能复位的标准；
- 4) 骨折并发主要血管、神经损伤；
- 5) 多处骨折；
- 6) 不稳定骨折。

### 切开复位的优缺点

优点	① 达到解剖复位；
	② 有效内固定，提前下床活动，减少肌萎缩和关节僵硬；
	③ 方便护理，减少并发症
缺点	① 分离软组织和骨膜，减少血液供应；
	② 增加软组织损伤，降低抵抗力；
	③ 固定器材的拔除，需再一次手术

1. 50岁女性，汽车撞伤左小腿，局部肿痛畸形，反常活动，有片状皮肤擦伤出血，现场紧急处理时最重要的是

- A. 创口消毒
- B. 创口包扎
- C. 创口缝合
- D. 夹板固定
- E. 迅速运送医院，由医院处理

答案：D

2. 关节扭伤、脱位及关节附近骨折晚期最易发

- A. 骨肉瘤
- B. 损伤性骨化
- C. 骨结核
- D. 骨髓炎
- E. 鞘炎

答案：B

(3~5题共用备选答案)

- A. 骨盆骨折
- B. 肱骨髁上骨折
- C. 股骨颈骨折
- D. 锁骨骨折
- E. Colles骨折

3. 易发生神经和血管损伤的骨折 答案：B

4. 易发生休克的骨折 答案：A

5. 易发生缺血性坏死的骨折 答案：C

6. 属于骨折早期并发症的是

- A. 创伤性关节炎
- B. 缺血性骨坏死
- C. 关节僵硬
- D. 骨筋膜室综合征
- E. 坠积性肺炎

答案：D

7. 中年男性，骑摩托车摔倒，左小腿砸伤 10 小时后来院。检查见右小腿中段高度肿胀，坚硬并有异常活动，足部皮温较对侧低，感觉明显减退，足背动脉触不到。X 线证实左胫腓骨中段骨折。其可能的并发症是

- A. 胫前动脉损伤
- B. 腓总神经损伤
- C. 脂肪栓塞
- D. 感染
- E. 骨筋膜室综合征

答案：E

8. 骨折的特有体征是

- A. 畸形
- B. 疼痛与压痛
- C. 局部肿胀
- D. 功能障碍
- E. 血运不良

答案：A

第二章

上肢骨折

大纲要求

1. 锁骨骨折	(1) 临床表现；(2) 诊断；(3) 治疗
2. 肱骨近端骨折	(1) 解剖概要；(2) 诊断；(3) 治疗
3. 肱骨干骨折	(1) 临床表现；(2) 诊断；(3) 并发症；(4) 治疗

大纲要求

4. 肱骨髁上骨折	(1) 解剖 (2) 分型 (3) 临床表现 (4) 诊断 (5) 治疗
5. 前臂双骨折	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗
6. 桡骨远端骨折	(1) 分型 (2) 临床表现 (3) 诊断 (4) 治疗

	伸直型肱骨髁上骨折	屈曲型肱骨髁上骨折
病因	间接暴力	
移位方向	近折端向下移位，远折端向上移位	近折端向下移位，远折端向前移位
临床表现	疼痛、肿胀、突出并处于半屈位，肘后三角关系正常	局部肿胀，疼痛，肘后凸起，皮下瘀斑
并发症	正中神经、肱动脉损伤	刺破皮肤形成开放性骨折
治疗	手法复位；手术治疗 康复治疗	基本原则同伸直型，但复位方向相反

尺骨上 1 / 3 骨折合并桡骨头脱位，称为孟氏(Monteggia)骨折；  
桡骨下 1 / 3 骨折合并尺骨小头脱位，称为盖氏 ( Galeazzi ) 骨折。





	桡骨髁上骨折	桡骨下端骨折
伸直型 (多见)	远折端——向上移位；近折端——向前向下移位；结局——近折端刺破肱动脉、正中神经	远折端——向背、桡侧移位；近折端——向掌侧移位；结局——银叉（侧面）和枪刺刀畸形（正面）
屈曲型 (少见)	远折端——向前移位；近折端——向后向下移位	远折端——向掌、桡侧移位；近折端——向背侧移位
Barton骨折	腕关节背伸着地——腕关节背侧移位；腕关节屈曲着地——腕关节掌侧移位；另称—— <b>桡骨远端关节面骨折伴腕关节脱位</b>	

