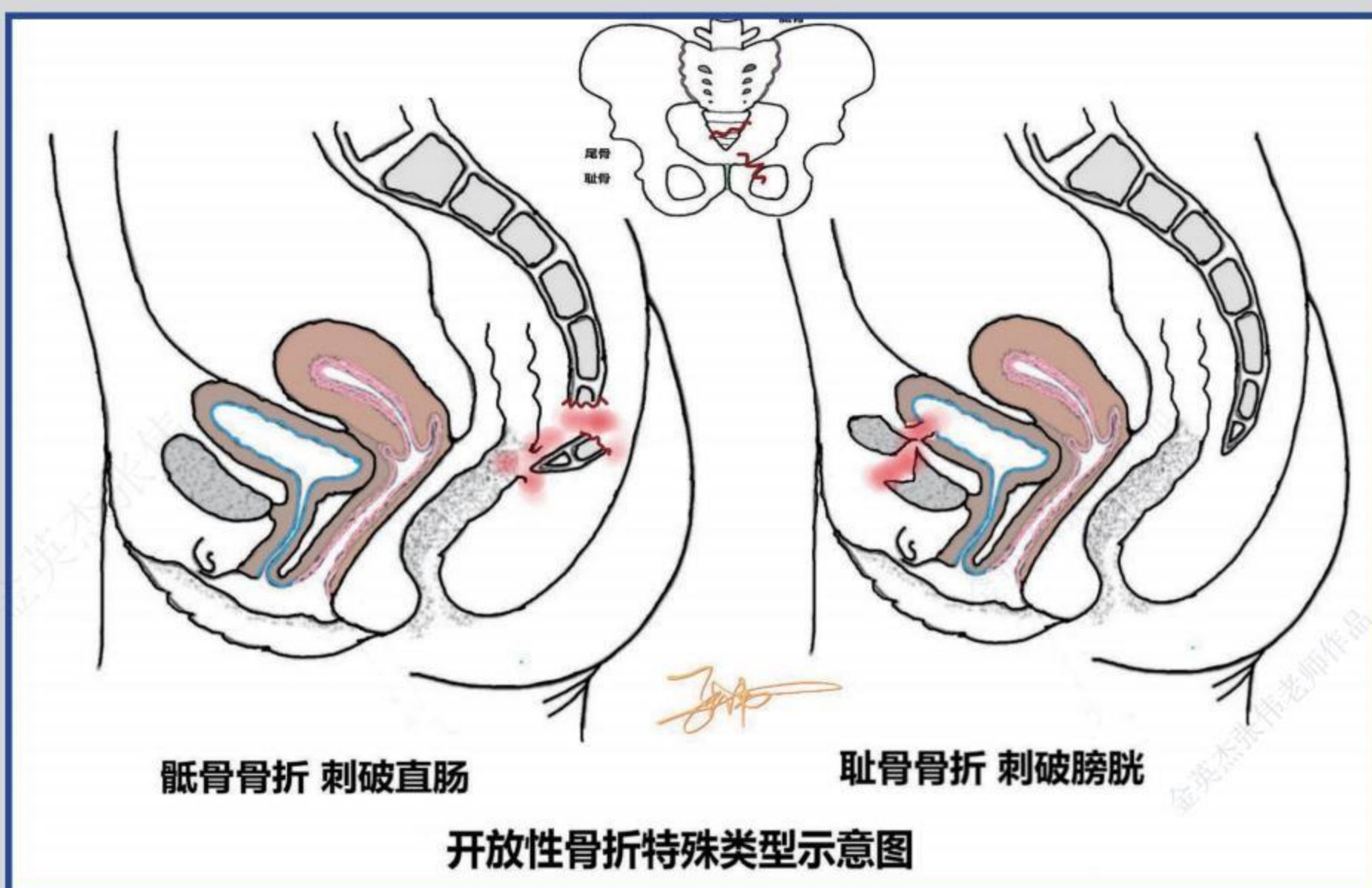


医考证图



重要知识点讲

骨折根据骨折处皮肤、粘膜的完整性，分为开放性和闭合性两种。

1. 闭合性骨折：骨折处皮肤或粘膜完整，骨折端不与外界相通

2. 开放性骨折：骨折处皮肤或粘膜破裂，骨折端与外界相通。

但是骶骨骨折刺破直肠，耻骨骨折刺破膀胱 \equiv 也属于开放性骨折

思考：骶骨骨折未刺破膀胱考虑是？

金题实践

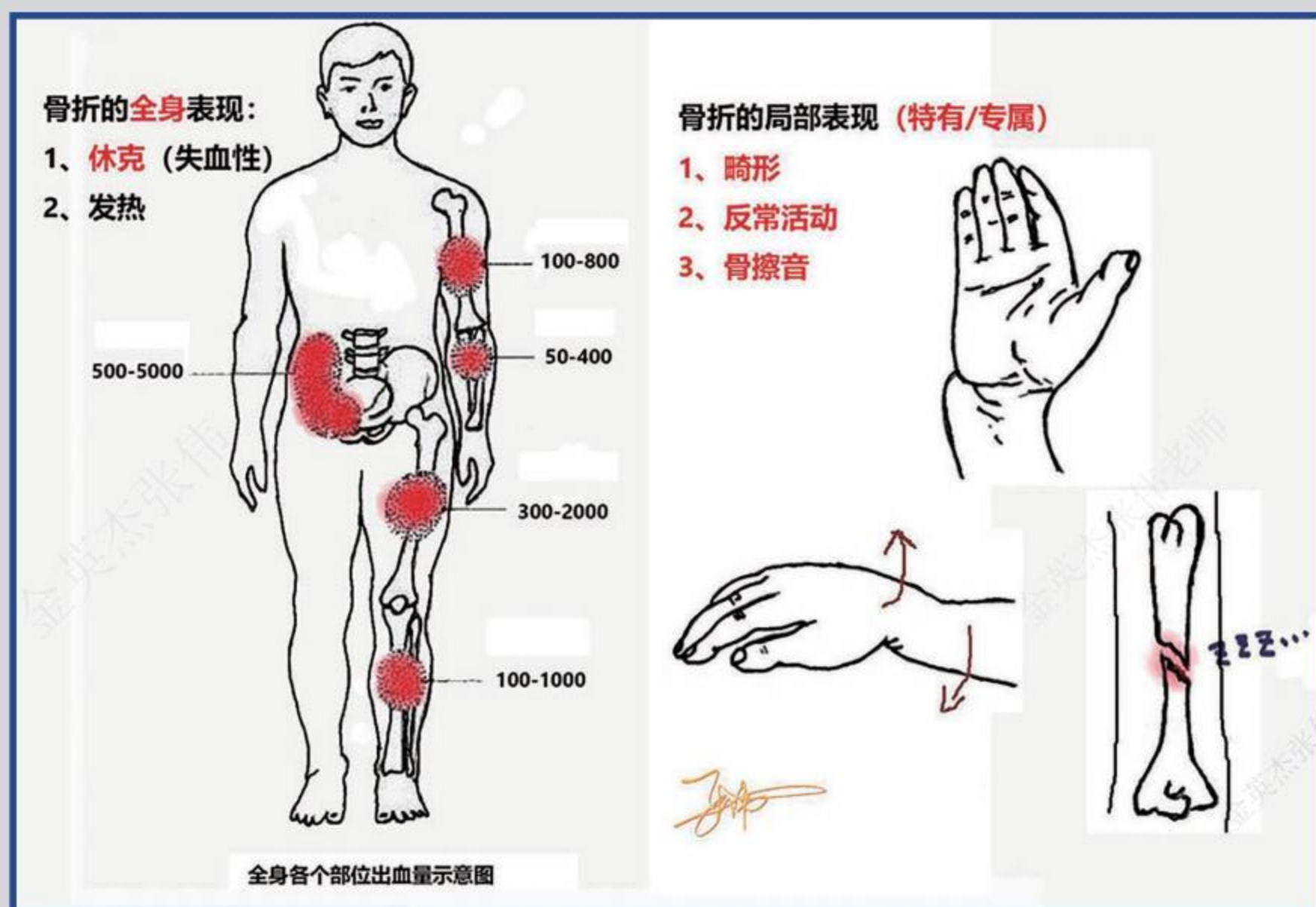
下列属于闭合性骨折的是

- A 右侧肱骨干中段斜形骨折，可见 3 cm 破口
- B 骶骨骨折刺破直肠
- C 耻骨骨折刺破膀胱
- D 车祸后双眶周瘀斑、鼻子流出淡血性液体
- E 车祸后枕下肿胀、乳突区瘀斑



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲

一、骨折全身表现：

1. **休克**：骨折所致的休克主要原因是出血，特别是骨盆骨折。
2. **发热**：低热，不超过 38°C （血肿吸收热）。

二、骨折的局部表现：

1. 骨折的一般表现 局部疼痛、肿胀和功能障碍。
2. 骨折的特有体征

(1) 畸形

(2) **异常活动**：正常情况下肢体不能活动的部位，骨折后出现不正常的活动。

(3) **骨擦音或骨擦感**：骨折后，两骨折端相互摩擦时，可产生骨擦音或骨擦感。

思考：骨折与脱位共同表现是？

金题实践

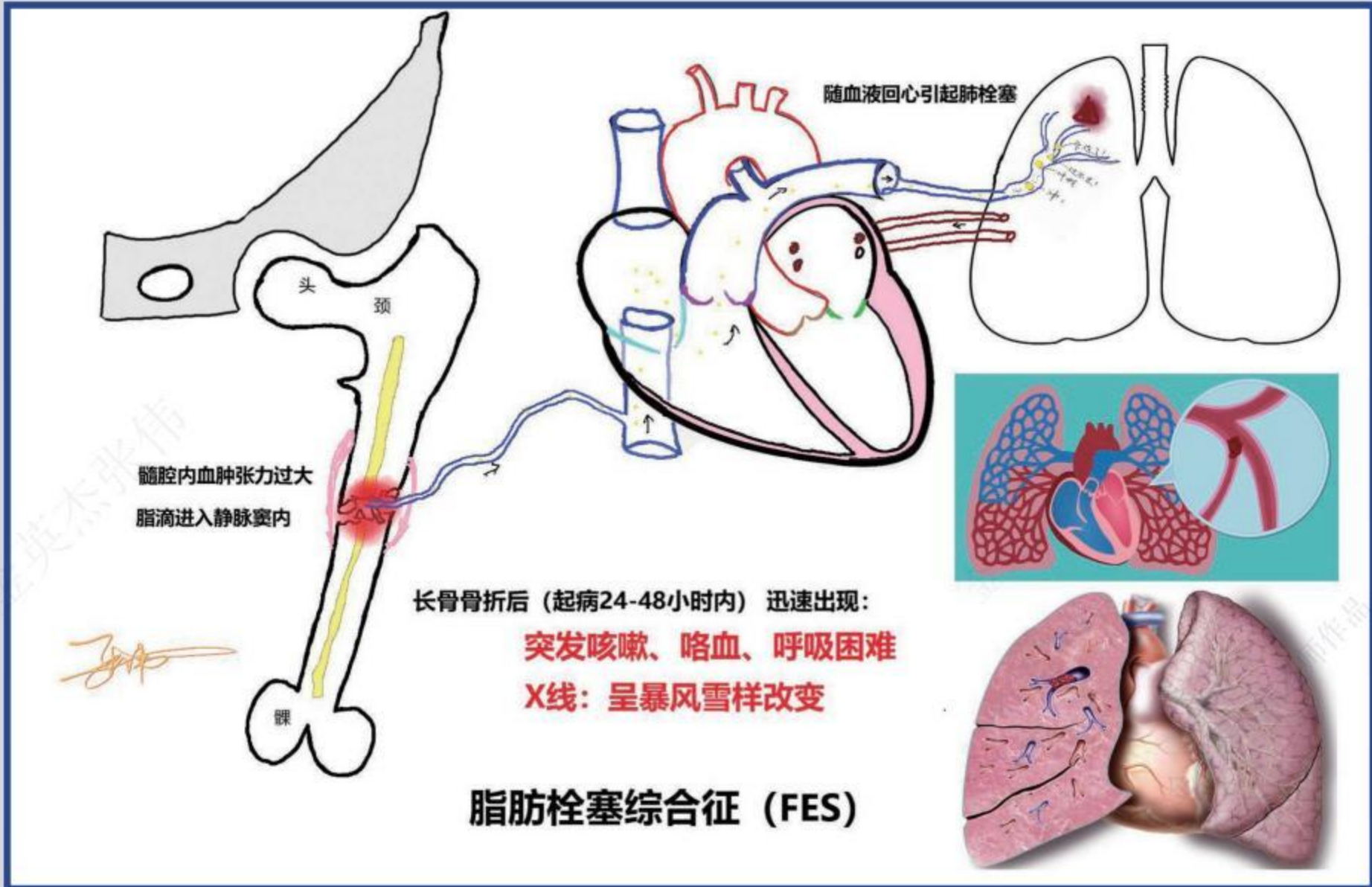
男，32岁。车祸致左大腿受伤。X线片示坐骨皮质连续性中断。对诊断最有意义的临床表现是

- A 瘀斑
- B 活动受限
- C 压痛
- D 肿胀
- E 反常活动



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲

①骨折处髓腔内血肿张力过大，骨髓被破坏，脂肪滴进入破裂的静脉窦内，可引起肺、脑脂肪栓塞。

②创伤应激学说：血中有乳糜微粒（转移脂肪的）→由于创伤应激→释放脂肪 - 栓塞肺！

诊断：长骨骨折后迅速出现（见于起病 24-48 小时内）**突发咳嗽、咯血、呼吸困难 + X 线：呈暴风雪样改变**

思考：脂肪栓塞与下肢深静脉血栓形成临床区别是？

金题实践

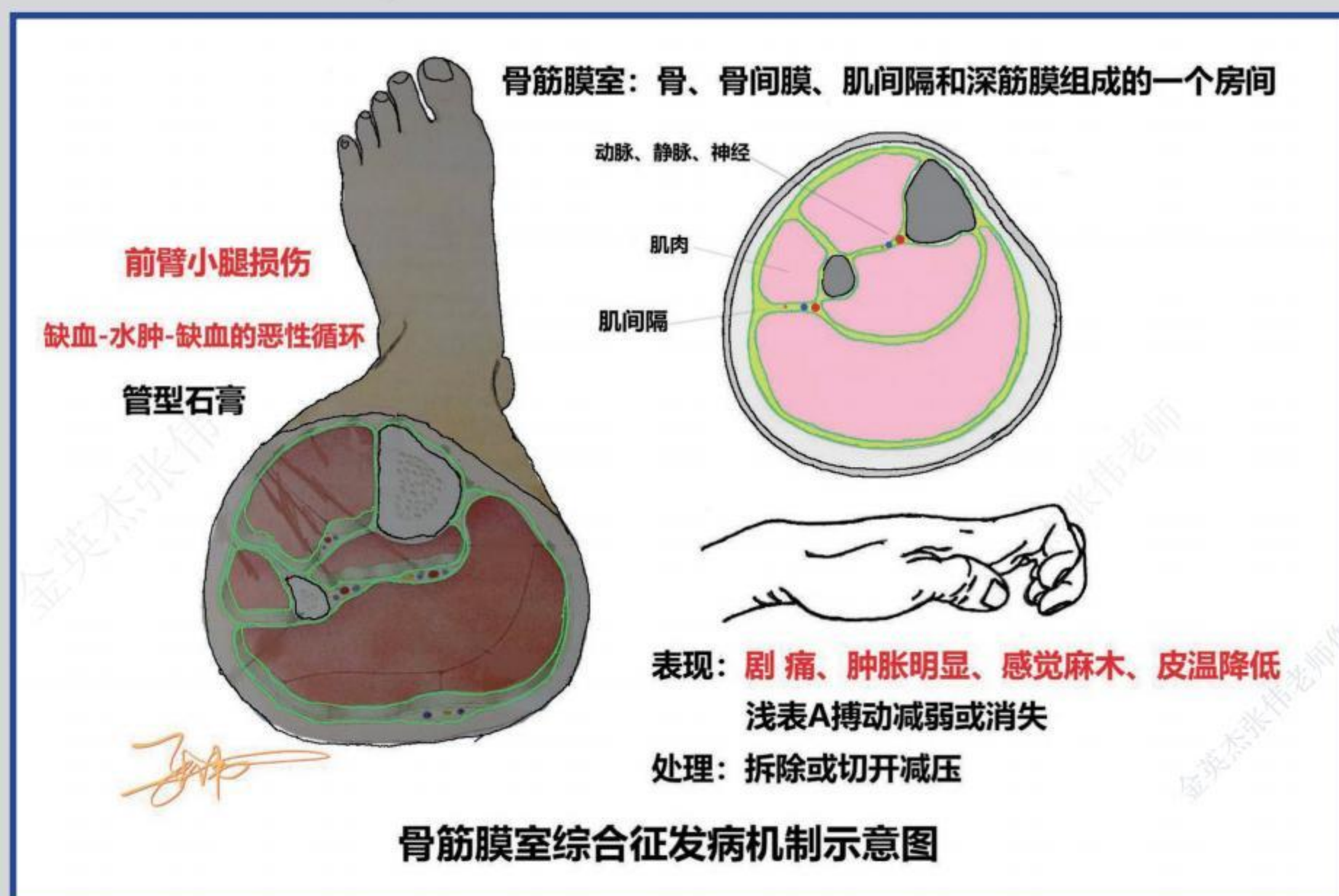
男，35 岁。左股骨干骨折内固定术后 2 天，突发右胸痛，咳嗽，氧饱和度显示 92%，心肺查体未见明显异常。应首先考虑的诊断是

