

先天性仰趾外翻足 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__E5_85_88_E5_A4_A9_E6_80_A7_E4_c22_304412.htm 名称先天性仰趾外翻足所属科室骨科临床表现患儿出生后即可发现患足背伸和外翻畸形。严重者足背可与胫骨前方皮肤相接触（图1）。图1先天性仰趾外翻足的严重足背伸畸形因足背侧和外侧软组织张力增加，使足的跖屈和内翻活动受限。X线检查多无异常发现，既无跗骨间关节半脱位，也没有初级跗骨骨化中心发育不良。鉴别诊断 本病轻易诊断，但有时需与神经管闭合不全所致的麻痹性仰趾外翻足、先天性垂直距骨相鉴别。前者有小腿三头肌、胫后肌或趾长屈肌肌力减弱。X线检查可发现腰3、4以下椎板裂。后者是距舟关节脱位引起凸形外翻足。因距骨头向足跖侧移位，可在足底触及骨性隆起。X线侧位片可发现距骨呈垂直状态，距骨的中轴线位于骰骨的后侧和跖侧。治疗 本病预后良好。轻者即患足能被动跖屈、内翻超过中立位，则不需治疗，通常在3~6个月内可自行恢复正常。对比较严重的畸形，应该采取手法整复，进行被动跖屈、内翻活动，牵伸足背侧、跖侧软组织。每日分3~4次，每次完成30个动作。每牵伸一次应维持10秒钟左右。一般坚持2~3个月可使畸形消失。假如手法整复仍不满足者，应用矫形石膏或Denis-Brown夹板，将患足固定于跖屈、内翻的位置，大约4~6周可使畸形消失。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