名称	概念
Monteggia骨折	尺骨上1/3骨折合并桡骨头脱位
Galeazzi骨折	桡骨下1/3骨折合并尺骨头脱位
Barton骨折	桡骨远端关节面骨折伴腕关节脱位
Jefferson骨折	寰椎的前、后弓双侧骨折
Chance骨折	经椎体、椎弓及棘突的横向骨折
Pilon骨折	累及胫距关节面的胫骨远端骨折
Bennett骨折	第1掌骨基底部的骨折合并第1腕掌关节脱位或半脱位

(1-2题共用题干)

6岁男孩，摔倒时左手撑地。即出现左肘部疼痛、肿胀，桡动脉搏动减弱。

1. 最可能的诊断是

- A. 桡骨头半脱位 B. 桡骨头骨折 C. 桡骨髁上骨折  
D. 桡骨干骨折 E. 尺骨鹰嘴骨折

答案：C

2. 伤后有垂腕表现，可能是

- A. 肌损伤 B. 正中神经损伤 C. 桡神经损伤  
D. 尺神经损伤 E. 缺血性肌挛缩

答案：C

3. 男孩，左肘摔伤急诊就医，小夹板外固定后，前臂高度肿胀，手部青白发凉，麻木无力，经拍X线片，诊断为左桡骨髁上骨折，若不及时处理，其最可能的后果是

- A. 感染  
B. 缺血性骨坏死  
C. 骨化性肌炎  
D. 关节僵硬  
E. 缺血性肌挛缩

答案：E

4. 伸直型桡骨下端骨折的畸形是

- A. 垂腕型  
B. 银叉型  
C. 尺偏型  
D. 爪型  
E. 僵硬型

答案：B

### 第三章

### 下肢骨折

#### 大纲要求

1. 股骨颈骨折	(1) 解剖 (2) 分类 (3) 临床表现 (4) 诊断 (5) 治疗
2. 股骨转子间骨折	(1) 分型 (2) 临床表现 (3) 诊断与鉴别诊断 (4) 治疗
3. 股骨干骨折	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗

### 大纲要求

4. 胫骨平台骨折	(1) 分型 (2) 治疗
5. 胫腓骨骨折	(1) 解剖 (2) 并发症 (3) 治疗
6. 踝部骨折	(1) 解剖概要 (2) 临床表现与诊断 (3) 治疗
7. 踝部扭伤	(1) 解剖概要 (2) 临床表现与诊断 (3) 治疗

### 一、股骨颈骨折

1. 解剖概要 股骨头、颈与髌臼共同构成髋关节，是躯干与下肢的重要连接装置及承重结构。

成人股骨头的血供来源有：

- ① 小凹动脉；
- ② 股骨干滋养动脉升支；
- ③ 旋股内外侧动脉的分支，是股骨头、颈的重要营养动脉。

### (1) 按骨折线部位分类

	股骨头下骨折	经股骨颈骨折	股骨颈基底骨折
骨折线部位	位于股骨头下	股骨颈中部	股骨颈与大、小转子间连线处
血液供应	旋股内、外侧动脉发出的营养支被损伤， <b>仅小凹动脉供血</b>	股骨干滋养动脉升支被损伤	有旋股内、外侧动脉分支合成的 <b>动脉环</b> 提供血供
结局	最易致股骨头缺血坏死	股骨头缺血坏死或不愈合	骨折容易愈合，无并发症



### (2) 按X线分类

① 内收骨折：Pauwells角大于50°；

② 外展骨折：Pauwells角小于30°。

**角度越大，剪力应力越大，骨折断端间接触面积越小，骨折越不稳定**

### 与转子间骨折的鉴别

	股骨颈骨折	股骨转子间骨折
外旋角度	45° ~ 60°	90°
局部肿胀	常无明显肿胀	肿胀明显
瘀斑	少见瘀斑	常见瘀斑

### (2) 手术疗法

手术指征：① 内收型和有移位的骨折；② **65岁以上老年人的股骨头下型骨折**；③ 青少年的股骨颈骨折，需要达到解剖复位；④ 早期误诊、漏诊，或治疗方法不当，导致股骨颈陈旧骨折不愈合，股骨头缺血坏死，或合并髋关节骨关节炎。