- A 脂肪栓塞
- B 急性呼吸窘迫综合征
- C 肺血栓栓塞
- D 胸膜炎
- E 肺不张



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲

由骨、骨间膜、肌间隔和深筋膜形成的骨筋膜室内肌肉和神经因急性缺血而产生一系列早期征候群。最多见前臂掌侧和小腿，骨筋膜室内压力增高所致。

血管受压 - 脉搏搏动减弱；

神经受压 - 剧痛、麻木；缺血 - 水肿 - 缺血的恶性循环。

后期缺血性肌挛缩（表现为爪形手 / 足）

前臂小腿损伤 + 管型石膏 + 剧痛 + 肿胀明显 + 皮温降低 + 感觉麻木 + 浅表 A 搏动减弱或消失

一旦确诊 - 立即拆除外固定或切开减压

思考：什么情况选择拆除外固定？什么情况选择切开减压？

金题实践

中年男性，骑摩托车摔倒，左小腿砸伤 10 小时后来院。检查见左小腿中段高度肿胀，坚硬并有异常活动，足部皮温较对侧低，感觉明显减退，足背动脉触不到。X 线证实左胫腓骨中段骨折。其可能的并发症是

A 胫前动脉损伤

B 腓总神经损伤

C 脂肪栓塞

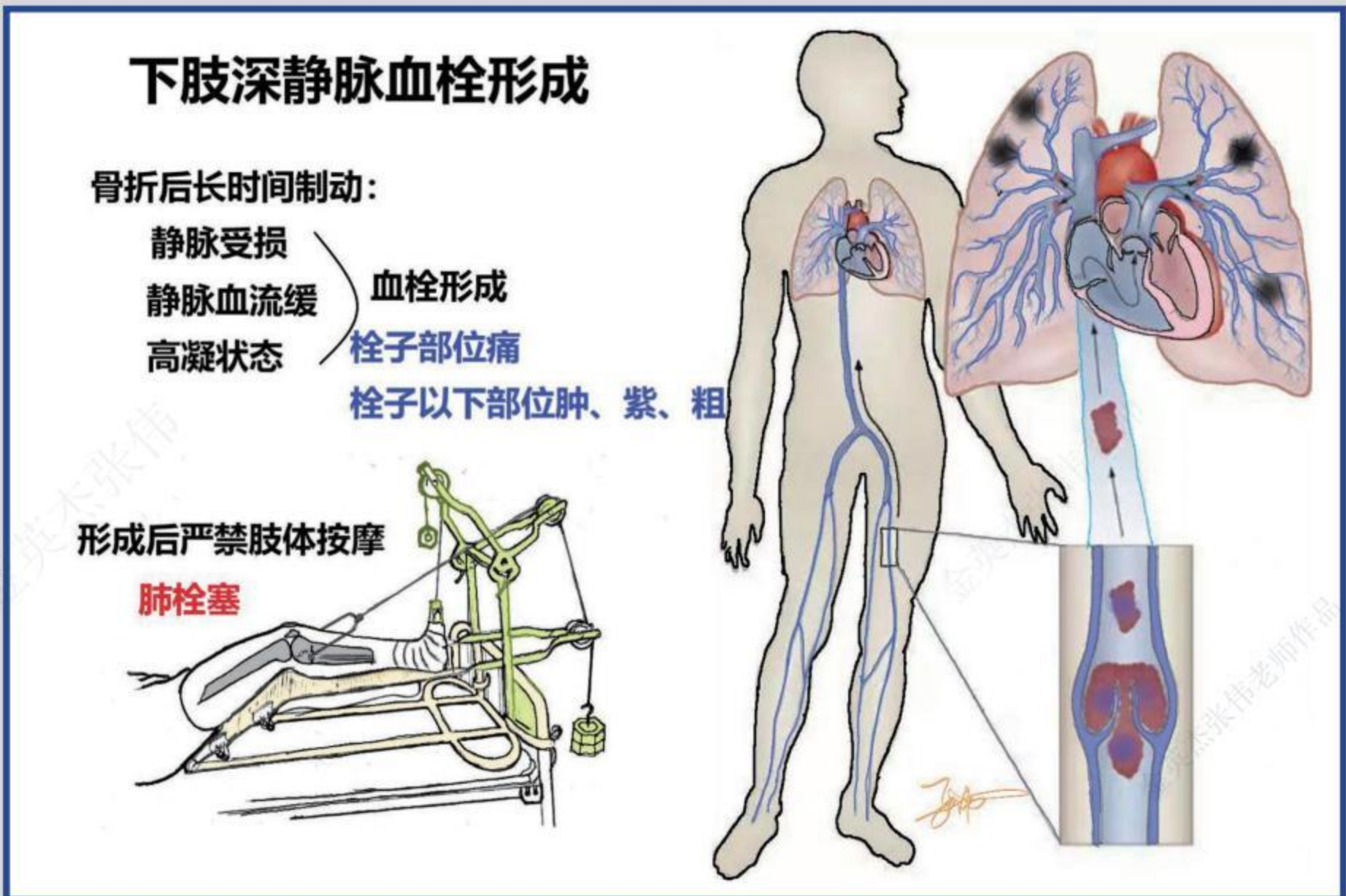
D 感染

E 骨筋膜室综合征



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲

多见于骨盆骨折或下肢骨折，下肢长时间制动，静脉血流缓慢，加之创伤所致血液高凝状态，易发生血栓形成。应加强活动锻炼。下肢深静脉血栓形成临床表现：**栓子部位痛 + 栓子以下部位肿、紫、粗**

思考：下肢深静脉血栓形成后为什么不能按摩？

	脂肪栓塞	肺血栓栓塞
发病时间	骨折后 < 48 小时	骨折后 > 48 小时
病史	长骨骨折后	长期卧床
诱因	无诱因 - 立即发作	按摩、下床
共同特点	咯血、胸痛、呼吸困难	
	见于起病 24-48 小时内	栓子处疼、以下肿粗

金题实践

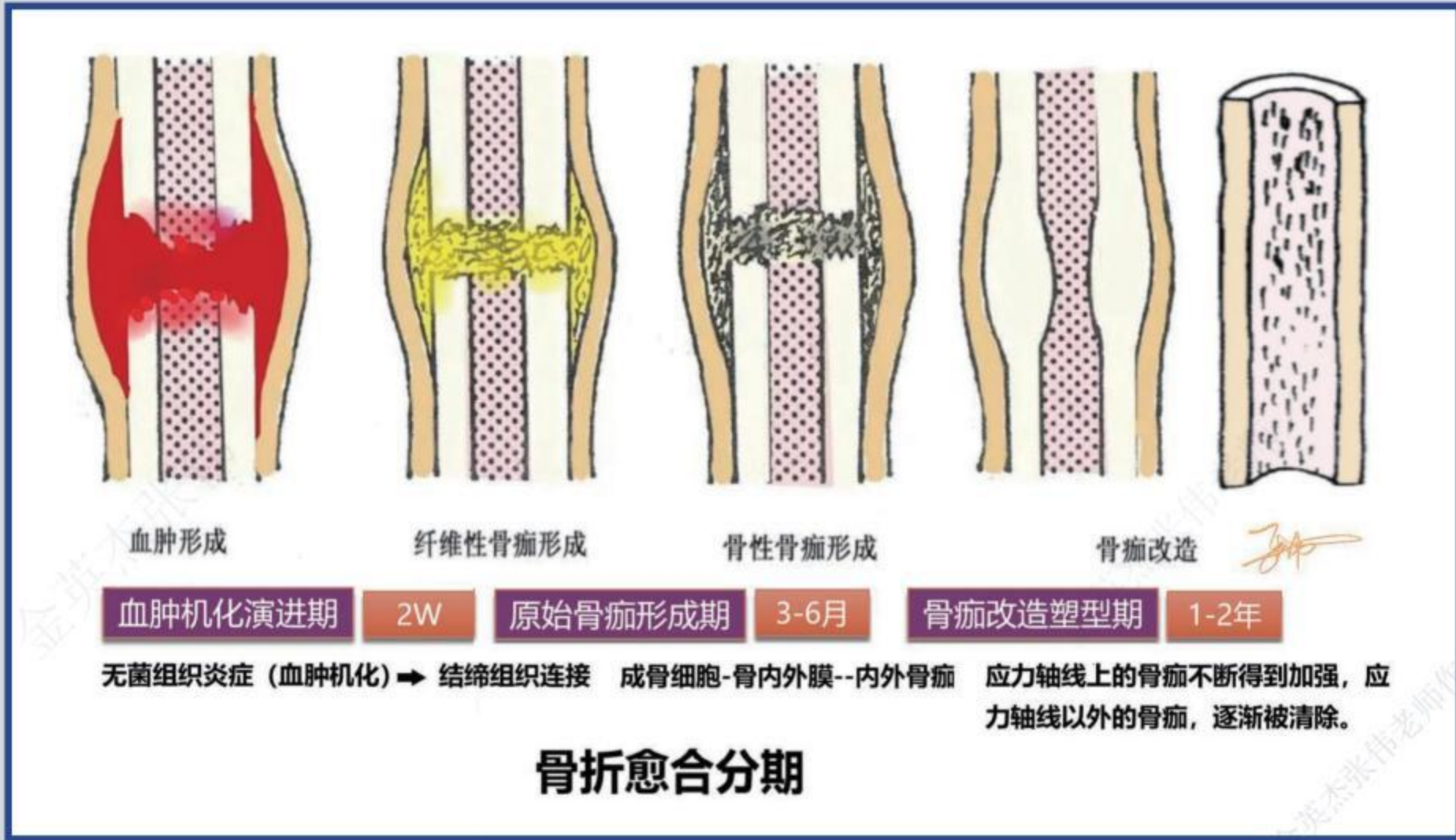
女，35 岁。股骨干多出骨折术后 14 天，上厕所突发右胸痛，咳嗽，呼吸困难，心肺查体未见明显异常。应首先考虑的诊断是

- A 脂肪栓塞
- B 急性呼吸窘迫综合征
- C 肺血栓栓塞
- D 胸膜炎
- E 肺不张



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲

1. **血肿机化演进期**：血肿形成（6-8h）→无菌组织炎症（血肿机化）→结缔组织连接（2周）

2. **原始骨痂形成期**：成骨细胞→骨内外膜→内外骨痂（软骨内化骨无内外骨痂）成人一般需要约3-6个月

3. **骨痂改造塑型期**：破骨细胞——改造塑型

随着肢体活动和负重，应力轴线上的骨痂不断得到加强，应力轴线以外的骨痂，逐渐被清除。WOHF定律（应力越强-骨质越多，应力越弱-骨质越少）达到骨性愈合约需1-2年。组织学不留痕迹，X线无骨折线。

思考：软骨化骨与膜化骨最大的区别是？

金题实践

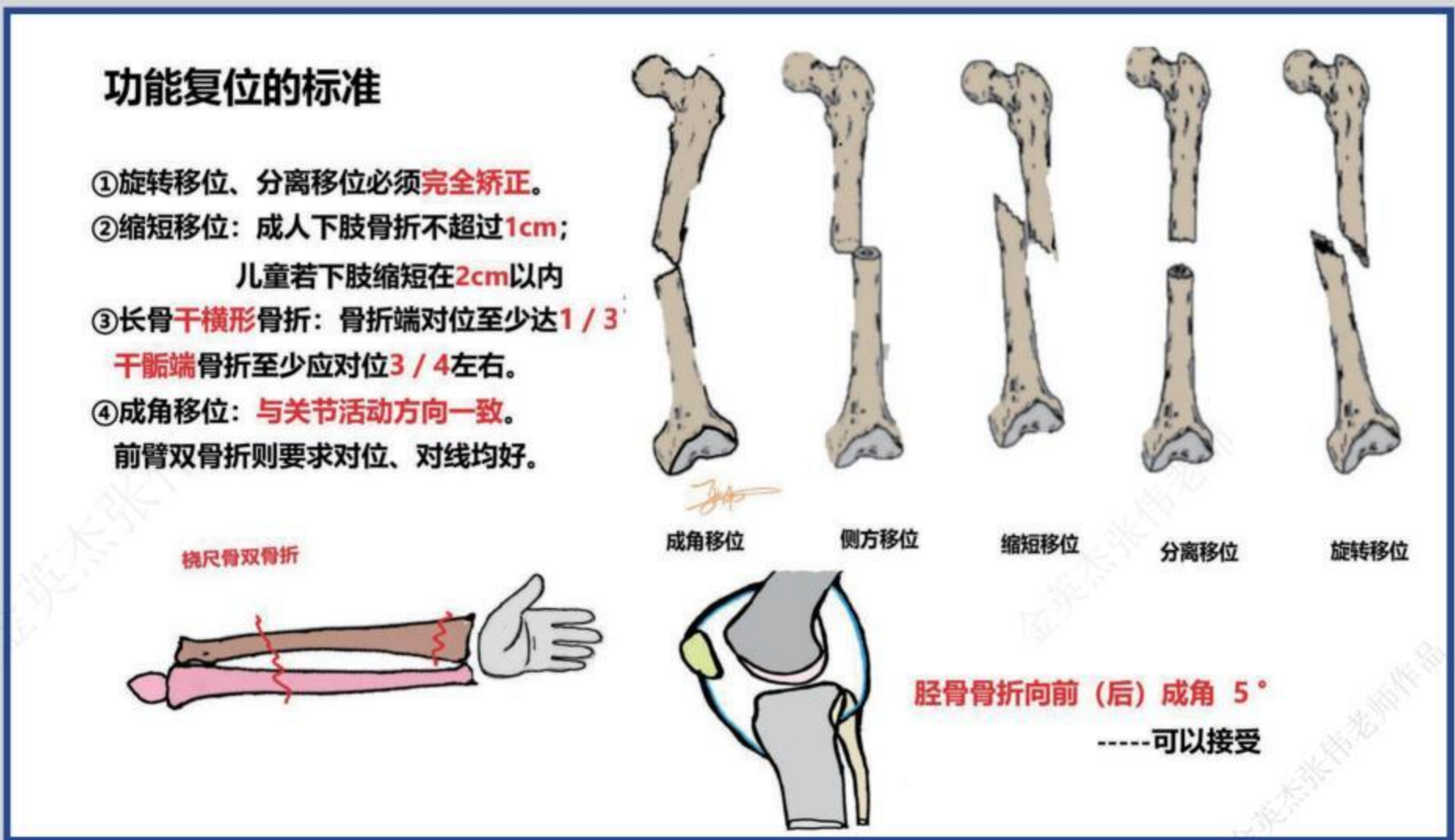
骨折愈合过程中，属于血肿机化演进期表现的是

- A 多出现软骨内化骨
- B 出现无菌性炎症反应
- C 可形成环状骨痂、髓内骨痂
- D 可形成内骨痂、外骨痂
- E 出现膜内化骨



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲

治疗骨折有三大原则：即复位、固定和功能锻炼。★★★

1. 复位：首要、最重要的、第一位的。
2. 固定：愈合关键
3. 康复治疗：功能锻炼

切开复位的指征

1. 骨折端软组织嵌入，手法复位失败者；
2. 关节内骨折；
3. 手法复位未能达到功能复位的标准；
4. 骨折并发主要血管、神经损伤，修复血管、神经的同时，宜行骨折切开复位；
5. 多处骨折。
6. 陈旧性骨折
7. 开放性骨折

思考：骨折急救的原则是什么？

金题实践

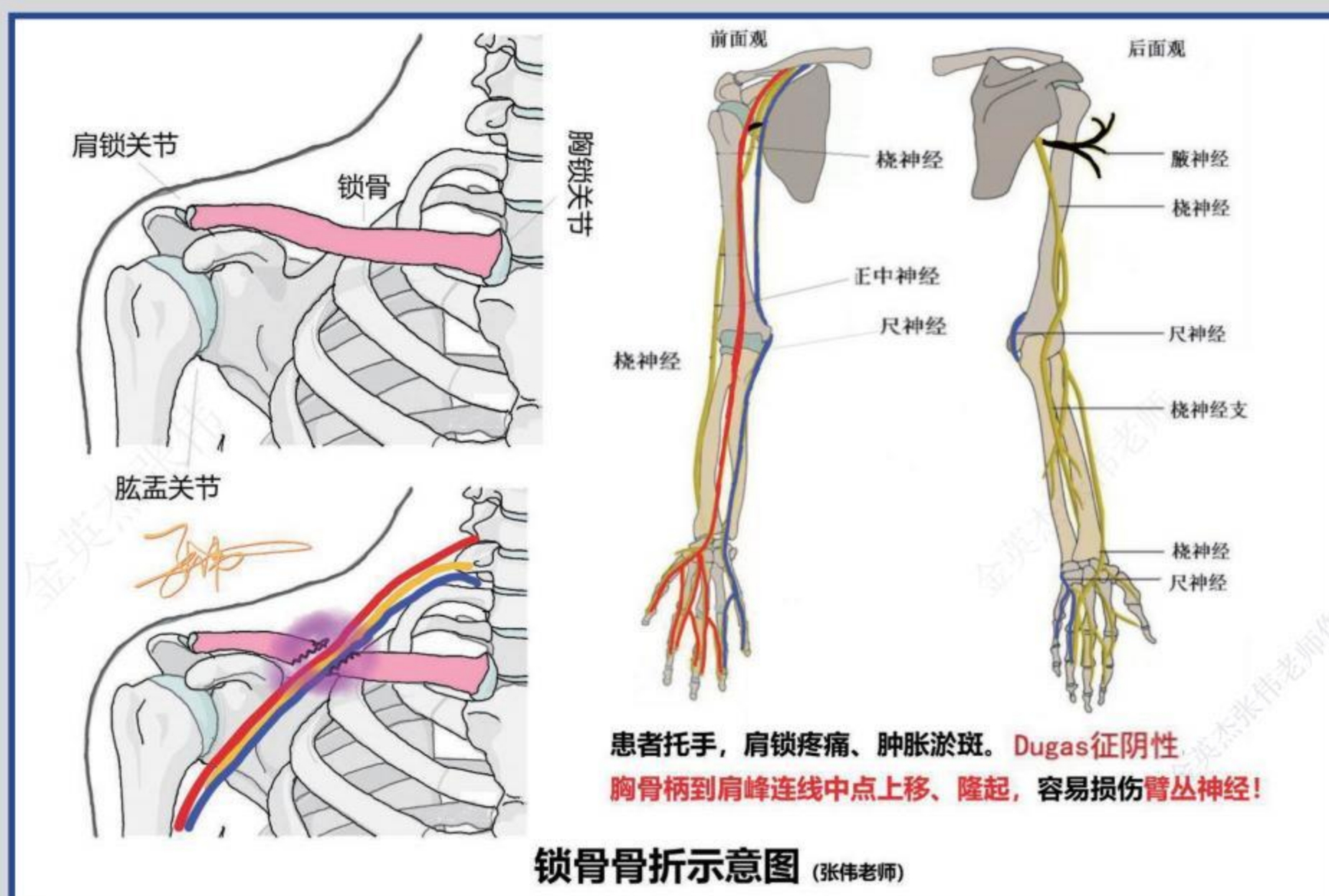
符合骨折功能复位标准的是

- A. 允许下肢骨折存在与关节活动方向垂直的侧方成角
- B. 儿童下肢骨干骨折缩短 2cm 以内
- C. 骨折部分的旋转移位不必完全矫正
- D. 复位后骨折断端对位达 1/5
- E. 骨折部分的分离移位不必完全矫正



