

《中医伤科学》第九章：常见脱位病证的治疗(2) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/168/2021_2022__E3_80_8A_E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_c22_168718.htm 执业医师专用训练软件《百宝箱》【肘关节脱位】【基本概述】肘关节是由肱桡关节、肱尺关节和上尺桡关节三个关节所组成，这三个关节共包在一个关节囊内，有一个共同的关节腔，关节囊的前后壁薄弱而松弛，两侧的纤维层增厚形成桡、尺侧副韧带。关节囊纤维层的环行纤维形成一坚强的桡骨环状韧带，包绕在桡骨颈。肘关节活动从整体来说，以肱尺部为主，与肱桡部、上尺桡部协调运动，使肘关节作屈伸动作[如图]。肘部的三点骨性标志是肱骨内、外上髁、尺骨鹰嘴，当肘关节伸直时，这三点在一直线上，当屈肘时，这三点则形成等边三角形，称为肘后三角，它是判断肘关节脱位的重要骨性标志[如图]。【病因病理】肘关节脱位是最常见的脱位之一，多发生于青壮年。按脱位的方向，一般可分为前脱位和后脱位两种。临床以后脱位最为多见，前脱位较少见。造成肘关节脱位的外力多因传达暴力或杠杆作用力造成。当患者跌倒时，肘关节伸直，前臂旋后位手掌着地，传达暴力使肘关节过度后伸，以致鹰嘴尖端急骤撞击肱骨下端的鹰嘴窝，产生有力的杠杆作用，将关节囊撕裂，侧方的韧带也被过度牵拉或撕裂，肱骨下端向前移位，桡骨头和冠状突同时滑向后上方，且冠状突居于鹰嘴窝内，故形成典型的后脱位。由于暴力作用的不同，尺骨鹰嘴和桡骨头除向后脱位外，还可以向桡侧或尺侧脱位，形成肘关节侧方脱位，部分患者可合并冠状突骨折。[如图]若患者在屈肘位跌倒，肘尖触地，暴力由后

向前，可将尺骨鹰嘴推至肱骨的前方，而形成肘关节前脱位，多并发鹰嘴骨折。【诊断要点】1. 症状：肘部外伤后局部瘀斑、肿胀、疼痛、功能障碍。2. 体征：肘关节后脱位：肘关节呈弹性固定于45°左右的半屈曲位，肘窝前饱满，可摸到肱骨下端，尺骨鹰嘴后突，肘后部空虚，呈靴状畸形[如图]。肘后三角关系破坏，肘关节前后径增宽，左右径正常。若伴有侧方移位，可出现肘内翻或肘外翻。前臂前面明显短缩。肘关节前脱位：肘关节过伸、屈曲受限，呈弹性固定，肘前隆起，可触到脱出的尺桡骨上端，在肘后可触到肱骨下端及游离的鹰嘴骨折块，肘后三角关系破坏，前臂前面较健侧明显变长[如图]。X线检查：X线检查可明确诊断，了解脱位的类型、移位的方向和程度及有无合并骨折[如图]。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