

月状骨骨软骨病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E6_9C_88_E7_8A_B6_E9_AA_A8_E9_c22_304305.htm 名称月状骨骨软骨病所属科室骨科临床表现 有三个阶段： 急性期。腕部疼痛，轻肿、无力，可有、亦可无外伤史。 静止期。此期无症状，可达数月。 发作期。腕部症状又起，持续不减，在月骨上有压痛。握拳时正常人第三掌骨头最为突起，但在病人常变低甚至凹陷，这称为Fislever征。桡骨远端下方正常的凹陷消失。这是因为月骨的纵轴变小，前后径增大之故。叩击第三掌骨头时月骨处有疼痛。后期出现骨关节炎的症状。辅助检查 X线表现：在初期无阳性发现。数周至数月后，月骨密度增加，在其中心逐渐出现圆形或卵圆形的透光区。随后发生不规则碎裂状。月骨的纵径缩短，前后径增大。在后期可见月骨近侧端边缘不规则，断裂甚至消失。关节间隙增大，邻近诸骨骨质稀疏。晚期可见骨关节炎的变化。鉴别诊断 诊断不难，应与月骨骨折、腕关节结核及腕类风湿关节炎相区别。治疗 过去采用长期石膏固定的方法，现已少用，因这样并不能阻止月骨的继续坏死。但在急性期，以及症状较轻的病人，可暂用外固定使腕关节休息一段时间。如症状严重，可考虑手术治疗。目前常用的方法是月骨切除加用硅胶假体充填，这样可维持腕关节结构，疗效较单纯月骨切除为佳。亦有人采用植骨术或血管种植等方法，指望恢复月骨的血供，但效果不明显。近来还有人报告采用尺骨延长术者。对有严重骨关节炎者，可作近排腕骨切除，桡腕关节融合或全腕关节成形术等。 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