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲

好发于青少年，多为间接暴力引起（侧方摔到，肩部着地）。

中部骨折，注意有无臂丛 N 损伤

多数伴有肩锁关节脱位（非肩关节脱位）

肩部疼痛、肿胀淤斑、肩关节运动疼痛加重。

患者托手，头向患侧偏斜（减痛）、骨摩擦感

畸形：胸骨柄到肩峰连线中点上移、隆起；杜加征 (-)

X 线：骨折近端向上，后移位。远断向下，向前移位

思考：杜加征 (+) 见于什么疾病？

金题实践

摔伤后左上肢活动性疼痛 1 小时，查体：左上肢抬举活动稍受限，手指感觉正常，Dugan 征阴性，以下可能的原因是

- A 锁骨骨折
- B 肩关节脱位
- C 肱骨骨折
- D 肌肉损伤
- E 韧带损伤



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

儿童青枝骨折（无移位）——三角巾悬吊 3-6 周
有移位的中段骨折——手法复位，横行 8 字绷带固定

切开指征：

1. 不能忍受 8 字绷带痛苦
2. 复位后再移位，影响外观
3. 合并血管、N 损伤
4. 开放性骨折
5. 陈旧性骨不愈合
6. 锁骨外端骨折，合并喙锁韧带断裂

思考：锁骨骨折出现桡动脉搏动减弱，上肢皮温下降考虑怎么治疗？

金题实践

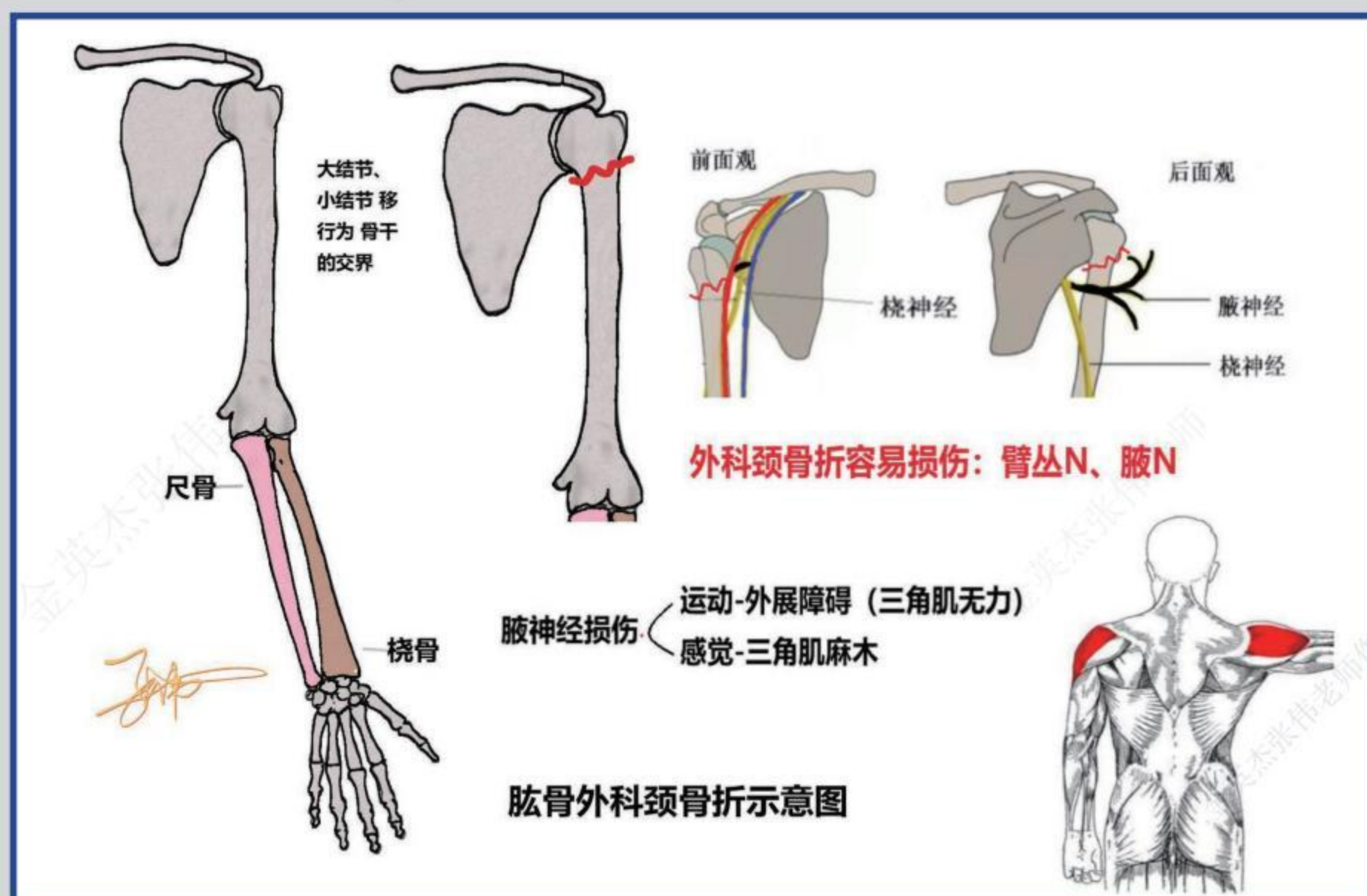
男，36 岁。上楼时摔倒，右肩着地，左手托住右肘来院。查体：锁骨上凹肿胀，可见瘀斑，局部压痛，拒绝做右肩关节和上肢活动。X 线示右锁骨外端骨折，喙锁韧带断裂。应采取的治疗方法是

- A 手法复位，不必固定
- B 手法复位，三角巾悬吊患肢
- C 手法复位，横形“8”字绷带固定
- D 切开复位，内固定
- E 切开复位，外固定



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

肱骨外科颈是肱骨大结节、小结节移行为骨干的交界(骨密质\骨松质交接)部位,位于解剖颈下2-3cm有臂丛N、腋血管通过肱骨外科颈骨折处理:

1. 无移位型——三角带悬吊3-4周,开始锻炼
2. 有移位型——手法复位+外固定(石膏、小夹板等)
3. 对于严重粉碎性、年龄较大的、全身情况差可用三角带悬吊
4. 青壮年严重粉碎性可采取尺骨鹰嘴骨牵引

思考: 肱骨外科颈骨折是否会引起臂丛神经损伤?

金题实践

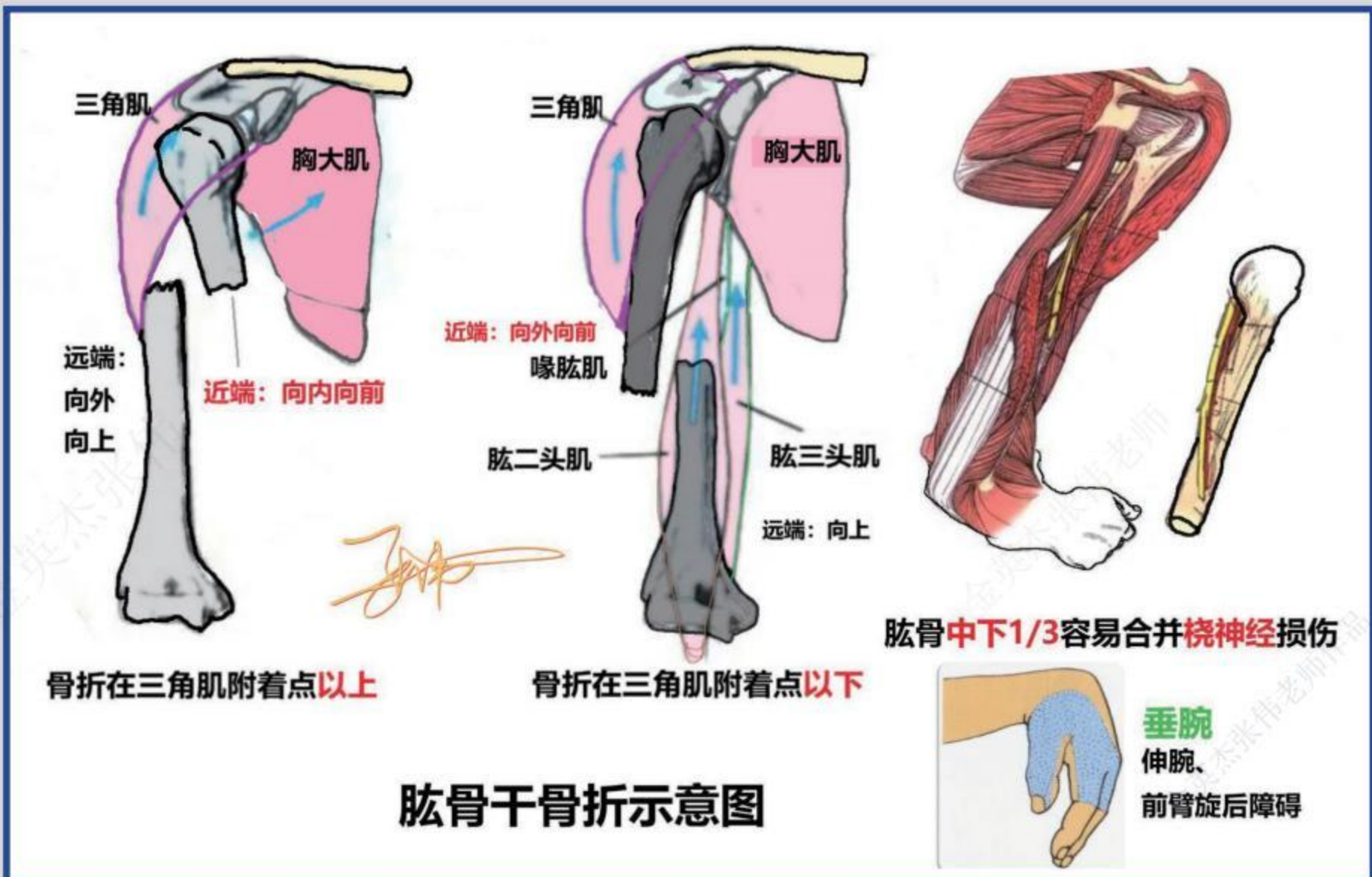
男,80岁,2小时前车祸致左肩部受伤,疼痛、活动受限。既往高血压病史20年,冠心病、心衰病史10年。查体:T36.6°C, P100次/分, R20次/分, BP180/80mmHg, 双下肺少许湿罗音, 心率100次/分, 频发早搏, 腹软, 无压痛, 左肩畸形, 局部皮肤肿胀。X线片示左肱骨外科颈处数个骨碎片, 移位不明显。首选的治疗方法是