骨折部位	常见并发症	原因
胫骨干上1/3	下肢缺血坏死	胫后动脉受损
胫骨干中1/3	骨筋膜室综合症	骨筋膜室高压
胫骨干下1/3	延迟愈合或不愈合	几乎无肌肉附着
腓骨颈骨折	腓总神经损害	腓总神经解剖走行

#### 1. 股骨颈骨折引起股骨头坏死的主要原因是

- A. 骨质疏松
- B. 骨折畸形愈合
- C. 病人年龄大
- D. 股骨头血供受损
- E. 长期卧床

答案：D

(2-3题共用题干)

65岁妇女，在地上滑倒，造成股骨近端骨折。

2. 下列骨折类型预后最差的是

- A. 头下型
- B. 经颈型
- C. 基底型
- D. 粗隆间
- E. 粗隆下

答案：A

3. 如果是头下型骨折，并有移位治疗应该是

- A. 牵引至愈合
- B. 手法整复后石膏裤
- C. 手法整复，外固定架
- D. 人工关节置换
- E. 复位物理治疗

答案：D

4. 男，35岁，因车祸右小腿受伤，经拍X线片，诊断为右胫骨中下1/3交界处斜形骨折，其易发生

- A. 骨筋膜室综合征
- B. 脂肪栓塞
- C. 延迟愈合或不愈合
- D. 血管损伤
- E. 神经损伤

答案：C

#### 5. 稳定型股骨颈骨折是

- A. 头下骨折
- B. 经颈骨折
- C. 基底骨折
- D. 内收骨折
- E. 外展骨折

答案：E

### 第四章

### 脊柱和骨盆骨折

#### 大纲要求

1. 脊柱骨折	(1) 分类 (2) 临床表现 (3) 影像学检查 (4) 诊断 (5) 急救搬运 (6) 治疗
2. 脊髓损伤	(1) 分类 (2) 临床表现 (3) 诊断 (4) 并发症 (5) 治疗
3. 骨盆骨折	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 并发症 (4) 急救处理 (5) 治疗

## 一、脊柱骨折

胸腰段脊柱骨折最常见。可并发脊髓或马尾神经损伤。

胸腰段脊柱（T<sub>10</sub>-L<sub>2</sub>）骨折十分常见。

1.病因 暴力是主要原因。



## 2.临床表现、检查和诊断

- (1) 有严重外伤史；
- (2) 损伤后局部疼痛，站立及翻身困难；
- (3) 要详细询问病史；
- (4) 合并有颅脑、胸、腹脏器的损伤；
- (5) 检查时必须用手指从上至下逐个按压棘突；
- (6) X线是首选的检查方法。

## 急救搬运



图22 脊椎骨折病人的正确搬运法



## 二、脊髓损伤

是脊柱骨折的严重并发症，脊髓或马尾可产生不同程度的损伤。

1.病理 可分为：

- ①脊髓震荡，是最轻微的脊髓损伤；
- ②脊髓挫伤与出血；
- ③脊髓断裂；
- ④脊髓受压；
- ⑤马尾神经损伤。脊髓休克与脊髓震荡是完全不同的。

## 2.临床表现

- (1) 脊髓损伤 胸段脊髓损伤表现为截瘫，颈段脊髓损伤则表现为四肢瘫。上颈椎损伤的四肢瘫均为痉挛性瘫痪；下颈椎损伤的四肢瘫，上肢表现为弛缓性瘫痪，下肢仍为痉挛性瘫痪。
- (2) 脊髓圆锥损伤。
- (3) 马尾神经损伤。

## 3.并发症

- (1) 呼吸衰竭与呼吸道感染：这是严重的并发症；
- (2) 泌尿生殖道的感染和结石；
- (3) 压疮：最常发生的部位为骶部、股骨大转子、髌嵴和足跟等处；
- (4) 体温失调：自主神经系统功能紊乱，受伤平面以下皮肤不能出汗，对气温的变化丧失了调节和适应能力。



#### 4 治疗原则

- (1) 合适的固定，防止因损伤部位的移位而产生脊髓的再损伤。采用颌枕带牵引或持续的颅骨牵引。
- (2) 减轻脊髓水肿和继发性损害的方法：①地塞米松；② 20%甘露醇；③甲泼尼龙冲击疗法，本法只适用于受伤后 8 小时以内者；④高压氧治疗。
- (3) 手术治疗 只能解除对脊髓的压迫和恢复脊柱的稳定性，目前还无法使损伤的脊髓恢复功能。

