

月骨脱位和月骨周围腕骨脱位 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\\_9C\\_88\\_E9\\_AA\\_A8\\_E8\\_84\\_B1\\_E4\\_c22\\_303961.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E6_9C_88_E9_AA_A8_E8_84_B1_E4_c22_303961.htm) 名称月骨脱位和月骨四周腕骨脱位所属科室骨科临床表现 腕部肿胀。使患者双手握掌，当月骨脱位时，该侧第3掌骨头有明显的短缩。腕部活动受限，手指屈曲困难，腕关节不能背伸，掌腕横纹处有压痛，并可触到脱出的月骨。腕部向尺偏，叩击第4掌骨头时，有明显的疼痛。正中神经亦可受压而致手掌桡侧麻木。月骨四周脱位者，月骨留在原位，其他腕骨向背侧移位，并向桡侧变位形成畸形。X线正位片显示，脱位的月骨呈三角形（正常月骨应为四方形）。且投影与头状骨下端重叠。侧位像显示，月骨脱向掌侧，半月形凹面也转向掌侧。治疗 新鲜月骨脱位，对1、2型脱位，应尽早手法整复。向远侧牵拉患手，腕关节背伸，再将月骨压回原位。将腕关节在掌屈45°位固定1周后再将腕关节放平固定2周。除去外固定后练习活动。对第3型脱位，因前后韧带已断裂，血运完全丧失，可能发生坏死，宜早行切除术。月状骨四周脱位，手法整复不困难，术后处理同前。陈旧性月骨脱位。对1、2型脱位伤后3~4周者，手法复位，不易成功。应行切开复位。术后处理同前。术中如发现软骨已有退行性变时，则应切除。固定数日后即可开始活动。对第3型脱位者，则应予以切除。 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](http://www.100test.com)