

中医伤科学：脊柱骨折脱位的诊断要点中医执业医师称考试
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_BC_A4_E7_c22_593279.htm

1. 患者受伤后局部肿胀、疼痛，骨折处两侧肌肉紧张，不能站立，翻身困难，脊柱各方向运动障碍。 2. 诊断脊柱骨折脱位，必须具有详细的受伤史，周到的体检和准确的X线检查三方面内容。 3. 体检时切忌乱翻动病人，或勉强让病人坐立或让病人弯腰，应根据患者自述的疼痛位置，仔细检考，试大收集整理查该部脊柱。如能发现压痛、血肿或畸形（屈曲型可见后凸畸形），即可诊断，若同时伴有截瘫者，应初步确定知觉消失和减退的平面。 4. X线观察的内容（正侧位）： 椎体是否有压缩（程度）、裂纹、粉碎或移位； 椎管管腔或椎间孔是否变形或有骨片进入； 椎体附件是否有骨折； 椎间隙是否有变窄； 棘突间的距离是否加宽（侧位），棘突是否在同一条直线上。怀疑椎弓根骨折（峡部）应加摄腰椎斜位片，椎体附件斜位观察之综合形象如“狗形”：椎弓根相当于“狗眼”；峡部相当于“狗颈”；上关节突为“狗耳”；横突为“狗头”；椎板为“狗身”；两下关节突为“狗的前后腿”。 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