### 三、骨盆损伤

#### 临床表现

- 1、骨盆分离和挤压试验
- 2、肢体长度不对称
- 3、会阴部瘀斑是耻骨与坐骨的特有体征
- 4、辅助检查（X线、CT等）



#### 并发症

- 1、腹膜后血肿；
- 2、腹腔内脏损伤；
- 3、膀胱或后尿道损伤；
- 4、直肠损伤；
- 5、神经损伤。

骨盆骨折并发症的记忆口诀：

内脏损伤后腹膜；膀胱直肠后尿道；神经损伤无截瘫。

#### 治疗

- 1、根据病情决定治疗步骤
- 2、重度骨盆骨折送处外科监控室治疗
- 3、骨盆骨折本身的处理：
  - ①卧床休息；②骨盆牵引；③手术治疗。

#### 1. 骨盆骨折的并发症不包括

- A. 坐骨神经损伤
- B. 尿道损伤
- C. 直肠损伤
- D. 脊髓损伤
- E. 腹膜后血肿

答案：D

2. 某建筑工人，从高处坠落，腰背挫伤，双下肢弛缓瘫痪，来院急诊。检查见腰部不能活动，双侧腹股沟以下感觉、运动及反射消失。X线显示胸12椎体压缩性骨折。入院后2小时其双下肢功能逐渐恢复。该患者的脊髓伤可能是

- A. 脊髓震荡
- B. 脊髓出血
- C. 脊髓水肿
- D. 脊髓受压
- E. 马尾损伤

答案：A

## (3-4题共用题干)

某矿工，男，40岁，因塌方事故时被泥土、矿石压埋致伤。当时不能站立，腰部疼痛无力。双下肢不能自主活动，双腹股沟以下感觉消失，急送医院。

3. 正确的搬运方法是

- A. 搂抱
- B. 一人背
- C. 一人抬头，一人抬足
- D. 三人用手平直托起，保持躯体平直
- E. 两人抬上肢，两人抬下肢

答案：D

4. 假设X线片显示椎体单纯压缩性骨折，压缩不到1/3，其首选治疗方法是

- A. 仰卧于木板床上
- B. 两桌法过牵复位
- C. 手术脊椎融合
- D. 手术内固定
- E. 石膏背心外固定

答案：B

## 第五章

## 关节脱位与损伤

## 大纲要求

1. 肩关节脱位	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗
2. 桡骨头半脱位	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗
3. 髌关节脱位	(1) 分类 (2) 后脱位的临床表现 (3) 后脱位的诊断 (4) 后脱位的治疗
4. 膝关节韧带损伤	(1) 临床表现 (2) 诊断

	肩关节脱位	肘关节脱位
分类	①前、后、上、下脱位； ②以前脱位最常见	①前、后、外、内侧脱位； ②以后脱位最常见
临床特点	①有外伤史；②患处疼痛、肩关节活动障碍，患者以健手托住患侧前臂；③方肩畸形、关节孟空虚；④Dugas征阳性	①有外伤史；②肘部疼痛、活动障碍，前臂处于半屈位；③肘后三角关系破坏、肘后空虚；④X线可发现移位情况、有无合并骨折
复位	Hippocrates复位成功后，Dugas征转为阴性	复位成功的标志为肘关节恢复正常，肘后三角关系转为正常

## 髌关节后脱位 (最常见, 85%-90%)

分类	Epstein分类法 (五型)
临床表现	1. 外伤史；2. 疼痛、活动障碍；3. 患肢缩短，呈屈曲、内收、内旋畸形；4. 触及脱出的股骨头，大粗隆上移明显；5. 坐骨神经损伤
X线检查	了解脱位情况以及有无骨折
治疗	①第1型：Allis法，即提拉法。可以感到明显的弹跳与响声，提示复位成功。②第2-5型的治疗：早期切开复位与内固定。

