

西医综合辅导笔记骨科学部分(二) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/113/2021_2022__E8_A5_BF_E5_8C_BB_E7_BB_BC_E5_c73_113043.htm

一、手外伤：（一）手的姿势：休息位，功能位（二）治疗：（1）闭合伤口：单纯缝合，“Z”成形术，游离植皮，带蒂皮瓣移植，置皮最好用中厚皮片，术后处理，功能位，指尖桡骨茎突外露，抬高患肢，TAT 10 - 14 天拆线，3 - 4h 断蒂修补二、断肢（指）再植：（一）完全性断肢 不完全性断肢，主要血管断裂（二）断肢急救，现场、止血、包扎、放置、运动送（三）再植适应症，肢体条件，再植时限，离断平面，年龄（6h 以内，可适应延长）多肢，多指再植，干净程度（四）再植手术原则：先缝肌腱，再吻合血管，动静脉比 1：2 为宜，先吻静脉，后吻动脉，I 期无张力，2 外膜缝合或囊膜缝合，避免环形瘢痕。来源：www.examda.com（五）再植术后处理：护理，24h 内的血管危象（栓塞的发生）三、周围神经损伤：脑神经 12 对脊 N 8 + 12 + 5 + 5 对自主 N 分类：传导功能障碍：可逆性 神经轴素中断：变性，感觉运动消失，肌萎缩 神经中断：功能丧失。表现：（1）运动障碍（2）感觉障碍（3）神经营养性改变（4）Tinel Sign（ ）为神经恢复表现 神经再生的速度：开始 2-4mm/d，后来 1-2mm/d 3、治疗：（1）闭合性（2）开放性：一期缝合，二期缝合 4、特异 N 的临床表现：（1）臂丛 N：C5 - 8 及 T1 完全麻痹：上肢、肩部运动丧失（2）正中 N：C6 - 8 及 T1（3）桡 N：C5 - 8 及 T1（臂丛后囊）5、神经卡压综合症：腕管综合症 - 正中 N 肘管综合症 - 尺 N 旋后肌综合症 - 桡 N 深支等，梨状肌

综合症—坐骨 N 跖管综合症 - 胫后 N 四、关节脱位：肘 > 肩 > 髌关节 固定 3 周骨折后延长 2 周，故国家 3 - 5 周（骨折 2 周）专用体症：畸形，弹性固定，空虚感，骨性突出物弹性固定 - 由于疼痛，关节脱位后发生肌肉痉挛，加以韧带及关节囊的张力的作用，使关节固定在异常紧张的位置，被动活动时，（关节内骨折、嵌入、手法失败者）（出现回弹的抗力感，称为弹性固定）来源：www.examda.com（二）肩关节前脱位：垂肩、方肩、Dugas 征（十）肘关节脱位：Hiiiter 氏三角、线 髌关节前脱位：屈曲、外展、外旋、伸长 髌关节后脱位：屈曲、内收、内旋、短缩 髌关节中心脱位：短缩 桡骨小头半脱位：环状韧带薄（5 岁儿童）容易复发 颞下颌关节脱位：前脱位，牵引上提 复位方法：肩关节：Hippocratis（足蹬法）Kocher（旋转复位法）外展，牵引，内收 Stimson 髌关节：Allis Bigelow 先麻醉，左腿：正问号；右腿：反问号 髌关节中心脱位：I 型牵引 其它型手术 100Test 下载 频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com