

执业医师《外科学》辅导：颈部的特殊检查 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15997.htm

1.分离试验 医者一手托住患者颞下，另一手托住枕部，然后逐渐向上牵引头部，如患者感到颈部和上肢的疼痛减轻，即为阳性。提示颈椎椎间孔狭窄，神经根受压。

2.挤压试验 患者取坐位，医者双手手指互相嵌夹相扣，以手掌面下压患者头顶，两前臂掌侧夹于患者头两侧以保护，不使头颈歪斜。当双手向下挤压时，颈部或上肢出现疼痛加重，即为阳性。检查时对疼痛予以定位。

3.屏气收腹试验 又称凡尔赛凡（Valsalva）试验。检查时嘱患者屏住呼吸，收缩腹部肌肉以增加腹压，此时患者颈部出现疼痛，即为阳性。提示颈椎管内有占位性病变。

4.吞咽试验 患者取坐位，嘱其作吞咽动作，如出现吞咽困难或疼痛，本试验为阳性。常见于咽后壁脓肿，颈椎前血肿等。

5.吸气转头试验 又称艾得松（Adson）试验。患者取坐位，医者用手指摸到患者的桡动脉，同时将其上肢外展，后伸并外旋。然后嘱患者深吸气并把头部下颞转向被检查的一侧，医者感到患者的桡动脉搏动明显减弱或消失，即为阳性。提示有颈肋或前，医学教育网原创中斜角肌挛缩等病变。

6.臂丛神经牵拉试验 患者坐位，头微屈。医者立于患者被检查侧，一手置该侧头部，推头部向对侧，同时另一手握该侧腕部作相对牵引，此时臂丛神经受牵拉，若患肢出现放射痛，麻木，则视为阳性。颈椎综合征患者常出现该试验阳性。转贴于：

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