1. 男，50岁，因交通事故致左髌部疼痛、畸形，查体见：左下肢呈内收短缩屈曲畸形，左下肢足尖指向右足背，首先应考虑的诊断是

- A. 骨盆骨折
- B. 股骨颈骨折
- C. 股骨干骨折
- D. 髌关节后脱位
- E. 髌关节前脱位

答案：D

- A. “餐叉”样畸形
- B. 下肢短缩、外旋畸形
- C. 腕下垂
- D. 下肢短缩、内旋、内收畸形
- E. Dugas征阳性

### 3. Colles骨折

答案：A

### 4. 肩关节脱位

答案：E

## 第六章

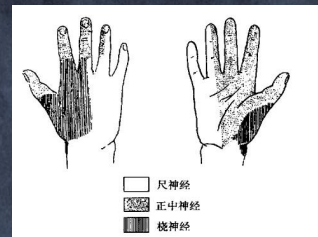
## 手外伤及断肢(指)再植

### 大纲要求

1. 手外伤	(1) 现场急救 (2) 治疗原则
2. 断肢(指)再植	断肢(指)急救处理

### 手的神经支配:

手掌正中三指半, 剩尺神经一指半,  
手背桡尺各一半, 正中占三指半尖。



### 1. 左腕掌侧切割伤小指和环指尺侧半感觉消失, 夹纸试验阳性, 可能损伤的神经是

- A. 正中神经
- B. 尺神经
- C. 桡神经
- D. 前臂内侧皮神经
- E. 前臂骨间背神经

答案：B

### 2. 手外伤的术后处理不正确的是

- A. 抬高患肢防止肿胀
- B. 注射破伤风抗毒血清
- C. 将桡茎突部的敷料剪开
- D. 术后用石膏托将手固定于伸直位
- E. 包扎时用纱布隔开手指同时露出指尖

答案：D

3. 木工，男性，38岁，工作中右手食指被电锯切割离断。立即将病人送到医院行断指再植。其断指的保存方法应该用无菌纱布包好放在

- A. 生理盐水中
- B. 酒精中
- C. 新洁尔灭中
- D. 与冰块直接接触的冰箱中
- E. 干燥冷藏容器中

答案：E

- A. 易发生肱动脉损伤
- B. 易发生腘动脉损伤
- C. 易发生缺血性骨坏死
- D. 易发生桡神经损伤
- E. 易发生坐骨神经损伤

4. 股骨颈骨折

答案：C

5. 髌关节后脱位

答案：E

## 第七章

## 周围神经损伤

### 大纲要求

1. 上肢神经损伤	(1) 正中神经损伤临床表现 (2) 尺神经损伤临床表现 (3) 桡神经损伤临床表现
2. 下肢神经损伤	(1) 坐骨神经损伤临床表现 (2) 腓总神经损伤临床表现

### 一、上肢神经损伤

受损神经		运动障碍	感觉障碍
正中神经	腕部伤	拇指对掌障碍	示指、中指远节感觉障碍
	肘上伤	拇指对掌、屈曲障碍，示指、中指屈曲障碍	示指、中指远节感觉障碍
尺神经	腕部伤	爪形手	手部尺侧1.5个指头感觉障碍
	肘上伤	爪形手；环指、小指末节屈曲障碍	手部尺侧1.5个指头感觉障碍
桡神经	肱骨中下1/3损伤	伸腕、伸拇、伸指、前臂旋后障碍；垂腕	桡侧3.5个指头、虎口区感觉障碍
	桡骨小头处损伤	伸腕正常，伸拇、伸指障碍	无手部感觉障碍

记忆口诀：“争（正）取（屈）申（伸）奥（桡）”

### 伤肢畸形（malformation）：

- ◆ 腕下垂 —— 桡神经损伤；
- ◆ 爪状手 —— 尺神经损伤；
- ◆ 猿手 —— 正中神经损伤；
- ◆ 足下垂 —— 腓总神经损伤；
- ◆ 钩状足 —— 胫神经损伤。

### 二、下肢神经损伤

损伤神经		临床表现
股神经		膝关节伸直障碍；股前、小腿内侧感觉障碍
坐骨神经	臀部高位伤	膝关节不能屈曲呈伸直状态；足下垂；大腿后部、小腿和足肌肉瘫痪；小腿后外侧和足部感觉丧失
	股中下部伤	膝关节功能正常
腓总神经		腓骨小头骨折易导致损伤；足下垂、内翻畸形
胫神经		小腿后肌群及足底肌群瘫痪致足跖屈、内收、内翻；小腿后侧、足背外侧、跟外侧和足底感觉障碍



## 第八章

## 运动系统慢性疾病

## 大纲要求

1. 概论	(1) 病因 (2) 临床特点 (3) 治疗原则
2. 粘连性肩关节囊炎	(1) 临床表现 (2) 诊断与鉴别诊断 (3) 治疗
3. 肱骨外上髁炎	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗

