

中医伤科学：肱骨髁上骨折的诊断要点中医执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/645/2021\\_2022\\_\\_E4\\_B8\\_AD\\_](https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E4_B8_AD_)

[E5\\_8C\\_BB\\_E4\\_BC\\_A4\\_E7\\_c22\\_645818.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_BC_A4_E7_c22_645818.htm) 临床诊断比较容易

，有跌倒的外伤史，多系儿童，骨折无移位者，肘部可有肿胀、疼痛，肱骨髁上有压痛、纵轴叩击痛，功能活动障碍。

移位大者则肿胀严重，伸直型骨折肘关节呈半屈曲位，肘部向后突出，骨折近端因向前移位使肘窝上方的软组织向前突出，并可看出或摸到骨折近段骨尖，多数骨折可以根据临床特有的畸形作出诊断。但应注意桡动脉的搏动、腕及手指的感觉、活动、温度、颜色，以确定是否合并神经或血管损伤。

若肘考试，大网站收集部严重肿胀，桡动脉搏动消失，剧痛，手部皮肤苍白、发凉、麻木，被动伸指有剧烈疼痛者为肱动脉损伤或受压，处理不当则可造成缺血性肌挛缩。

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)