



临床助理医师考试:《答疑周刊》2021 年第 1 期

一、【问题】 上肢神经损伤的有哪些表现?

二、【问题】 颈椎病如何治疗?

三、【问题】 骨关节炎有哪些临床表现?

具体解答:

一、【问题】 上肢神经损伤的有哪些表现?

【解答】

正中神经损伤的临床表现	尺神经损伤的临床表现	桡神经损伤的临床表现
正中神经在肘上无分支,其损伤可分为高位损伤(肘上)和低位损伤(腕部)。1. 腕部损伤时所支配的鱼际肌和蚓状肌麻痹及所支配的手部感觉障碍,临床表现主要是拇指对掌功能障碍和手的桡侧半感觉障碍,特别是示、中指远节感觉消失;2. 肘上损伤则所支配的前臂肌亦麻痹;3. 拇指和示、中指屈曲功能障碍。	尺神经易在腕部和肘部损伤,腕部损伤主要表现为:1. 骨间肌、蚓状肌、拇收肌麻痹所致环、小指爪形手畸形;2. 手指内收、外展障碍和 Froment 征;3. 手部尺侧半和尺侧一个半手指感觉障碍,特别是小指感觉消失;4. 肘上损伤除以上表现外另有环、小指末节屈曲功能障碍。	肱骨中下 1/3 骨折所致桡神经损伤最为常见,主要表现为伸腕、伸拇、伸指、前臂旋后障碍及手背桡侧和桡侧 3 个半手指背侧皮肤,主要是手背虎口处皮肤麻木区。典型的畸形是垂腕。如为桡骨小头脱位或前臂背侧近端所致骨间背侧神经损伤,则桡侧

二、【问题】 颈椎病如何治疗?

【解答】

非手术治疗	手术治疗
对于神经根型、椎动脉型、交感型颈椎病主要采用非手术治疗。 (1) 颌枕带牵引:适用于脊髓型以外的各型颈椎病。	经非手术治疗无效,或反复发作者,或脊髓型颈椎病症状进行性加重者适于手术治疗。根据手术途径不同,可分为前路手术、前外侧手术及后路手术三



<p>(2) 颈托和围领: 颈椎制动、牵张及缓解肌痉挛。</p> <p>(3) 推拿按摩: 对脊髓型以外的早期颈椎病有减轻肌痉挛, 改善局部血循环的作用。</p> <p>(4) 理疗: 方法多样, 可加速炎症水肿消退, 改善神经血供, 松弛肌肉。</p> <p>(5) 自我保健疗法: 在工作中定时改变姿势, 做颈部轻柔活动及上肢运动, 有利于颈、肩肌肉弛张的调节和改善血循环。在睡眠时, 宜用平板床, 枕头高度适宜, 不让头部过伸或过屈。</p> <p>(6) 药物治疗: 症状严重者可应用非留体抗炎药、肌松弛剂及镇静剂等对症治疗。</p>	<p>种。</p> <p>(1) 前路及前外侧手术: 适合于切除突出的椎间盘、椎体后方骨赘及钩椎关节骨赘, 以解除对脊髓、神经根和椎动脉的压迫。同时可进行椎体间植骨融合术, 以稳定脊柱。</p> <p>(2) 后路手术: 主要是通过椎板切除或椎板成形术达到对脊髓的减压。在椎板切除不多即能达到减压目的时, 也可辅以后方脊柱融合术。</p>
---	---

二、【问题】骨关节炎有哪些临床表现?

【解答】

症状	体征
<p>(1) 疼痛: 是本病的主要症状, 也是导致功能障碍的主要原因。特点为隐匿发作, 多于活动后发生, 休息可以缓解。严重者疼痛为持续性。</p> <p>(2) 晨僵: 指关节静止一段时间后, 开始活动时出现僵硬感, 活动一段时间后缓解的感觉。骨关节炎患者的晨僵时间比较短, 一般不超过 30 分钟。</p> <p>(3) 其他症状: 随病情进展, 可出现关节肿大、活动受限、休息痛、活动时疼痛加重。</p>	<p>(1) 压痛和被动痛: 受累关节局部可有压痛, 有时虽无压痛, 但被动运动时可发生疼痛。</p> <p>(2) 关节肿胀: 多因局部骨质增生引起, 有时为积液和滑膜肥厚所致, 可伴局部温度增高, 严重者可发生关节畸形和半脱位。例如远端指间关节的 Heberden 结节、近端指间关节的 Bouchard 结节、第一腕掌关节因骨质增生所致的“方形手”、膝内翻、膝外翻、第一跖趾关节的外翻等。</p>

 医学教育网 www.med66.com	<p>(3) 骨摩擦音：即关节活动时出现弹响，以膝关节多见。</p> <p>(4) 活动受限：由于软骨丧失、骨赘形成、关节周围肌肉痉挛所致。</p>
--	--



临床助理医师考试：《答疑周刊》2021 年第 1 期（word 版下载）

〔医学教育网版权所有，转载务必注明出处，违者将追究法律责任〕

