

肱骨外上髁炎_骨科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E8_82_B1_E9_AA_A8_E5_A4_96_E4_c22_609711.htm 本病由急慢性损伤造成肱骨外上髁周围软组织疼痛，因多见于网球运动员，故称为网球肘，该病与职业有关，多见于需反复用力伸腕活动的成年人，尤其是频繁地用力旋转前臂者，如网球运动员小提琴手、瓦木工人等。发病机理：伸肌总腱在肱骨外上髁的起点，因活动过度而引起劳损、撕裂.形成无菌性坏死；桡骨头环状韧带的退行性变；肱骨外上髁骨膜炎；滑囊炎；滑膜增生；肢下血管神经束的绞窄及桡神经关节支的神经炎等。临床症状：疼痛源于肘部后外侧，当旋后肌运动，如用力握物，控物动作时疼痛加剧，疼痛向前臂放射，肱骨外上髁部有局限性压痛，伸肌腱牵拉试验（密尔期试验）阳性，方法：将患侧肘关节稍屈曲，手握掌握关节强度掌屈，做前臂旋前、伸直肘的活动即引起肱骨外上髁处疼痛。诊断：根据临床表现及伸肌妥牵拉试验基本可以确诊。辅助检验：x线检查可见肱骨外上髁局部密度增加和变形，或显示钙化，但多数无异常变化。治疗：1、一般治疗：急性期休息制动1-2周，必要时用森夹板制动。2、药物治疗：止痛药，如阿司匹林、芬必得等。3、局部湿热敷或外敷伤湿止痛膏。4、封闭治疗，用1%普鲁卡因或1%利多卡因5ml，加强的松龙25mg，痛点注射，5天1次，效果良好。5、激光、针灸、推拿治疗。6、小针刀治疗。7、臂丛神经阻滞。8、手术治疗，该症绝大多数可经非手术治疗治愈，极少数治疗无数者，痛苦较大，可考虑手术松解治疗。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