- A 切开复位钢板固定
- B 切开复位髓内固定
- C 尺骨鹰嘴外展位骨牵引
- D 切开复位外固定架固定
- E 三角巾悬吊



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

上臂疼痛、肿胀，淤斑、活动障碍，畸形

有假关节活动，骨摩擦音

X线可以确诊

合并桡N损伤：

垂腕、掌指关节不能背伸、拇指不能伸，前臂旋后障碍，皮肤感觉障碍

思考：肱骨干骨折是不是最容易导致血管神经损伤的骨折？

金题实践

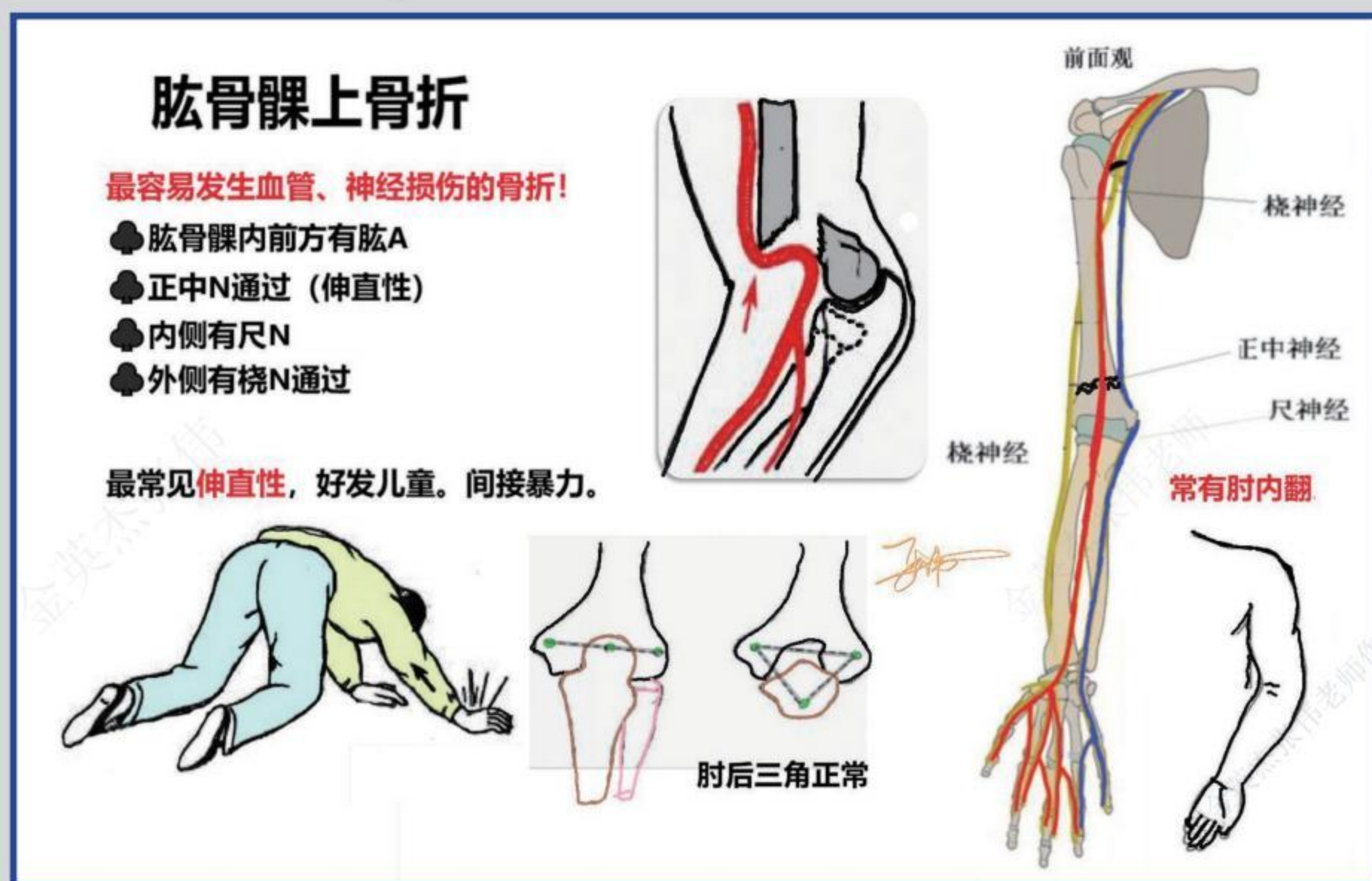
肱骨干骨折，骨折处在三角肌附着点上方，近端的移位方向

- A 向内向前
- B 向外向前
- C 向外向上
- D 向内向上
- E 向前向后



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

解剖：肱骨干与肱骨髁交接处发生；**最容易发生血管、神经损伤的骨折！**

肱骨髁上骨折的好发于儿童（多 10 岁以下），多由间接暴力造成，**以伸直型肱骨髁上骨折多见。**

影响愈合不良，常有肘内翻

思考：肱骨髁上骨折与肘关节脱位的区别？

金题实践

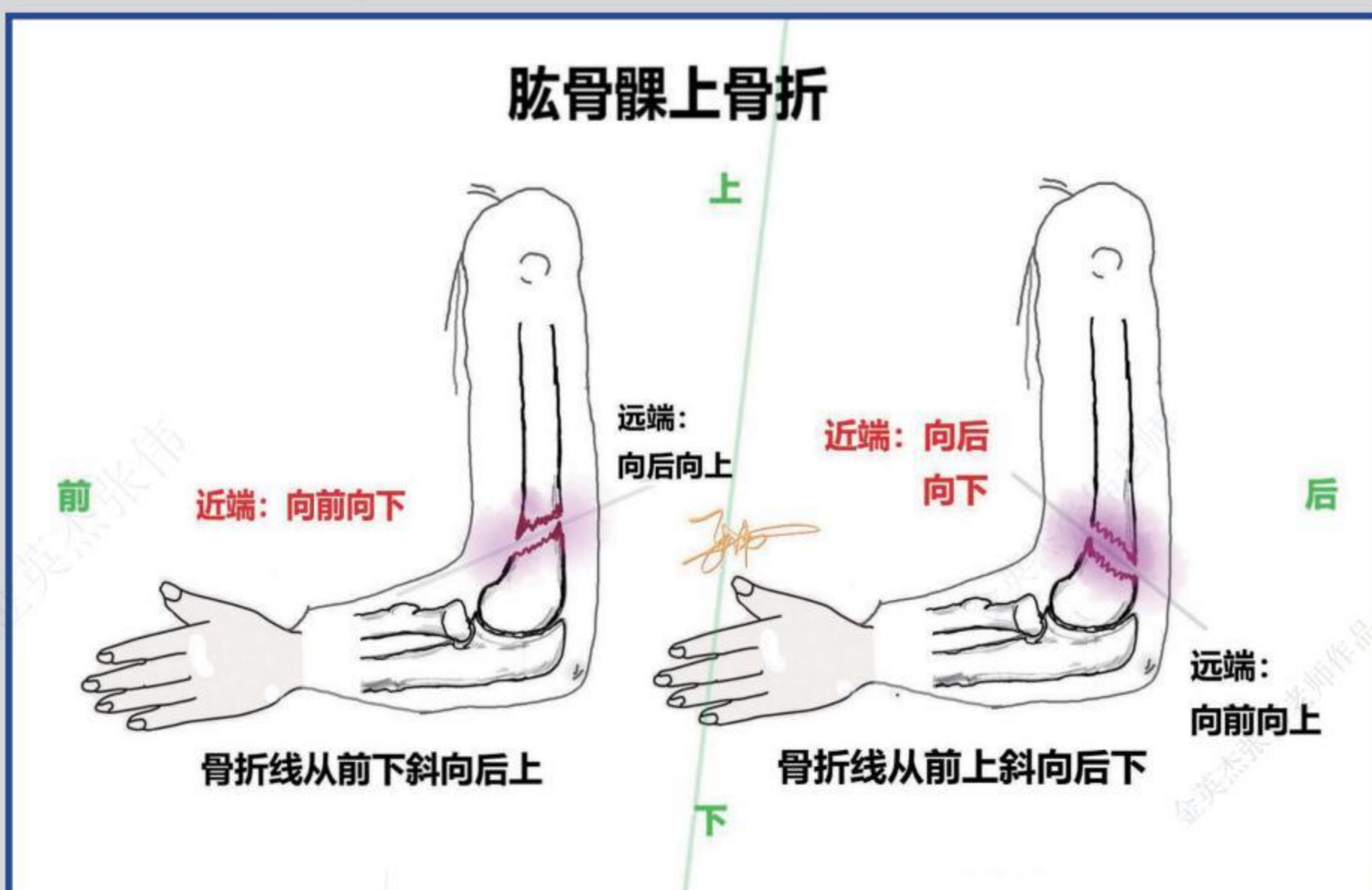
肱骨髁上骨折最容易出现的晚期并发症是

- A 肱动脉损伤
- B 肘内翻畸形
- C 肘关节外翻畸形
- D 尺神经损伤
- E 骨折小愈合



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

伸直型肱骨髁上骨折：骨折线从前下斜向后上

屈曲型肱骨髁上骨折：骨折线从前上斜向后下

伸直型：近端向前下移位，远折端向后上移位

屈曲型：近折端向后下移位，远折端向前上移位

思考：肱骨髁上骨折的肘后三角关节怎样？

金题实践

共同备选答案

- A 近折端向前上移位，远折端向后移位，骨折线从前下斜向后上
- B 近折端向后下移位，远折端向前移位，骨折线从前上斜向后下
- C 近折端向后下移位，远折端向前移位，骨折线从前下斜向后上
- D 近折端向前下移位，远折端向上移位，骨折线从前上斜向后下
- E 近折端向前下移位，远折端向上移位，骨折线从前下斜向后上

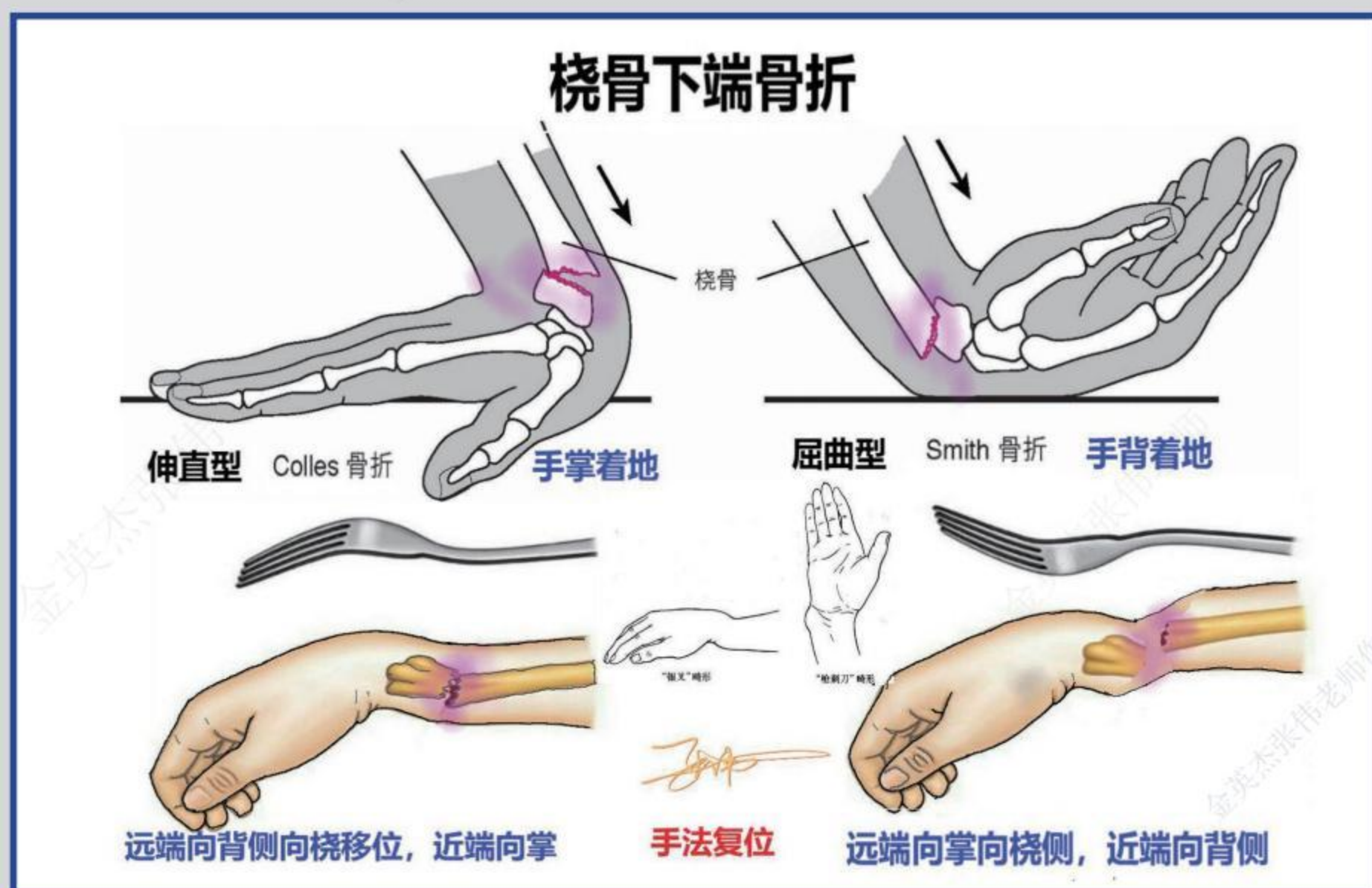
伸直型肱骨髁上骨折

屈曲型肱骨髁上骨折



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

(伸直) Colles	(屈曲) Smith
手掌着地	手背着地
刺枪、银叉	反刺枪、银叉
远端向背侧向桡移位，近端向掌	远端向掌向桡侧，近端向背侧
记忆：克雷斯手掌侧面拿着银叉，正面背着刺枪，向远处走去	记忆：院长背媳妇找小密 想反必死
手法复位外固定	

金题实践

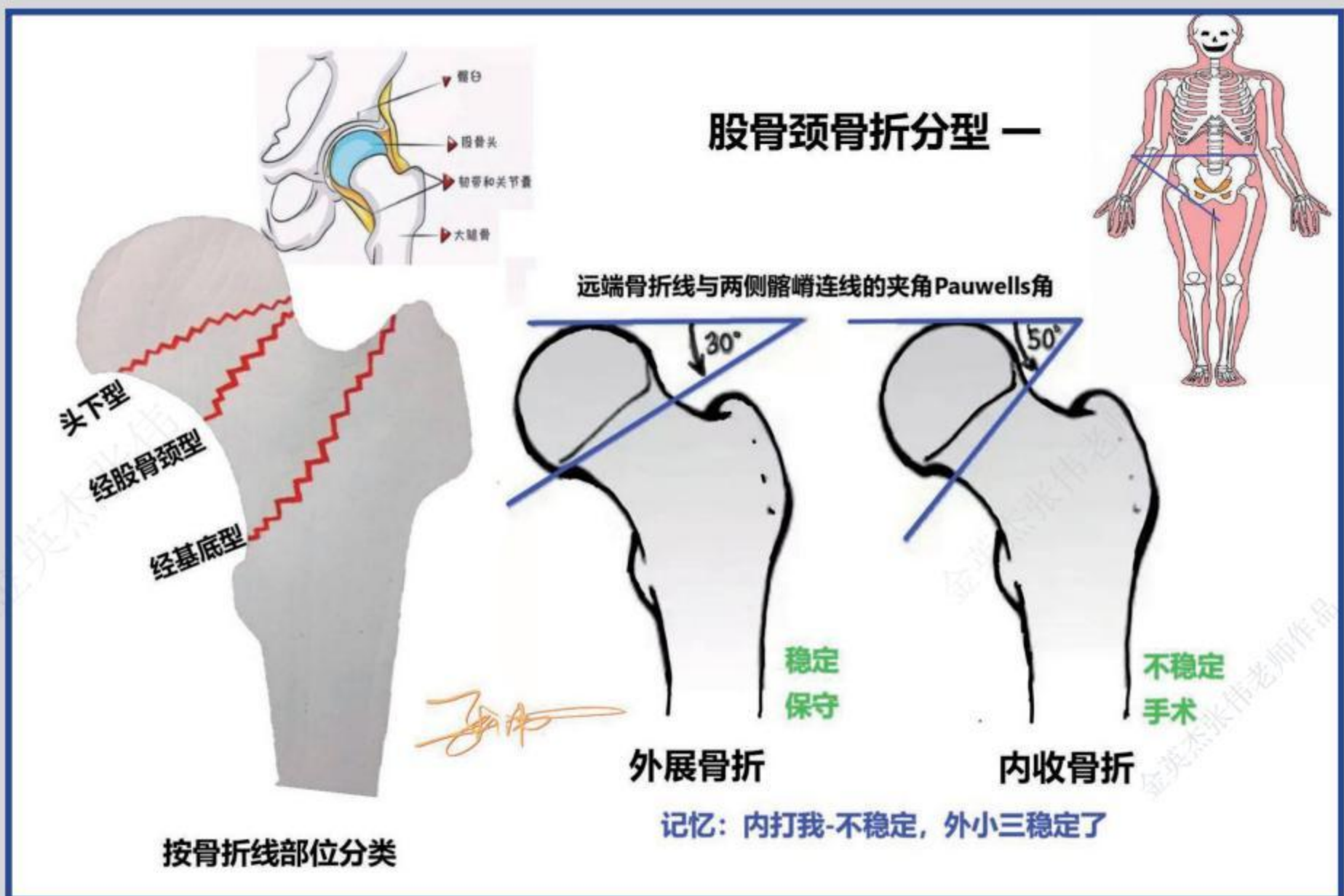
男，59岁。外伤致右腕部疼痛、肿胀1小时。既往体健，无糖尿病病史。查体：T36.8℃，P70次/分，R18次/分，BP100/60mmHg，心肺腹未见异常，右腕部疼痛、肿胀、活动受限。X线片检查：桡骨下端骨皮质不连续，对位对线良好，并有嵌插。最恰当的治疗措施是

- A 皮牵引
- B 中药活血化瘀
- C 切开复位内固定
- D 骨牵引
- E 手法复位外固定



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

按 X 线表现分类

1. 内收骨折：远端骨折线与两侧髂嵴连线的夹角 **Pauwells 角** $> 50^\circ$ 属于不稳定型。
2. 外展骨折：远端骨折线与两侧髂嵴连线的夹角 **Pauwells 角** $< 30^\circ$ 属于稳定型。

按骨折线部位分类

1. 股骨头下骨折：仅有小凹 A 供血，故最易发生股骨头缺血坏死
2. 经股骨颈骨折：上升的滋养 A 损伤，易发股骨头缺血坏死或骨折不愈合。
3. 股骨颈基底骨折：血管损伤小，骨折易愈合

思考：Pauwells 角 $> 50^\circ$ ，Pauwells 角 $< 30^\circ$ 及头下型如何处理？

金题实践

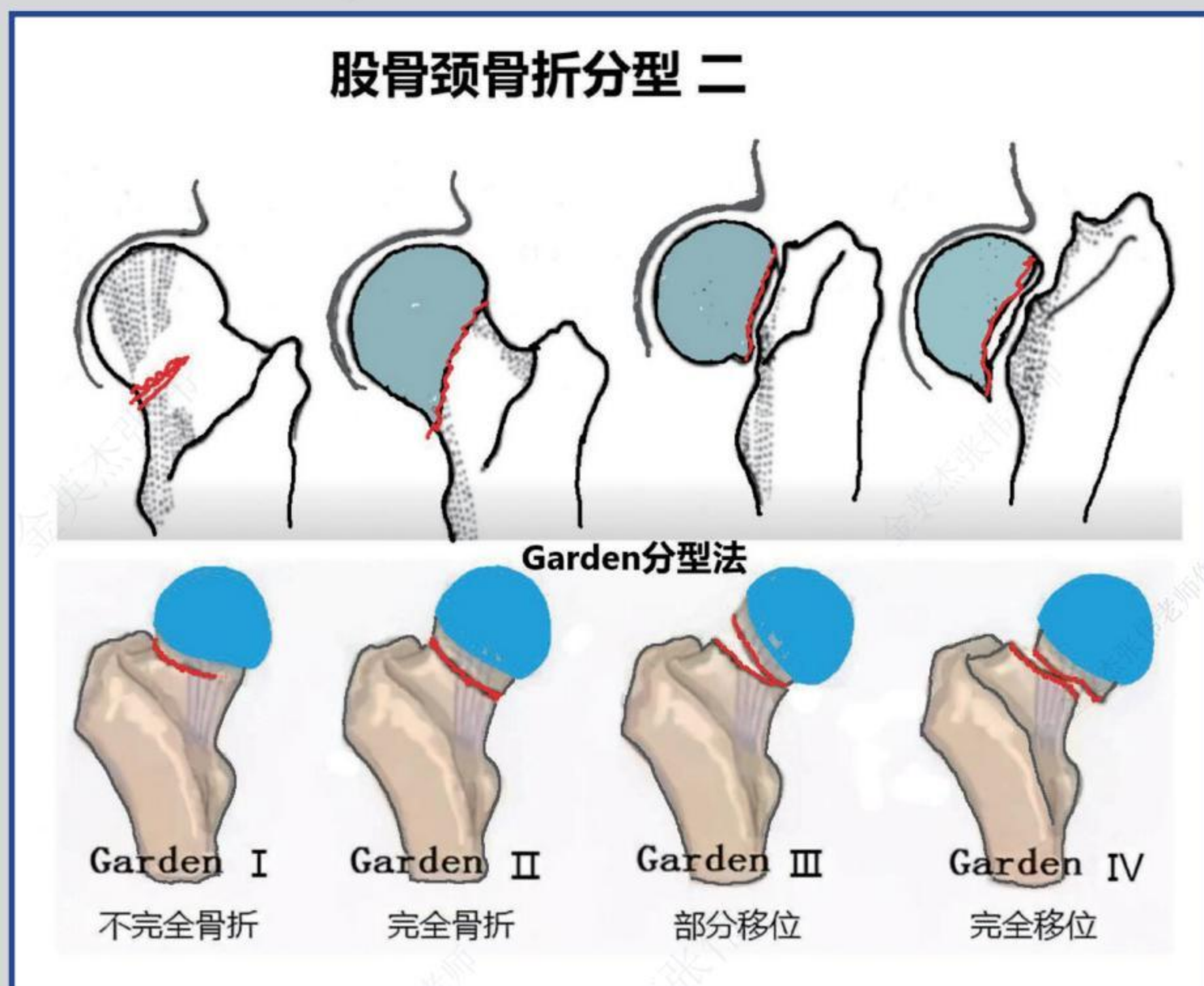
女，56 岁。两小时前不胜摔倒，左髋部疼痛，无法行走。X 线检查示左股骨颈中段骨折并有短缩完全移位，Pauwels 角为 60° 。该患者股骨颈骨折的类型是

- A 外展型骨折
- B Garden I 型骨折
- C Garden III 型骨折
- D 内收型骨折
- E Garden II 型骨折



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

Garden 分型法:

- (1) I型为**不完全骨折**。
- (2) II型为**完全骨折但无移位**。
- (3) III型为骨折有**部分移位**，股骨头外展，股骨颈段轻度外旋及上移。
- (4) IV型为骨折**完全移位**，股骨颈段明显外旋和上移。

