

2009年临床执业医师：腱鞘囊肿临床助理执业医师考试  
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/647/2021\\_2022\\_2009\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_647862.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/647/2021_2022_2009_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_647862.htm)

腱鞘囊肿（ganglion of tendon sheaths）是指发生于关节囊或腱鞘附近的一种内含胶冻状黏液的良性肿块，本病最常发生于腕部背侧，其次是腕部掌面的桡侧，亦可发生于手掌、手指和足背部，亦见于膝及肘关节附近的肌腱和腱膜处。多见于青年和中年，女性多于男性。大多逐渐发生或偶尔发现，生长缓慢。极少数病例，囊肿可自行吸收。多数病例经非手术治疗，疗效较好，但可复发。极少数病例需手术切除，效果良好。该病发病原因不明。目前主要认为与关节囊、韧带、腱鞘上的结缔组织因局部营养不良，发生退行性黏液性变性或局部慢性劳损有关。临床上分为单房型和多房型两种，单房型最常见，少数为多房型。囊的外壁由致密的纤维组织构成，内壁由滑膜细胞组成一光滑的白膜。囊内为无色透明的胶状黏液，与关节腔或腱鞘滑膜腔是否相通，目前尚有争议。临床表现 腱鞘囊肿好发于腕部背侧及足背，亦见于膝及肘关节附近的肌腱和腱膜处。主要症状为肿块，很少有疼痛。肿块生长缓慢，呈圆形，大小不一，一般不超过2cm，质软，表面光滑，与皮肤无粘连，基底较固定。当囊肿发生在腕管或小鱼际时，可压迫正中神经或尺神经，引起感觉障碍或肌肉萎缩。如囊肿发生在腕部背侧时，将腕关节向掌侧屈，则肿块更见突出，张力也增加，局部可有酸痛；相反，将腕关节背伸时，则肿块张力减小，可扪及波动。诊断依据 1.腕背侧、掌侧或足背等处出现圆形、表面光滑、张力较大的囊性包块。 2.生长缓慢，偶有

轻度压胀或痛感和无力感。有时囊肿不大也有症状。3.X线摄片示骨关节无改变。治疗原则少数囊肿可以自行消失，多数囊肿持续存在或有增大，须进行治疗。对小的囊肿可用手指挤压使其破裂吸收；或用粗针头抽液后囊内注入透明质酸酶或醋酸氢化考的松类药物，然后加压包扎，疗效良好，但有时容易复发。对较大的囊肿，或有症状的囊肿，或保守治疗无效和手指挤破后复发的囊肿，可行囊肿切除术。手术时应将整个囊肿连同周围部分正常的腱鞘、腱膜等组织一并切除，以免复发。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏相关推荐：2009年临床执业医师：肩胛骨骨折 2009年临床执业医师：肌筋膜炎 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)