## 大纲要求

4. 狭窄性腱鞘炎	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗
5. 股骨头坏死	(1) 病因 (2) 临床表现 (3) 影像学检查 (4) 诊断 (5) 治疗
6. 颈椎病	(1) 分型 (2) 临床表现 (3) 诊断与鉴别诊断 (4) 治疗
7. 腰椎间盘突出症	(1) 临床表现 (2) 诊断与鉴别诊断 (3) 治疗

## 一、常见周围神经卡压综合征

各种综合征	原因
腕管综合征	正中神经在腕管内受压，是周围神经卡压综合征中最常见的一种
肘管综合征	指尺神经在肘部尺神经沟内的慢性损伤
旋后肌综合征	是桡神经深支（骨间背神经）在旋后肌腱弓附近被卡压
梨状肌综合征	是坐骨神经在臀部受到卡压，在下肢神经慢性损伤中最多见

记忆口诀：腕肘旋后梨状肌，正中尺桡坐骨经。

## 二、颈椎病

分型	原因	临床表现	治疗
神经根型	髓核侧后突出	颈肩痛；感觉异常、肌力下降；压头试验、上肢牵拉试验阳性	颌枕带牵引；推拿按摩；理疗；药物治疗；无效则手术
脊髓型	髓核后正中突出	颈痛不明显；四肢乏力、行走、持物不稳为最先症状；上运动神经元性瘫痪	禁用保守治疗；手术治疗
交感神经型	颈椎各种病变	一系列交感神经兴奋或抑制的症状和体征	同神经根型
椎动脉型	椎动脉受压迫	脑供血不足的症状和体征	同神经根型

## 三、腰椎间盘突出症

- 定义：腰椎间盘变形，纤维环破裂，髓核突出刺激或压迫马尾神经、神经根所出现的一种综合征。
- 好发：腰腿痛最常见原因；常见于20~50岁男性；L<sub>4-5</sub>、L<sub>5-S<sub>1</sub></sub>间隙发病率最高。
- 病因：椎间盘退行性变是其基本因素，累积劳力是椎间盘变性的主要原因，另有遗传、妊娠等影响。
- 病理及分型

## ◆ 腰椎间盘突出症的神经系统表现

	L4	L5	S1
受累部位	L3-4	L4-5	L5-S1
感觉异常	小腿前内侧及膝前	小腿前外侧及足内侧的痛、触觉减退	外踝附近及足外侧的痛、触觉减退
肌力下降	膝无力	踝及趾背伸力下降	趾及足跖屈力减退
反射异常	膝反射减弱	无改变	踝反射减弱

腰椎间盘突出症神经系统的记忆口诀：

- ◆ ①小腿→足；内→外；
- ◆ ②膝关节异常→L4损伤；踝关节异常→S1损伤；
- ◆ ③脚趾背伸无力→L5损伤；脚趾屈曲无力→S1损害。

(3) 其他：直腿抬高试验(+)、加强试验(+)；腰部活动受限、压痛和骶棘肌痉挛。

注：急性腰扭伤直腿抬高试验阳性，但加强试验阴性。



1. 腰椎间盘突出症的典型症状是

- A. 腰背痛
- B. 下肢无力
- C. 腰痛伴坐骨神经痛
- D. 坐骨神经痛
- E. 腰部活动受限

答案：C

2. 脊髓型颈椎病最重要的诊断依据为

- A. 头痛头晕
- B. 双上肢麻木
- C. 眼痛、面部出汗失常
- D. 四肢麻、无力，病理反射(+)
- E. 肢体发凉，无或少汗

答案：D

3. 男，56岁，1个月颈肩痛，并向右手放射，右手拇指痛觉减弱，肱二头肌肌力弱。初步诊断是

- A. 颈椎病
- B. 肩周炎
- C. 肩袖综合征
- D. 臂丛神经炎
- E. 颈部劳损

答案：A

4. 男，65岁，因右上肢放射痛伴手指麻木，动作不灵活2年就诊，检查发现颈肩部压痛。神经牵拉试验及压头试验阳性，右上肢桡侧皮肤感觉减退，握力减弱，肌张力减低，最可能的诊断是

- A. 交感神经型颈椎病
- B. 脊髓型颈椎病
- C. 椎动脉型颈椎病
- D. 神经根型颈椎病
- E. 混合型颈椎病

答案：D

(5-6题共用题干)