思考：Garden 分型中哪些属于不稳定的？该如何处理？

金题实践

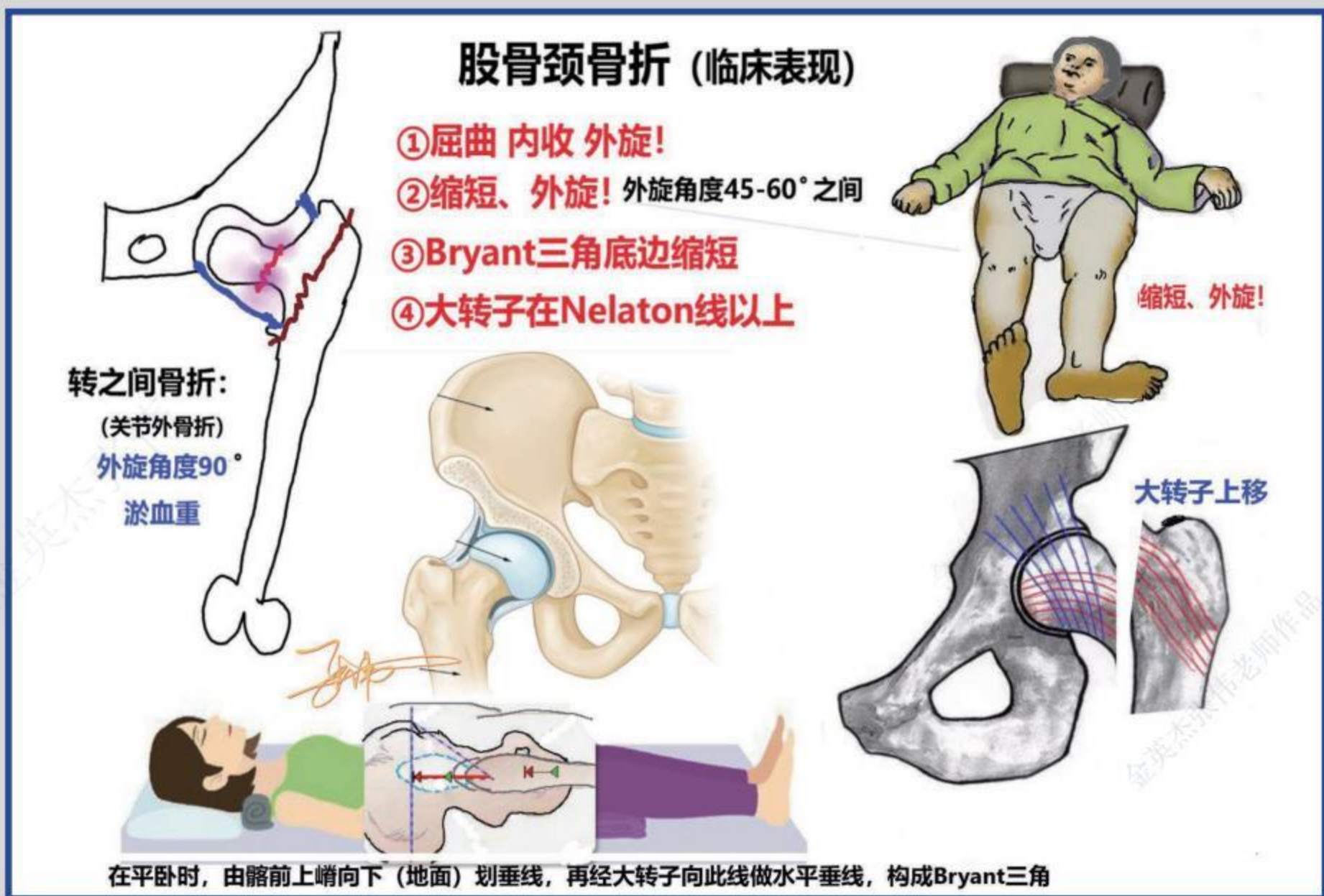
患者股骨颈骨折，股骨连续性断裂，与组织有连接，问该患者骨折分型属于

- A I型
- B II型
- C III型
- D IV型
- E V型



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

中老年人（骨质疏松），外伤史，髋部肿胀、淤斑。局部压痛、轴向扣击痛

- ① 屈曲 内收 外旋
- ② 缩短、外旋！外旋角度 45-60° 之间
- ③ Bryant 三角底边缩短 (< 5cm)
- ④ 大转子在 Nelaton 线以上（大转子上移）

记忆：大转子线上底短

思考：股骨颈骨折与转子间骨折临床表现相似，但如何区别？

金题实践

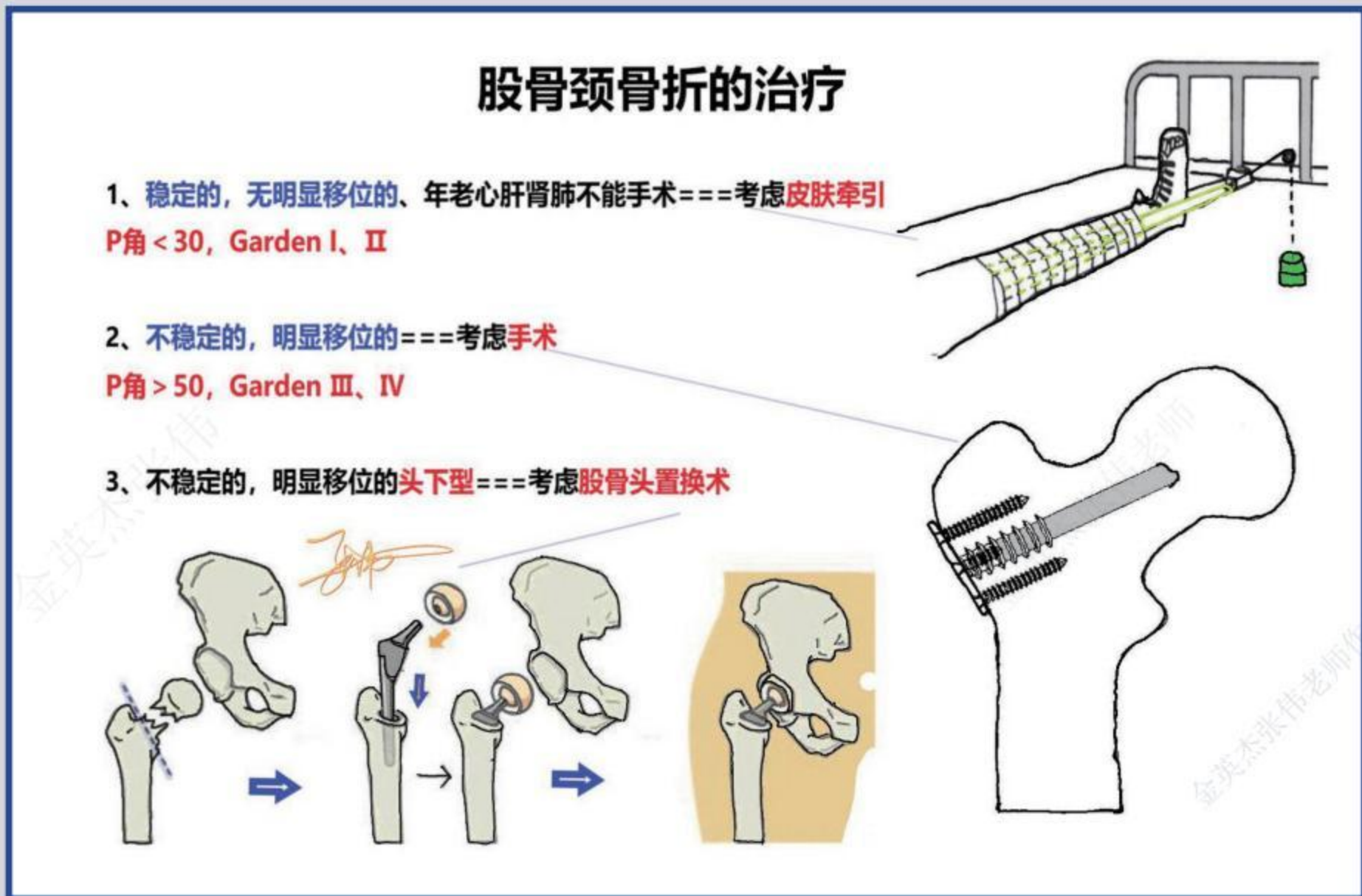
女，72岁，因摔伤致左髋疼痛伴不能活动3小时，查体见左下肢缩短，外旋畸形，X光显示左侧股骨头下骨皮质不连续，断端部分不吻合，患者还可以出现什么样的表现

- A 左髋部淤血瘀斑严重
- B 大转子在 Nelaton 线上
- C Bryant 三角底边 4cm
- D 屈曲 内收 内旋
- E 左下肢外旋角度 60-90°



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

稳定的，无明显移位的（P 角 < 30，Garden I、II）、年老心肝肾肺不能手术 == 考虑皮肤牵引

不稳定的（P 角 > 50，Garden III、IV），明显移位的 == 考虑手术

不稳定的，明显移位的头下型 == 考虑股骨头置换术

思考：病人在要做任何手术前要考虑什么？

金题实践

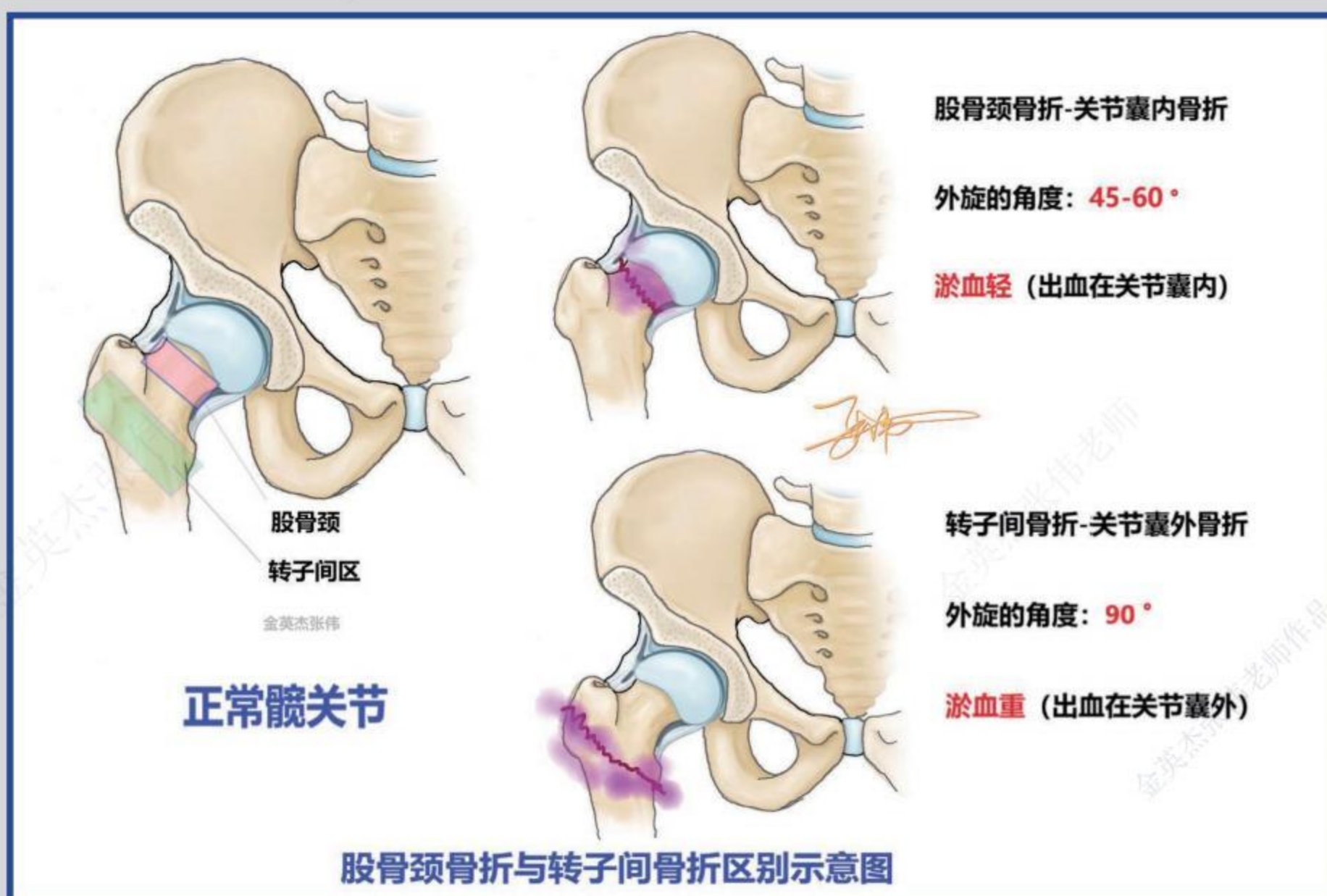
女，76岁，跌倒后左髋部疼痛，不能站立行走。既往高血压，肺心病，糖尿病20余年，一般状态差。查体：BP190/110mmHg，左髋部压痛左下肢呈短缩及外旋畸形，X线检查示股骨头下骨折，Pauwelle角55°，GardenIII型首先应采取的治疗措施是

- A 外固定架固定
- B 切开复位钢板固定
- C 人工全髋关节置手术
- D 下肢中立位皮牵引
- E 切开复位钢板固定



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

两者共同表现

①屈曲内收外旋，②缩短、外旋！

转子间骨折特点：

1. 因是关节囊外骨折，没有关节囊的制约，外旋畸形达 90°（区别 45-60°）；
2. 局部血肿相对严重，可有较广泛的皮下淤血。

思考：髌关节前脱位与转子间骨折区别？

金题实践

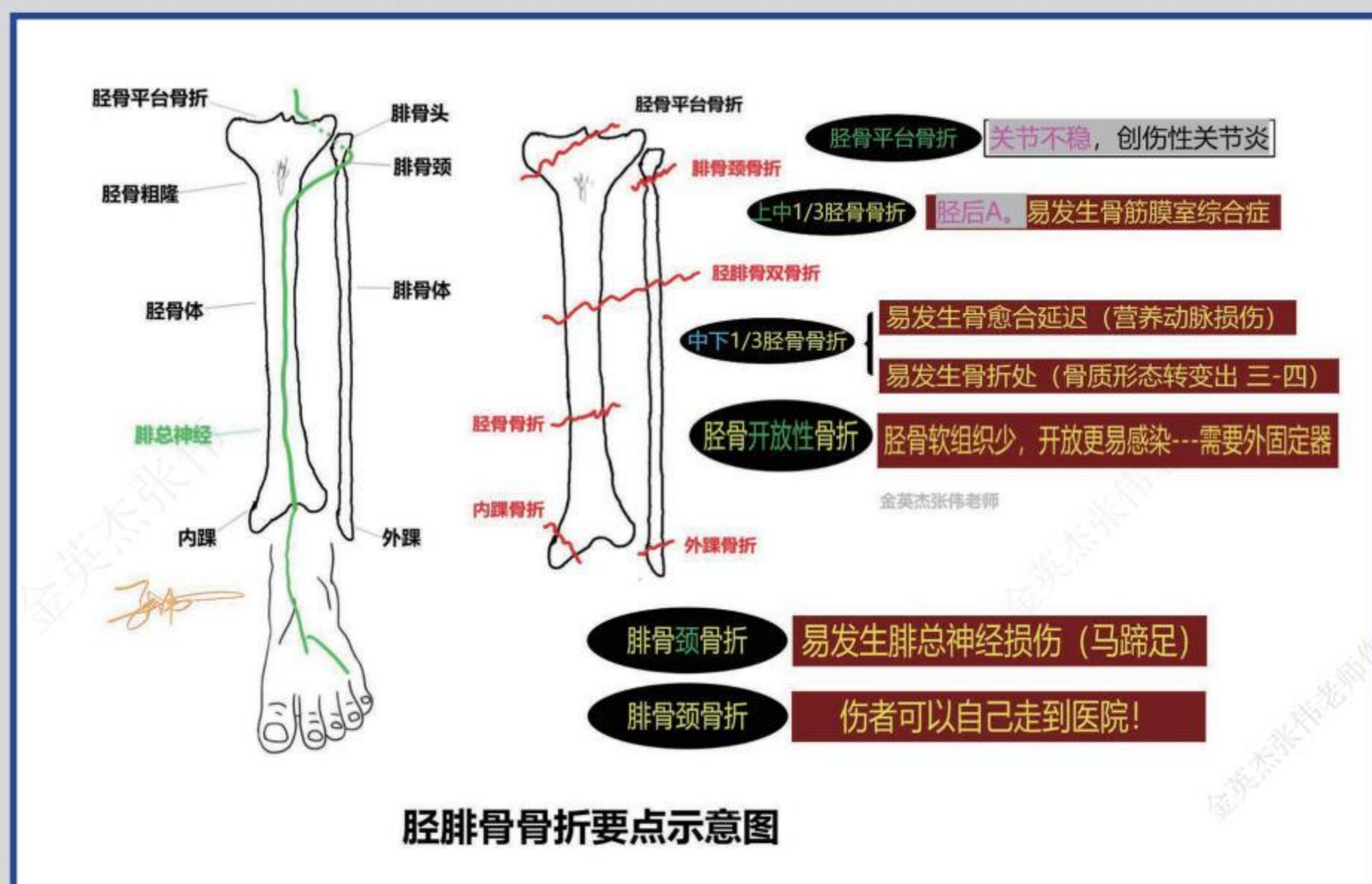
女，16岁，跌倒后左髌部疼痛，不能站立行走。一般状态好。查体：左髌部压痛左下肢呈短缩及外旋畸形，外旋角度 80°，首先考虑的诊断是

- A 髌关节后脱位
- B 髌关节前脱位
- C 股骨颈骨折
- D 转子间骨折
- E 股骨头坏死



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



胫腓骨骨折要点示意图

重要知识点讲解

胫骨平台骨折： 关节不稳，创伤性关节炎

上中 1/3 胫骨骨折： 胫后 A，易发生骨筋膜室综合症

中下 1/3 胫骨骨折： 易发生骨愈合延迟（营养动脉损伤），易发生骨折处（骨质形态转变，三棱形与四边形交界处）

胫骨开放性骨折： 胫骨软组织少，开放更易感染 --- 需要外固定器

腓骨颈骨折： 易发生腓总神经损伤（马蹄足） 伤者可以自己走到医院！

思考： 胫骨骨折患者还能走到医院吗？

金题实践

胫骨中、下 1/3 交界处易发生骨折的原因是该处属于

- A 供血动脉交接处
- B 胫骨最细处
- C 物理形态变化移行处
- D 受骨间膜拉力最大处
- E 距皮肤最近处



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

可能导致的损伤包括：

1. 外踝的距腓前韧带（外侧副韧带） - 最薄弱 - 防止踝内翻，损伤后各个方向不稳
2. 内踝三角韧带（内侧副韧带）最坚韧 - 防止踝外翻 - 损伤后侧方不稳
3. 下胫腓横韧带

