桡骨小头半脱位 PDF转换可能丢失图片或格式,建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E6_A1_A1_E9_AA_A8_E5_B0_8F_E5_c22_303889.htm 名称桡骨小头半脱位所属科室骨科临床表现 半脱位时肘部疼痛,患儿哭闹,肘部半屈曲,前臂中度旋前,不敢旋后和屈肘,不肯举起和活动患肢,桡骨头部位压痛,X线检查阴性。诊断 有上肢被牵拉病史,肘部疼痛,无肿胀和畸形肘关节有屈曲,桡骨头处有压痛。X线检查阴性。治疗复位时不用麻醉,先将前臂旋后,伸肘稍加牵引,拇指压肘前桡骨小头处,屈曲肘关节,必要时前后旋转前臂,可感到复位的响声,复位后肘部及前臂可活动自如。复位后用三角巾悬吊一周。如活动时疼痛或复发,宜用石膏固定于屈肘90度2周,应注重勿提拉小儿手臂,防止复发。4~6岁后桡骨头长大,即不易脱出。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