男, 41岁, 腰痛伴右下肢放射痛3月, 反复发作, 与劳累有关, 咳嗽或用力排便时可加重疼痛。查体: 右直腿抬高试验 40° 阳性, 加强试验阳性, X线片示: L4~5椎间隙变窄。

5. 最可能的诊断为

- A. 急性腰扭伤
- B. 腰3横突综合征
- C. 腰椎管狭窄症
- D. 腰椎间盘突出症
- E. 梨状肌综合征

答案: D

6. 该患者右下肢麻木的区域可能为

- A. 小腿外侧或足背
- B. 大腿前侧
- C. 小腿前内侧
- D. 小腿及足外侧、足底
- E. 臀部及大腿后侧

答案: A

- A. “4”字试验阳性
- B. 伸肌腱牵拉试验 (Mills征) 阳性
- C. 杜加 (Dugas) 征阳性
- D. 直腿抬高试验 (Lasegue) 阳性
- E. 压头试验阳性

7. 颈椎病主要体征为

答案: E

8. 肱骨外上髁炎主要体征为

答案: B

(9-12题共用题干)

男, 重体力劳动工人, 腰腿痛, 并向左下肢放散, 咳嗽、喷嚏时加重。检查腰部活动明显受限, 并向左倾斜, 直腿抬高试验阳性。病程中无低热、盗汗、消瘦症状。

9. 首先考虑的诊断是

- A. 腰肌劳损
- B. 腰椎管狭窄症
- C. 腰间盘突出症
- D. 强直性脊柱炎
- E. 腰椎结核

答案: C

10. 如有小腿及足外侧麻木, 足趾跖屈力及跟腱反射弱, 病变的节段应考虑是

- A. 腰1~2
- B. 腰2~3
- C. 腰3~4
- D. 腰4~5
- E. 腰5~骶1

答案: E

11. 为明确诊断, 最有意义的检查是

- A. X线检查
- B. CT
- C. 超声
- D. 腰椎穿刺
- E. 肌电图

答案: B

12. 如果病史2年, 并逐年加重, 已严重影响生活及工作, 且出现尿便障碍。其治疗方法是

- A. 理疗
- B. 按摩
- C. 牵引
- D. 用药
- E. 手术

答案: E

## 第九章

## 非化脓性关节炎

### 大纲要求

骨关节炎

(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗

### 一、骨关节炎

1. 好发：好发负重较大的膝关节、髌关节、脊柱
2. 病理：主要是关节软骨退行性变和骨质增生，病理过程不可逆，只能改善症状，延缓发展。
3. 临床表现：
  - ①疼痛 活动时疼痛加剧，休息后好转
  - ②僵硬 晨起或休息后不能立即活动
  - ③关节内可有积液

### 4. X线片：

晚期关节间隙变窄，边缘骨赘形成；骨端变形，关节表面不平，骨质增生；最终骨硬化、囊性变。



## 第十章

### 骨与关节感染

#### 大纲要求

1.急性血源性骨髓炎	(1) 临床表现 (2) 诊断与鉴别诊断 (3) 治疗
2.化脓性关节炎	(1) 病因 (2) 临床表现 (3) 诊断 (4) 治疗
3.骨与关节结核	概论
4.脊柱结核	(1) 临床表现 (2) 影像学检查 (3) 诊断与鉴别诊断 (4) 治疗
5.髌关节结核	(1) 临床表现 (2) 影像学检查 (3) 治疗

	急性血源性骨髓炎	慢性骨髓炎
病因	常有外伤史（金葡菌最常见）	急性骨髓炎转入慢性阶段
发病机制	入血→骨营养动脉→长骨干骺端毛细血管	
临床表现	①寒战高热，毒血症状；②剧痛，脓肿、压痛明显；自然病程3-4周	病程迁延，可急性发作
临床检查	①脓肿分层穿刺；②X线：起病14天内阴性；③CT、MRI检查：具早期诊断价值	摄X线片，一般不需要作CT检查
治疗	关键是中断向慢的转变； ①大剂量抗生素；②抗生素治疗48~72h仍不能控制症状时，钻孔引流和开窗减压	(1) 手术指征：有死骨形成，有死腔及窦道流脓者。(2) 禁忌证：①急性发作时；②大块死骨形成而包壳尚未充分生成者