思考：怎么鉴别踝部骨折？还是踝部扭伤？

金题实践

踝关节最不稳定、最容易损伤的位置是

- A 中立位
- B 背伸位
- C 内翻位
- D 外翻位
- E 跖屈位



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

一、诊断：

踝关节外伤后踝部疼痛、肿胀，皮下可出现瘀斑、青紫，不敢活动踝关节，不能行走。检查可见踝**关节畸形**，内踝或外踝有明显**压痛**，并**可有骨擦音**。

二、治疗

1. 非手术治疗：适用于没有移位的骨折。石膏或支具固定 6～8 周
2. 手术治疗：适用于移位骨折。

往往累及关节面 - 容易关节不稳 - 一般首选切开复位内固定！

三、并发症：创伤性关节炎！

思考：关节韧带损伤做什么检查？

金题实践

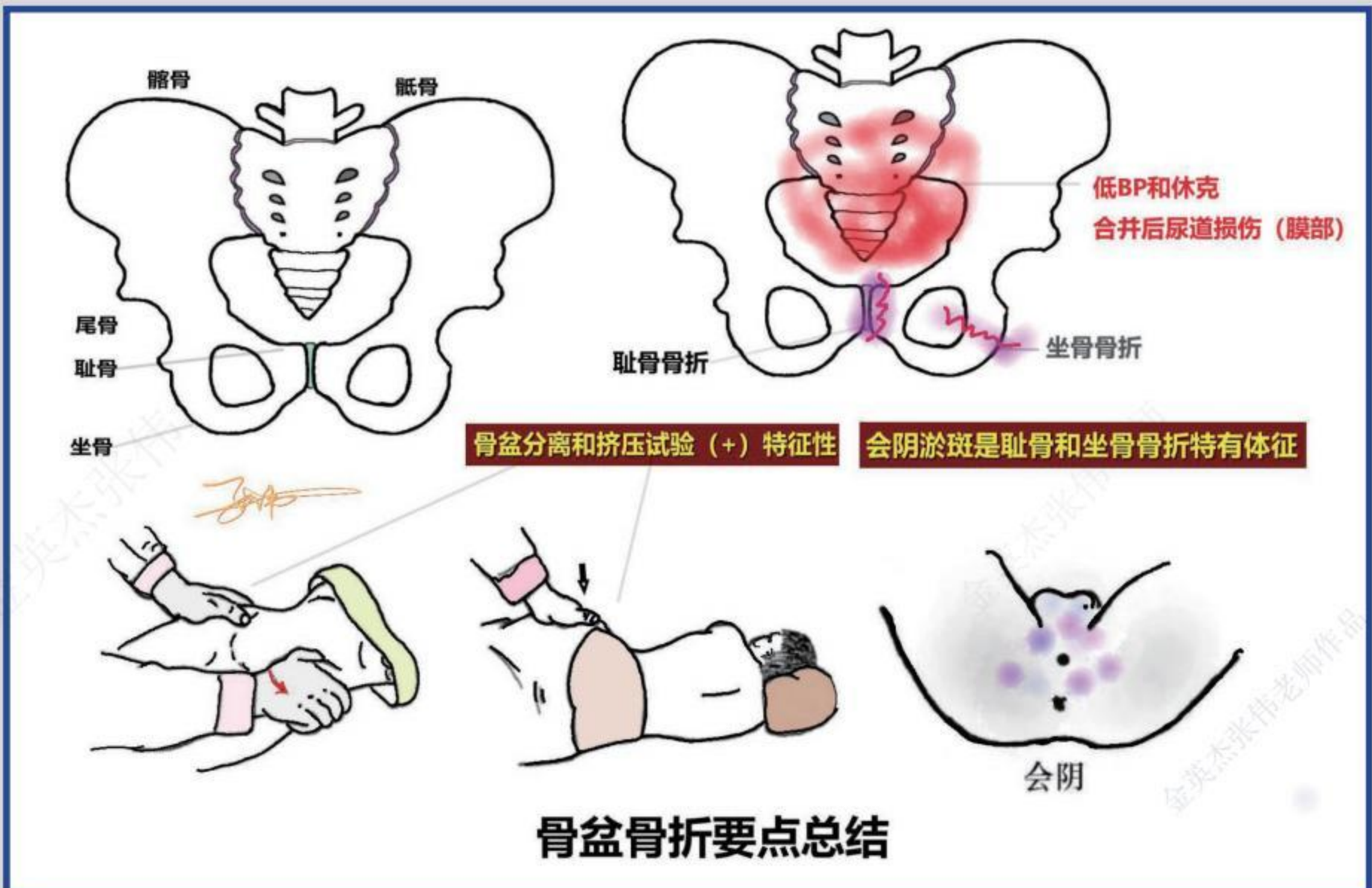
踝关节骨折最常见的并发症是

- A 踝部扭伤
- B 踝部缺血坏死
- C 创伤性关节炎
- D 血源性骨髓炎
- E 化脓性关节炎



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

严重多发伤（如车祸，工伤意外等），低 BP 和休克（失血量可以 500-5000ml）

合并后尿道损伤（膜部损伤），肠麻痹（腹膜后血肿）

有以下体征

1. 骨盆分离和挤压试验（+）- 骨盆骨折专有体征（秒杀）会阴淤斑是耻骨和坐骨骨折特有体征

2. 肢体长度不一：（亦从脐到内踝）

3. Pauwells 角 $> 50^\circ$

思考：骨盆骨折做了 X 线后进一步做的检查是？

金题实践

男，20 岁。高处坠落，下腹部疼痛。骨盆分离和挤压试验阳性，会阴部瘀斑。伤口大量流血，首先应考虑的处理的是

- A 抗休克
- B 包扎伤口
- C 处理骨折
- D 插导尿管
- E 输血



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

肩部外伤史, 患肩疼痛、肿胀不愿活动

a “方肩” b 肩关节 “空虚感” c 弹性固定

Dugas 征 (+) 搭肩试验: 将患侧的肘部紧贴胸部, 手搭不到健侧肩部

复位: 以手法复位为主, 局部麻醉, **最多 Hippocrates (足蹬复位法) 法**

固定方法: 三角带悬吊 3 周, 合并骨折 延长 2 周

思考: 肩部疼痛, Dugas 征 (-) 考虑什么病?

金题实践

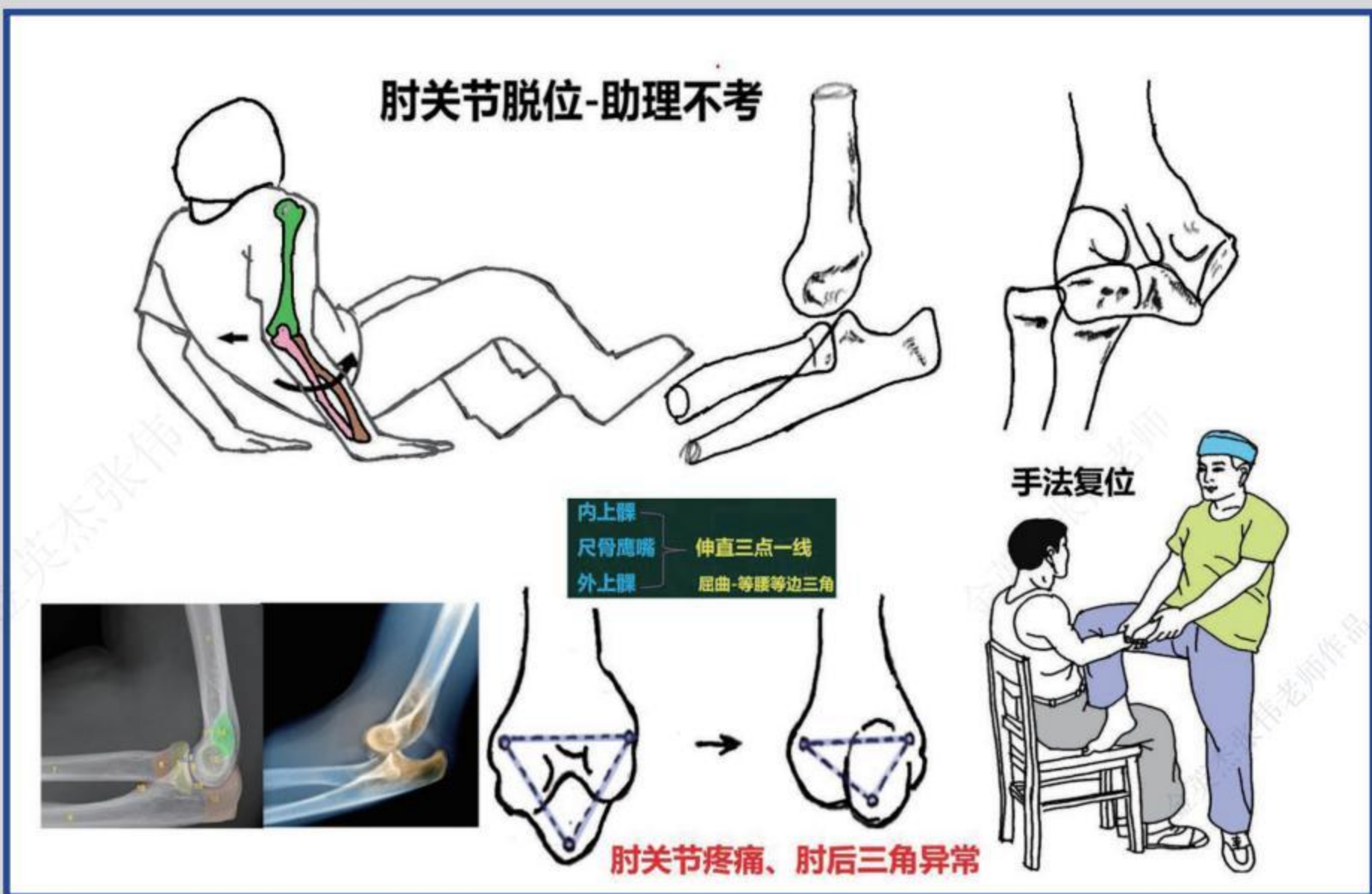
男, 43 岁。摔倒时右手着地支撑, 致右肩部肿胀、剧痛。左手托住右前臂来诊。检查右肩成方肩畸形, 搭肩试验 (+)。最可能的诊断是

- A 锁骨骨折
- B 脉骨外科颈骨折
- C 肩关节挫伤
- D 肩锁关节脱位
- E 肱盂关节脱位



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

病因：病人跌到手掌着地

以后脱位最为常见

临表：肘关节疼痛、肿胀不能活动；肘关节畸形、弹性固定；肘后窝空虚；肘后三角异常。

思考：肘关节脱位与肱骨髁上骨折区别？

金题实践

肘关节脱位的特有体征是

- A 患肘肿痛、不能活动
- B 以健侧手托患侧前臂
- C 肘后三角关系正常
- D 肘后三角关系异常
- E 肘关节处于半伸直位



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

多见于5岁以下小儿（环状韧带未发育完全）

上肢被牵拉史：上街、上楼梯等

小儿疼痛不愿伸手拿物，不愿被人触摸。

体征少：仅有桡骨头处有压痛

X线（-，常发现不了）

治疗：手法复位

思考：5岁以上的孩子还多见吗？

金题实践

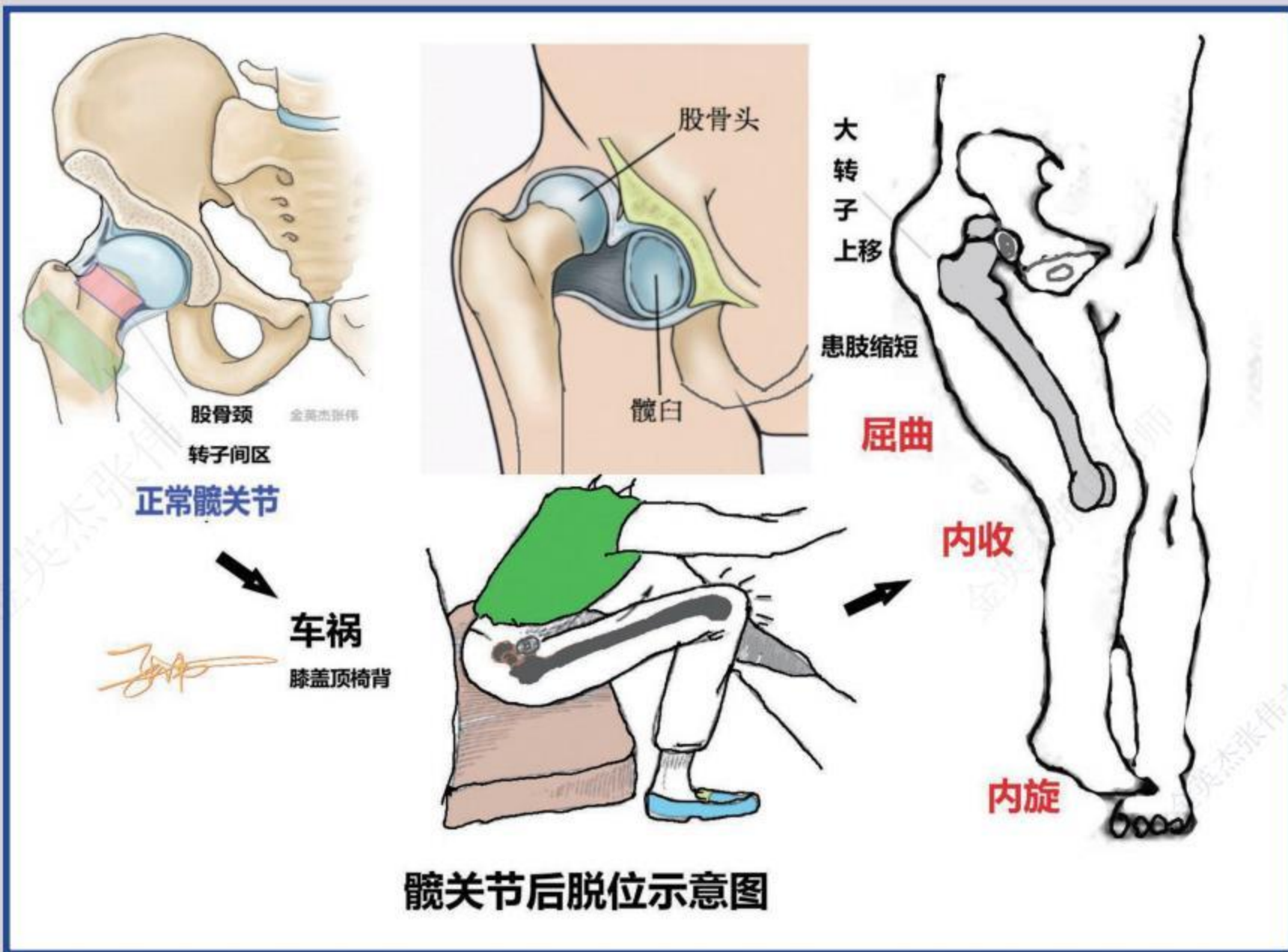
男孩，2岁。被父亲牵拉右腕部后啼哭不止、右上肢不愿活动2小时。查体：T36.6℃，P120次/分，右前臂处于半屈、旋前位，右腕部、手指活动尚可，右肩、肘关节未见明显畸形。首先考虑的诊断是

- A 桡骨头半脱位
- B 尺骨骨折
- C 肩关节脱位
- D 肘关节脱位
- E 肱骨髁上骨折



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解



金题实践

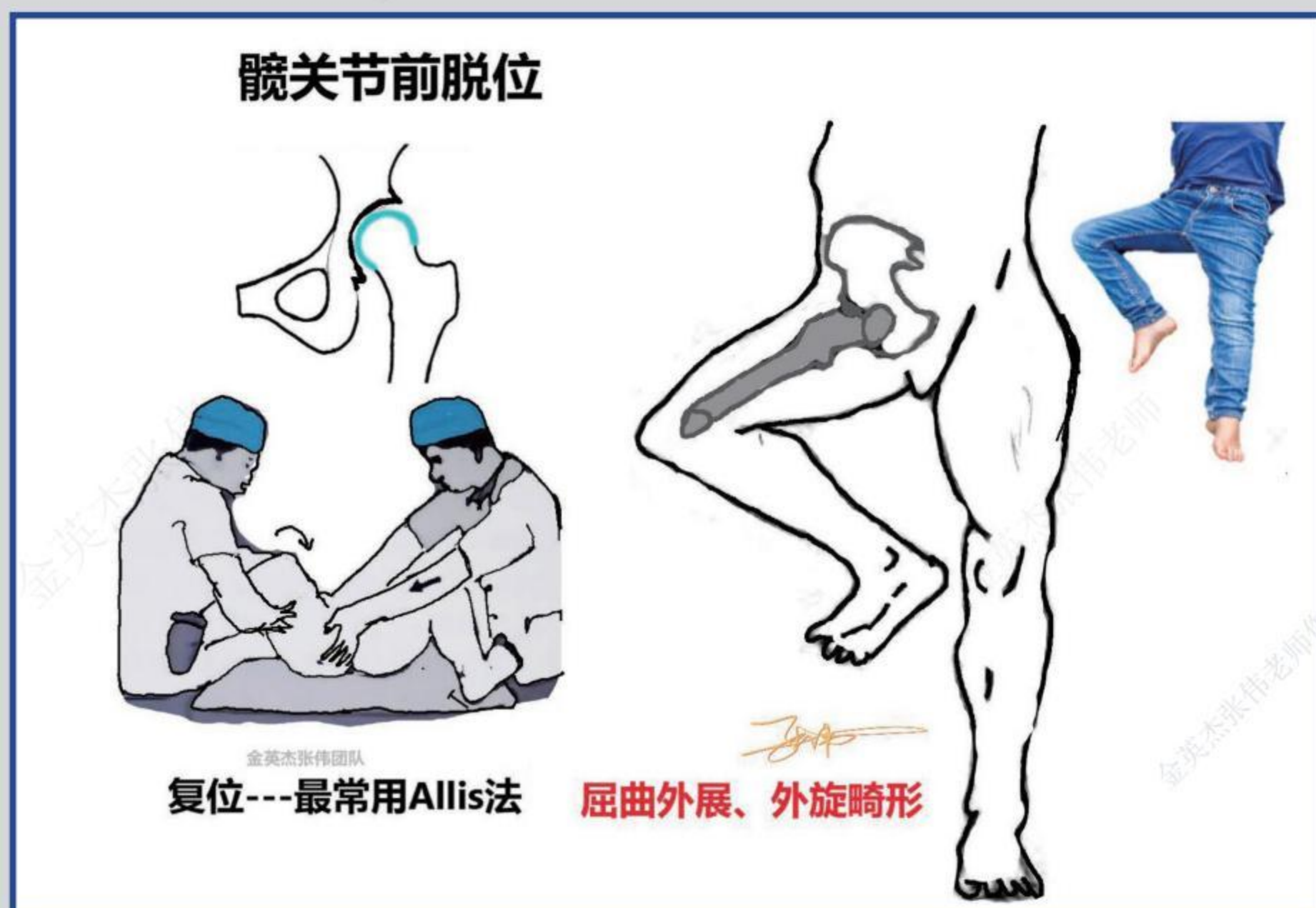
男，50岁，因交通事故致左髌部疼痛、畸形，查体见：左下肢呈内收短缩屈曲畸形，左下肢足尖指向右足背，首先应考虑的诊断是

