

执业医师《外科学》辅导：髋部的特殊检查 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\\_15998.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/15/2021_2022__E6_89_A7_E4_B8_9A_E5_8C_BB_E5_c22_15998.htm) 1.髋关节承重机能试验

又称存德林伯（Trendelenburg）试验。检查时患者直立位，背向医者，嘱患者单腿站立，并保持身体直立，当一腿离开地面时，负重侧的臀中肌立即收缩，将对侧的骨盆抬起，表明负重侧的臀中肌功能正常，本试验为阴性。如不负重一侧的骨盆不抬高，甚至下降，表明负重侧的臀中肌无力或功能不全，此为本试验阳性。

2.髂胫束挛缩试验 又称欧伯（Ober）试验。检查时患者侧卧，患侧下肢在上，嘱其尽量外展，然后屈膝90°，使髂胫束松弛，然后放松外展的大腿，大腿下降到内收位，本试验阴性，表明髂胫束正常。若外展的大腿放松后仍保持在外展位，本试验为阳性，表明髂胫束挛缩。

3.髋关节屈曲挛缩试验 又称托马（Thomas）试验。检查时患者仰卧，腰部放平，嘱患者分别将两腿伸直，注意腿伸直过程中，腰部是否离开床面，向上挺起，如某一侧腿伸直时，腰部挺起，本试验为阳性，则该侧髋关节有屈曲挛缩。另一方法是嘱患者一侧腿完全伸直，另一侧腿屈髋，屈膝，使大腿贴近腹壁，腰部下降贴近床面，伸直一侧的腿自动离开床面，向上抬起，亦医学教育网原创为阳性征。

4.下肢短缩试验 又称艾利斯（Allis）试验。检查时患者取仰卧位，两腿屈髋，屈膝并拢，两足并齐，放于床面，观察两膝的高度，如两膝等高为正常。若一侧膝比另一侧低，即本试验为阳性。

5.望远镜试验 又称杜普纯（Dupuytren）试验，用于检查婴幼儿先天性髋关节脱位。检查时患儿仰卧位，医者一手固定

骨盆，另一手握住膝部将大腿抬高 $30^{\circ}$ ，并作上下推拉动作，若察觉有松动感者即为阳性。双侧对照检查。

6.复髌试验 又称欧托拉尼（Ortolani）试验，用于检查婴幼儿先天性髌关节脱位。检查时患儿仰卧位，医者用一手握住患儿膝部，另一手中指，无名指压住股骨大转子，将大腿屈曲，外展，外旋，当股骨头进入髌臼时，即可听到复位的弹响声。医者再将患儿的大腿内收，内旋，伸直，股骨头滑出髌臼，也可听到脱位的弹响声，为本试验阳性。但须注意，若股骨头脱位较高，作本试验时不产生复位或脱位的感觉，也未闻及弹响声，不能认为髌关节无脱位，还须与其他检查对照。

7.髌关节过伸试验 又称腰大肌挛缩试验。患者俯卧位，屈膝 $90^{\circ}$ ，医者一手握踝部，将下肢提起，使髌关节过伸。若骨盆亦随之抬起，即为阳性。

8.蛙式试验 多用于幼儿，检查时患儿仰卧，使双膝双髌屈曲 $90^{\circ}$ ，医者使患儿双髌作外展，外旋至蛙式位，双下肢外侧接触到检查床面为正常，若一侧或两侧下肢的外侧不能接触到床面，即本试验为阳性，医学教育网原创提示可能有先天性髌关节脱位。

9.股骨大转子位置的测量方法

（1）髌坐连线：又称奈拉通（Nelaton）线，患者取侧卧位，从髌前上棘到坐骨结节的连线，正常时股骨大转子的顶点恰在该连线上，若大转子超过此线以上，说明大转子上移。

（2）髌股连线：又称休梅克（shoemaker）线，患者取仰卧位，两下肢伸直中立位，两侧髌前上棘在同一平面上，医者从两侧髌前上棘与股骨大转子顶点分别作连线，即髌股连线。正常时两连线之延长线相交于脐或脐上中线，称为卡普兰（Kaplan）交点。若一侧大转子上移，则延长线交于健侧脐下，且偏离中线。

（3）布瑞安（Bryant）三角：患者

取仰卧位，自髌前上棘与床面作一垂线，自股骨大转子顶点与身体平行划一垂线与上线垂直，连接髌前上棘与大转子顶点，即构成一直角三角形，称为布瑞安（Bryant）三角。如果直角的两边等长，则为正常。如大转子顶点到髌前上棘与床面的垂线之间的距离变短，说明该侧大转子向上移位。转贴于：[100Test](http://www.100test.com) 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)