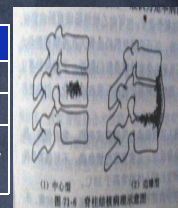
### 脊柱结核；髌关节和膝关节结核

(一) 脊柱结核：最多见。

1. 好发：腰椎 > 胸椎 > 颈椎 > 骶椎
2. X线：骨质破坏和椎间隙狭窄为主。
3. 临表：疼痛是最早症状；伴有寒性脓肿。



	中心型	边缘型
好发人群	< 10岁的儿童	成人
好发部位	胸椎	腰椎
病例特点	胸椎骨质楔形压缩，椎间隙正常	椎间盘破坏（特征），椎间隙变窄





## 1. 急性血源性骨髓炎最常见的致病菌是

- A. 金黄色葡萄球菌  
B. 乙型链球菌  
C. 大肠杆菌  
D. 嗜血属流感杆菌  
E. 肺炎球菌

答案：A

## 2. 全身骨与关节结核中发病率最高的是

- A. 髋关节结核  
B. 膝关节结核  
C. 脊柱结核  
D. 肘关节结核  
E. 肩关节结核

答案：C

3. 7岁男孩，突发寒战、高热（ $T 39.8^{\circ}\text{C}$ ），烦躁不安：诉右膝下方剧痛，膝关节呈半屈曲状，拒动。查体：右小腿近端皮温高，压痛，病变区域穿刺抽出混浊液体，送细菌培养，最可能的结果是

- A. 乙型链球菌  
B. 金黄色葡萄球菌  
C. 大肠杆菌  
D. 链球菌  
E. 无细菌生长

答案：B

## 第十一章

## 骨肿瘤

## 大纲要求

1. 骨肿瘤概论	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗原则
2. 骨软骨瘤	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗
3. 骨囊肿	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗
4. 骨巨细胞瘤	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗
5. 骨肉瘤	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗
6. 转移性骨肿瘤	(1) 临床表现 (2) 诊断 (3) 治疗

	好发	临表	检查	治疗
骨样骨瘤	下肢长骨	夜间进行性疼痛	——	手术
骨软骨瘤	青少年，长骨干骺端	有家族遗传，恶变率约为1%	X线见骨性突起	一般不需治疗
软骨瘤	手和足的管状骨	无痛性肿胀和畸形	X线示椭圆形透亮亮点	手术
骨巨细胞瘤	20-40岁，长骨骨端和椎体	疼痛和肿胀，压之有乒乓球样感	X线呈肥皂泡样改变	手术治疗，化疗无效
骨肉瘤	青少年，长骨干骺端	持续性疼痛，逐渐加剧，夜间尤重	Codman三角或星“日光射线”	综合治疗

	好发	临表	检查	治疗
软骨肉瘤	成人和老年人，骨盆	疼痛和肿胀	X线见钙化斑点或絮状骨化影	手术为主，放疗不敏感
尤文肉瘤	儿童，长骨骨干、骨盆和肩胛骨	局部疼痛、肿胀、进行性加重	X线呈板层状或“葱皮状”	放疗极为敏感
恶性淋巴瘤	40-60岁	疼痛和肿块	X线片示“溶冰征”	放疗为主，手术为辅
骨髓瘤	40岁以上男性，含有造血骨髓的骨骼	背痛为首发症状，骨骼溶骨性破坏	骨穿见大量异常浆细胞可确诊，A/G倒置，Bence-Jones蛋白阳性	化疗和放疗为主
转移性骨肿瘤	40-60岁，躯干骨，最常见来源为乳腺癌	疼痛、肿胀、病理性骨折	成骨性骨转移时AKP升高；前列腺癌骨转移ACP升高	姑息性治疗

1. 20岁，女性，右小腿上端内侧发现肿物4年，无明显疼痛，X线显示，右胫骨上端内侧骨性突起，基底较宽，边界清，骨结构无明显破坏。可能诊断为

- A. 骨肉瘤
- B. 慢性骨髓炎
- C. 骨巨细胞瘤
- D. 骨软骨瘤
- E. 胫骨先天畸形

答案：D

2. 骨软骨瘤多见于

- A. 长管骨骨端
- B. 长管骨干骺端
- C. 长管骨骨干
- D. 长管骨骨髓
- E. 扁骨骨端

答案：B

这一年，为了你的理想，我们共同努力！



“医学杨净老师” 新浪微博

“医学杨净老师” 微信公众号