- A 骨盆骨折
- B 股骨颈骨折
- C 股骨干骨折
- D 髌关节后脱位
- E 髌关节前脱位



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

外伤史

患肢呈**外展、外旋和屈曲畸形**

X线——确诊

治疗：

复位——最常用 Allis 法

思考：患肢缩短外旋考虑什么病？

金题实践

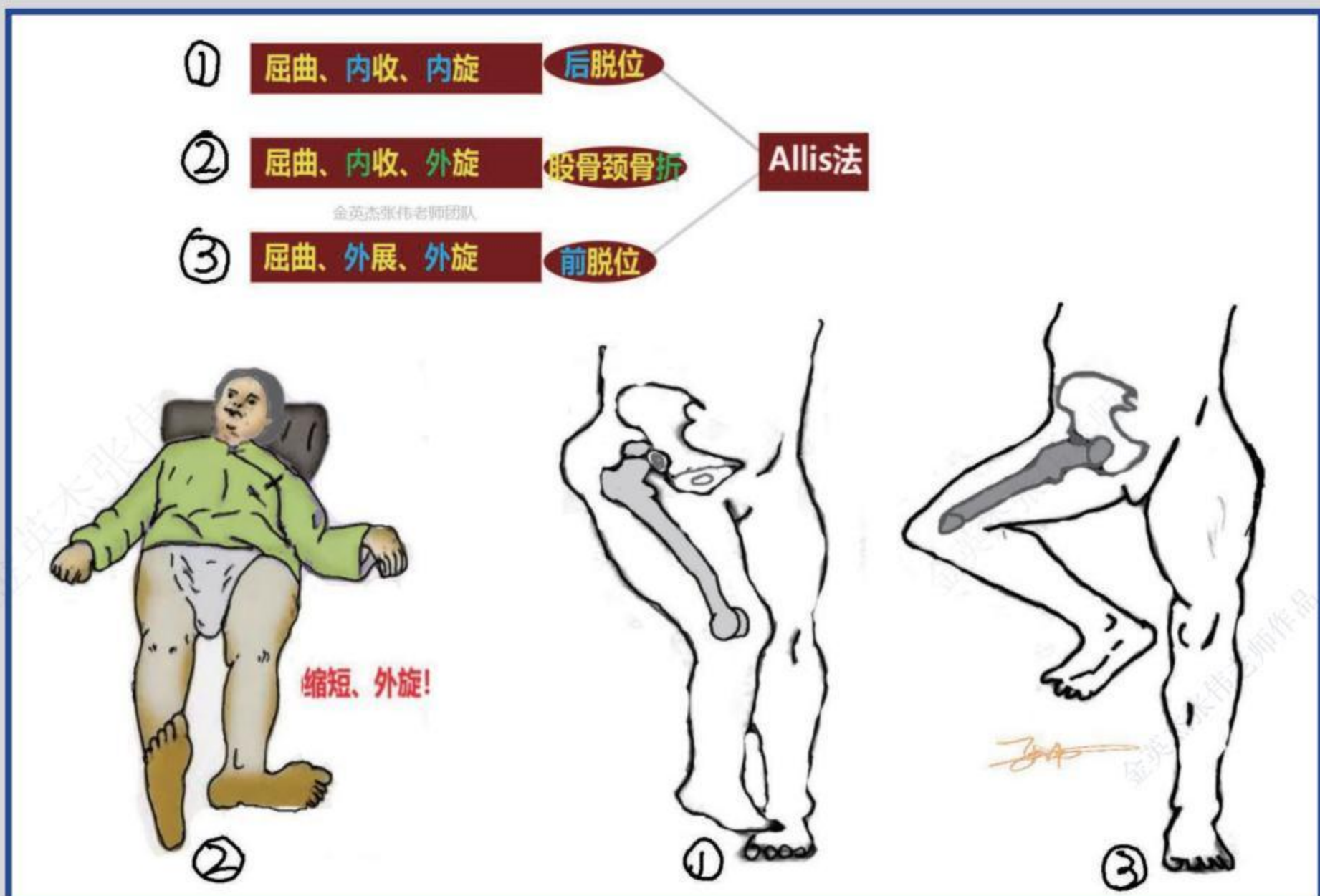
髌关节前脱位的临床表现

- A 屈曲，外旋，外展
- B 伸直，外旋，外展
- C 屈曲，内旋，外展
- D 伸直，内旋，内展
- E 屈曲，内旋，内展



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

髌关节后脱位：屈曲、内收、内旋畸形位

股骨颈骨折：屈曲、内收、外旋

髌关节前脱位：屈曲、外展、外旋

记忆：后内内、前外外，折内外

金题实践

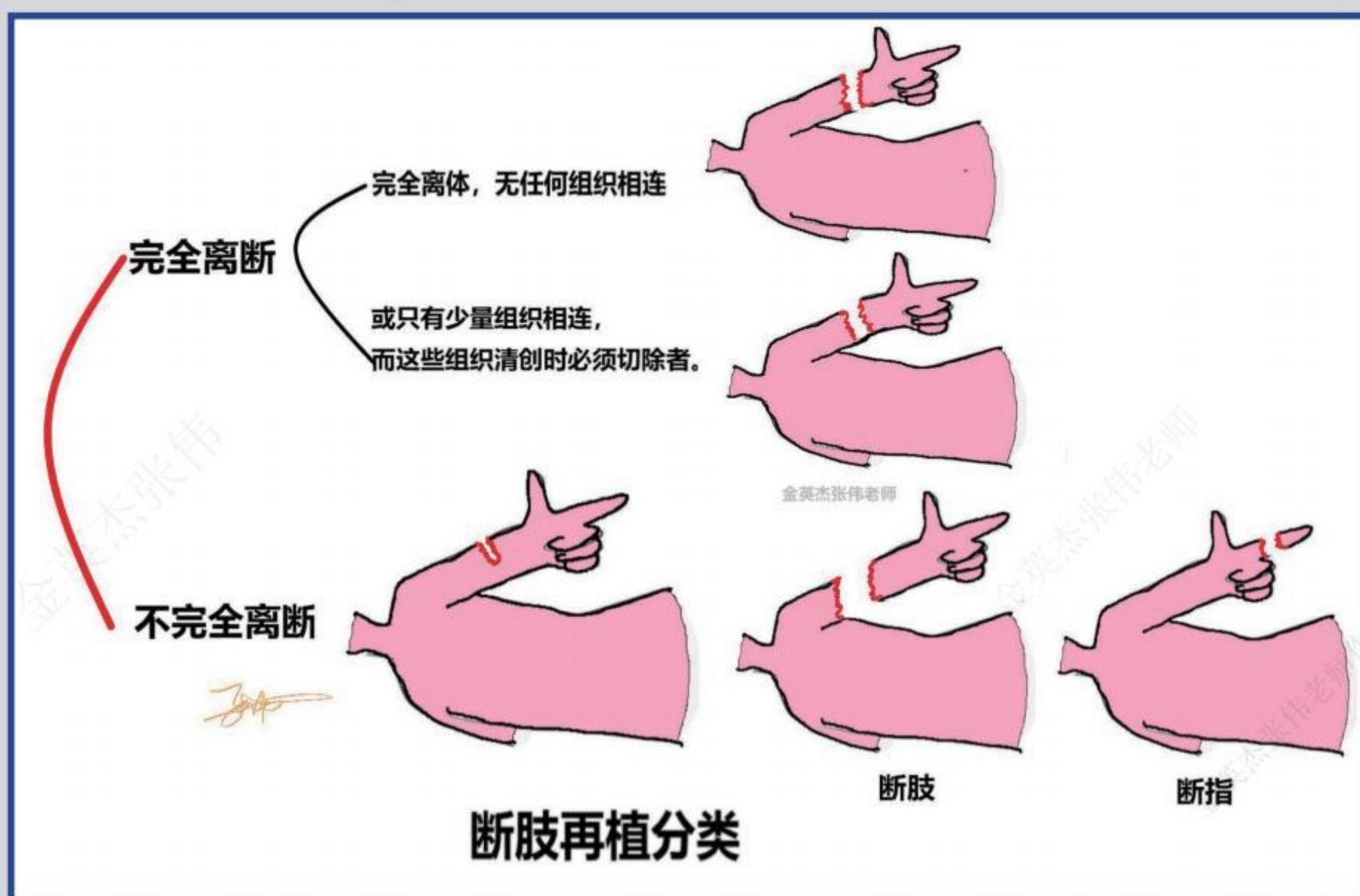
一患者在乘车时，急刹车导致右膝前方受到撞击，出现右髌剧痛，髌关节运动障碍，处于屈曲、内收、内旋畸形状态。应诊断为

- A 股骨颈骨折
- B 股骨粗隆间骨折
- C 股骨粗隆下骨折
- D 髌关节后脱位
- E 髌关节前脱位



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

分类:

▼完全离断

- ①伤肢（指）的远侧部分完全离体，无任何组织相连
- ②或只有少量组织相连，而这些组织清创时必须切除者。

▼不完全离断（其他情形）

急救：最常用干燥冷藏法、到医院后 --- 放入 4°C 冰箱

时限：常温下 6~8h 为限，若冷藏保存适当延长（断肢 -6~8 小时，断指 12-24 小时。）

思考：手外伤最常见的止血方法？

金题实践

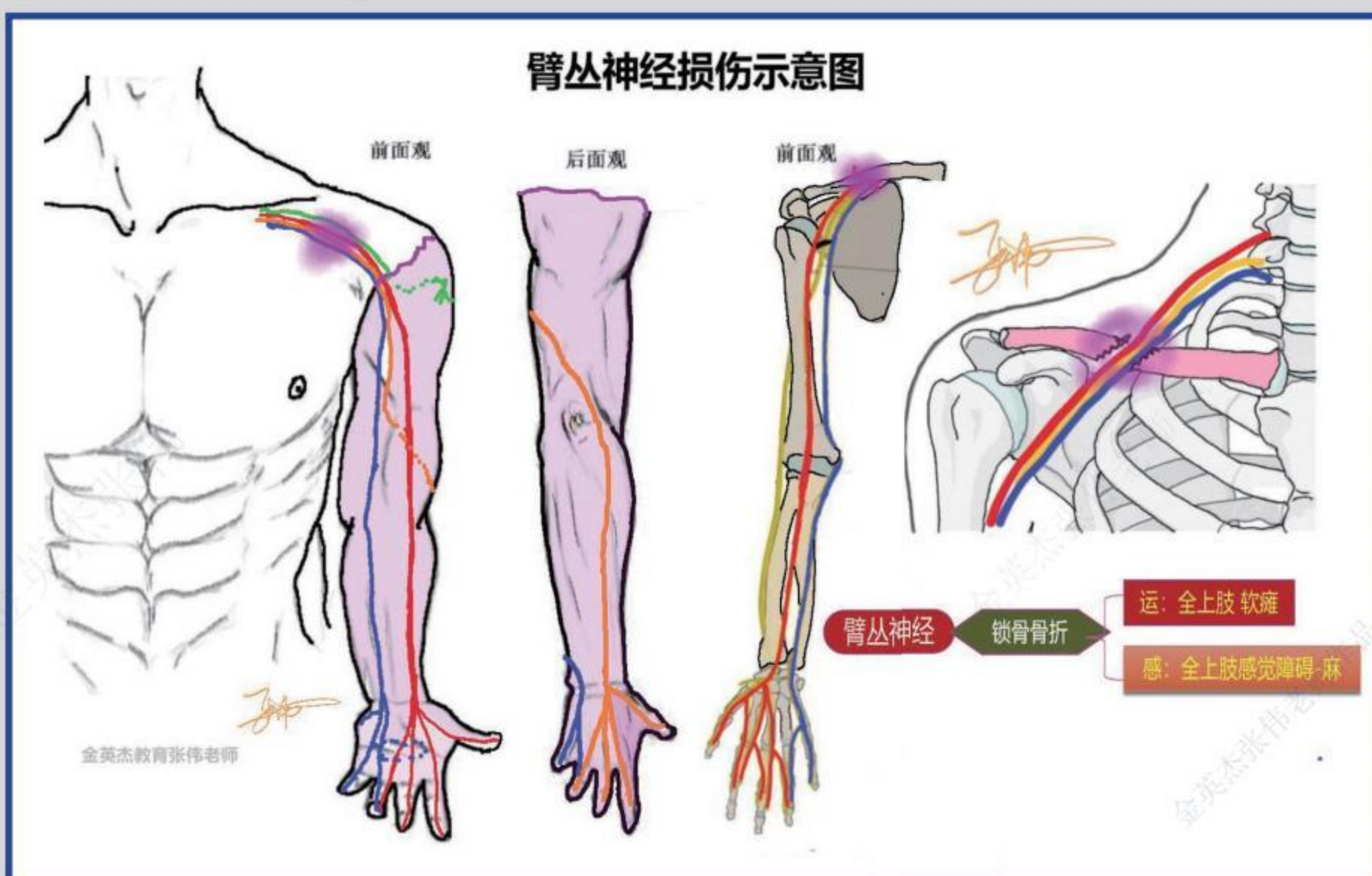
青年患者入院前 1 小时，右肱骨中段，被机器绞伤，致上臂仅后侧有宽 2cm 的皮肤相连，该皮肤有较重的挫伤，其余组织完全离断

- A 右肱骨严重的开放性骨折
- B 右上臂完全离断伤
- C 右上臂不完全离断伤
- D 右肱骨开放性骨折，伴血管损伤
- E 右肱骨开放性骨折伴神经损伤



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

臂丛神经支配：全上肢的运动及感觉。

锁骨骨折最容易损伤臂丛神经。

损伤后表现：

1. 运动：全上肢 软瘫
2. 感觉：全上肢感觉障碍 - 麻

思考：锁骨骨折杜加征阳性还是阴性？

金题实践

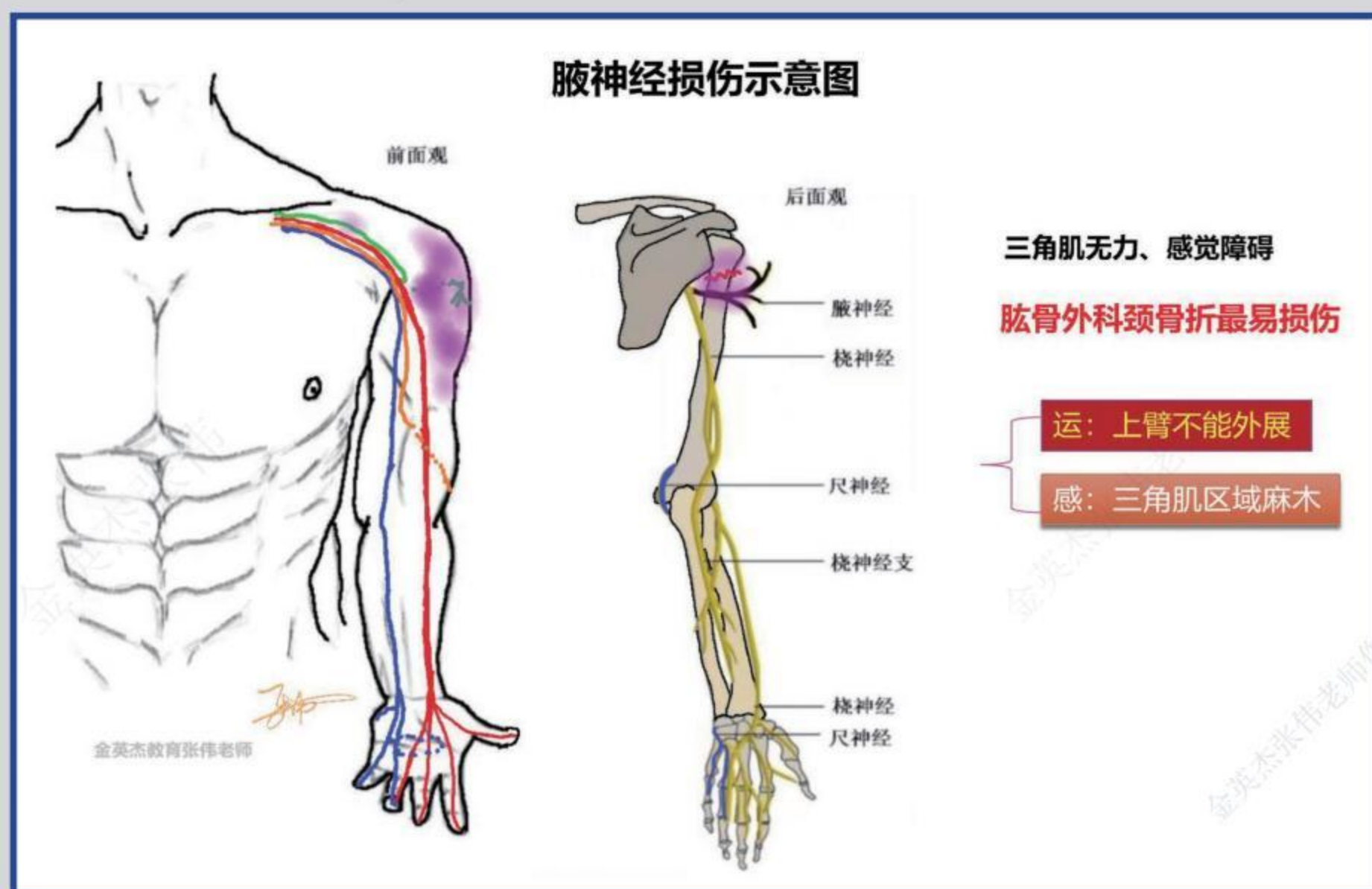
男，20岁。右肩着地1小时，局部疼痛、肿胀、畸形、活动障碍。胸锁关节到肩峰端中点上移。在检查伤肢时应特别注意的体征是有无

- A 伸肘障碍
- B 方肩畸形
- C 全上肢运动及感觉障碍
- D 屈腕障碍
- E 拇指对掌障碍



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

腋神经支配三角肌运动及感觉。

肱骨外科颈骨折最易损伤腋神经。

损伤后表现：

1. 运动：上臂不能外展
2. 感觉：三角肌区域麻木

思考：肩关节脱位会损伤腋神经吗？

金题实践

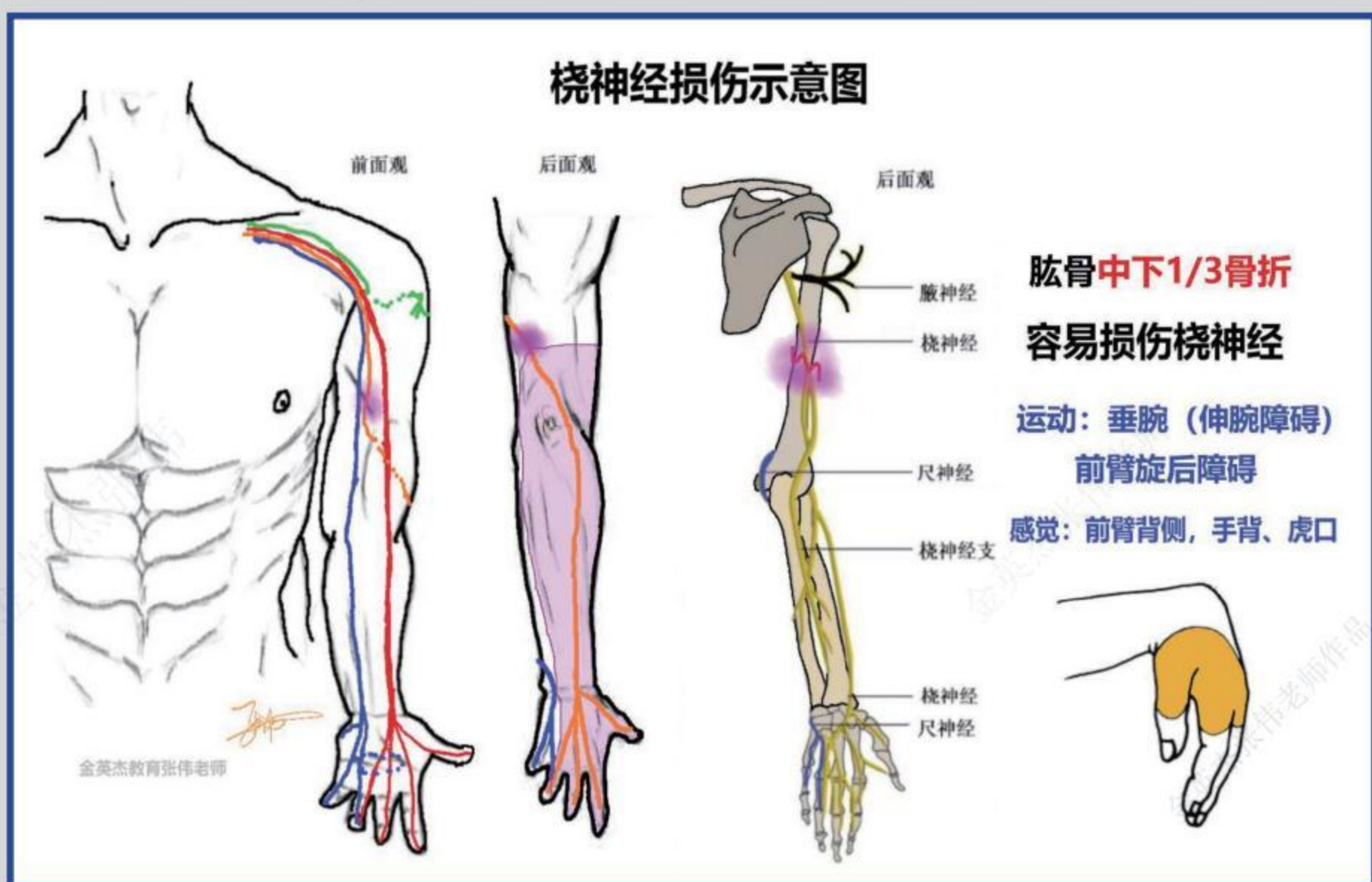
腋神经损伤的表现是

- A 爪型手
- B 上臂外展障碍
- C 上臂后伸障碍
- D 猿手
- E 腋窝区麻痹



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

桡神经支配：支配大臂外侧和后侧、大拇指外侧、手背侧大拇指、食指、中指的皮肤感觉。

桡骨中下 1/3 骨折最易损伤桡神经。

桡神经损伤后表现：

1. **运动：**垂腕（伸腕障碍）前臂旋后障碍
2. **感觉：**手背、虎口区域麻木

思考：最容易导致血管神经损伤的骨折是？

金题实践

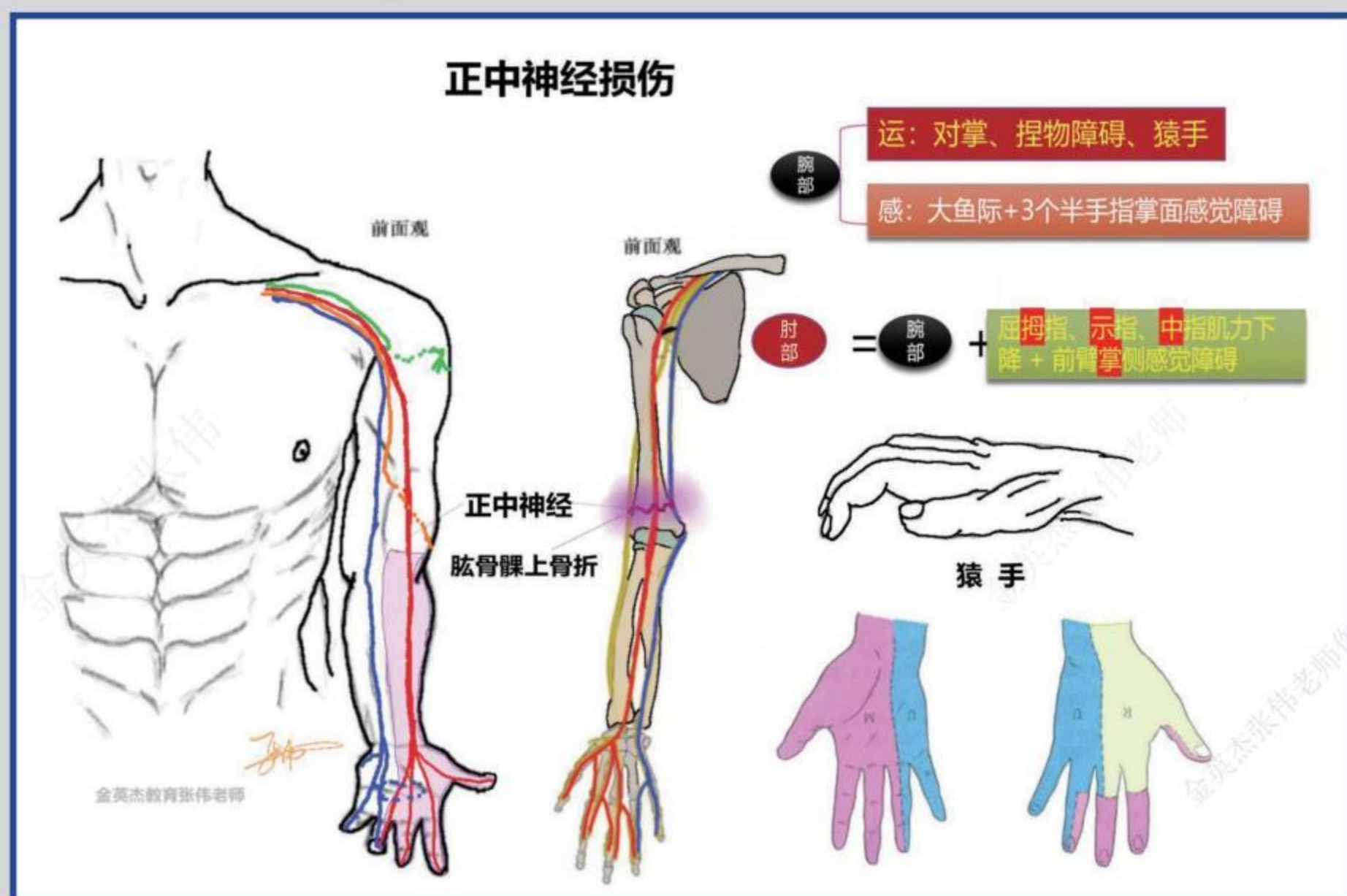
男，20岁。右上臂被机器碾压伤1小时，局部疼痛、肿胀、畸形、活动障碍。X射线片检查示桡骨中下段粉碎性骨折。在检查伤肢时应特别注意的体征是有无

- A 伸肘障碍
- B 屈肘障碍
- C 伸腕障碍
- D 屈腕障碍
- E 拇指对掌障碍



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

正中神经支配前臂的掌侧，手心侧大拇指、食指、中指的皮肤感觉。

肱骨髁上骨折最容易损伤正中神经。

腕部正中神经损伤：

1. 运动：对掌、捏物障碍、猿手
2. 感觉：大鱼际 + 3 个半手指掌面感觉障碍

肘部正中神经损伤：腕部正中神经损伤表现 + 屈拇指、示指、中指肌力下降

思考：肘部正中神经损伤与腕部正中神经损伤最大的区别？

金题实践

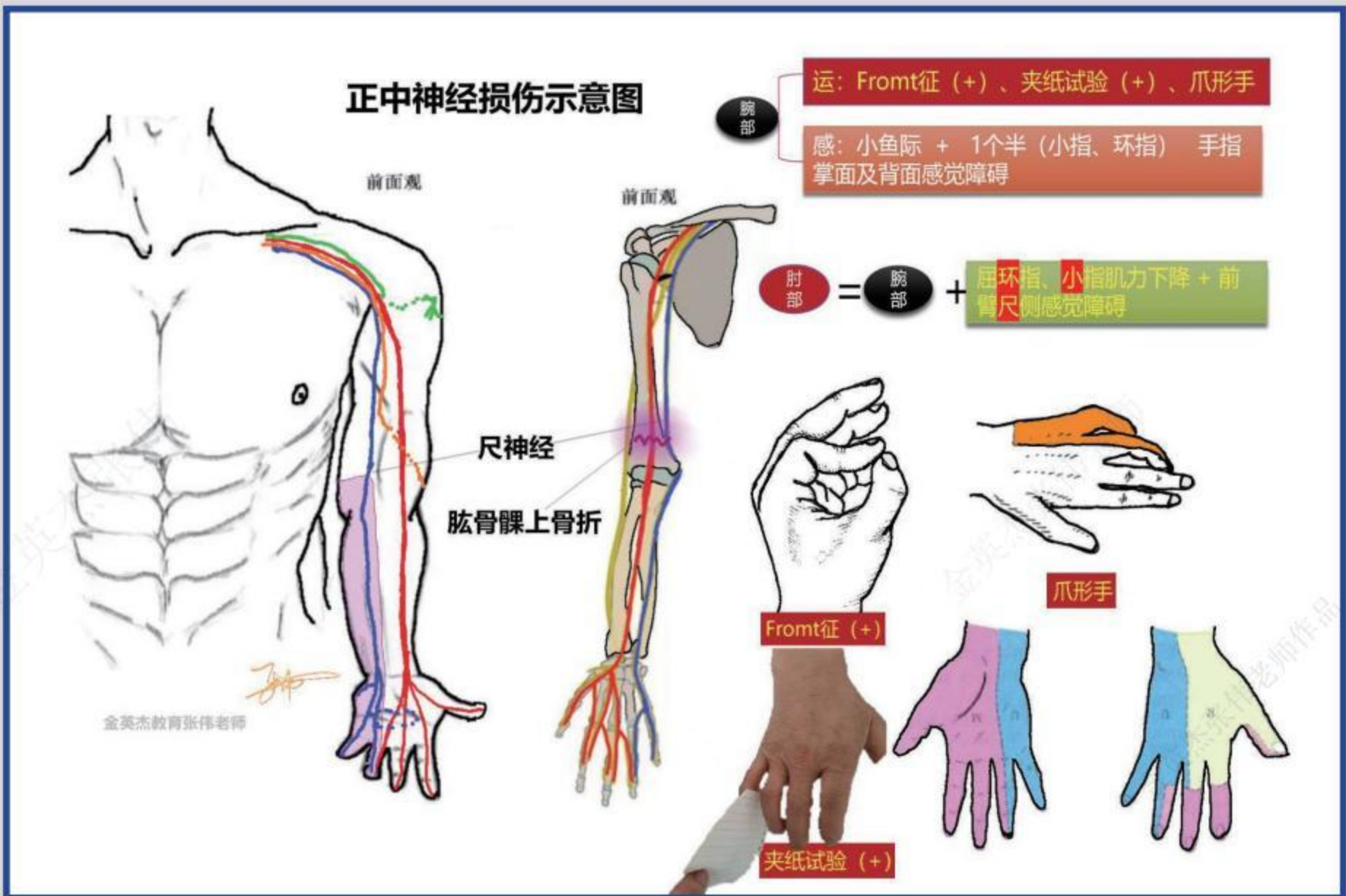
以下是正中神经损伤表现的是

- A Froment 征
- B 手指内收、外展障碍
- C 手部尺侧半和尺侧一个半手指感觉障碍
- D 小指爪形手畸形
- E 拇指掌面感觉消失



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

尺神经支配：支配无名指和小指的手心和手背的皮肤感觉。

肱骨髁上尺侧骨折最易损伤尺神经。

腕部尺神经损伤：

1. 运动：Fromt 征 (+)、夹纸试验 (+)、爪形手
2. 感觉：小鱼际 +1 个半（小指、环指）手指掌面及背面感觉障碍；

肘部尺神经损伤：腕部尺神经损伤表现 + 屈环指、小指肌力下降

思考：肘部尺神经损伤与腕部尺神经损伤最大的区别？

金题实践

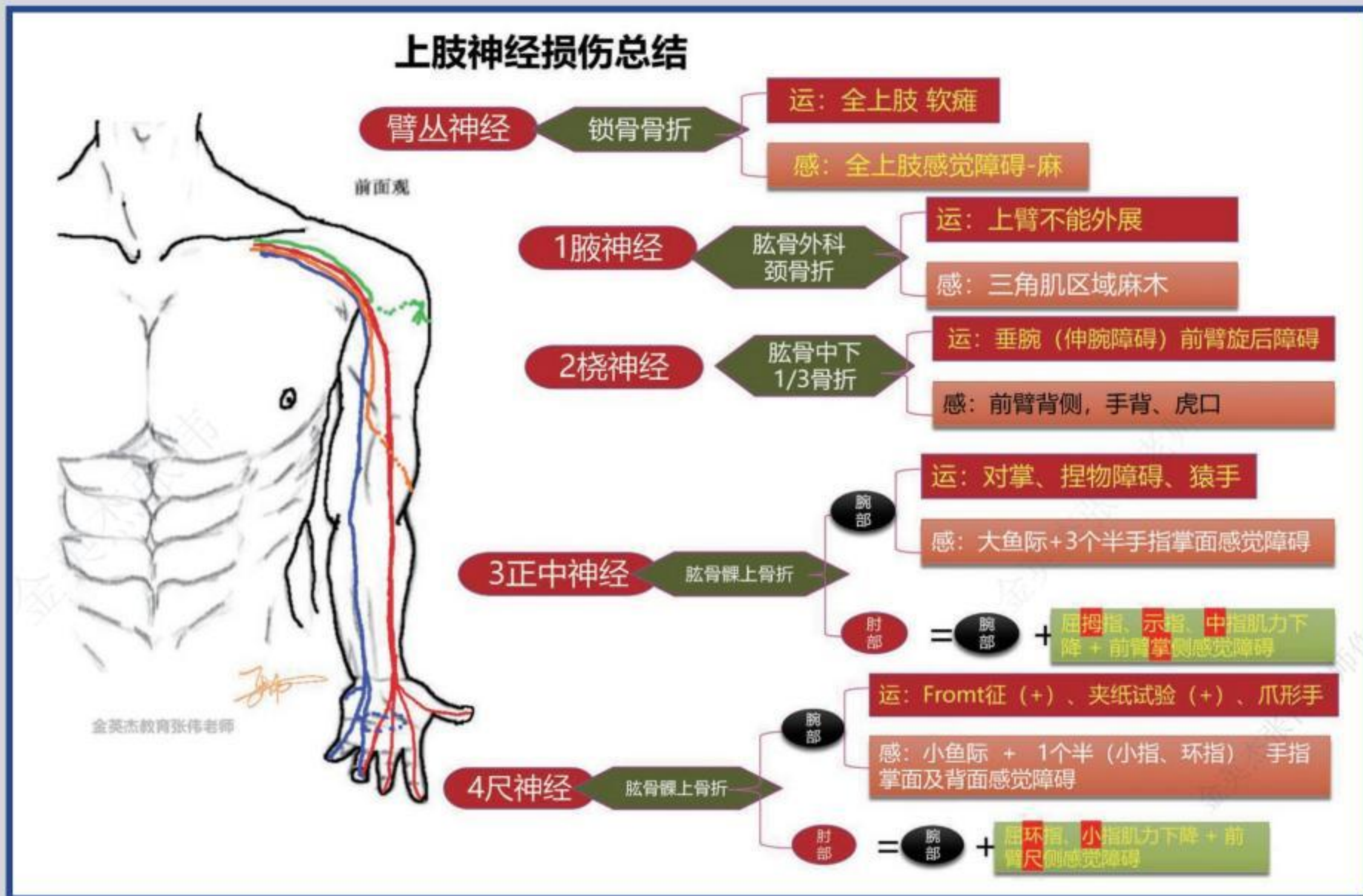
Froment 征主要用于检查

- A 手部肌腱损伤情况
- B 手指末梢血运情况
- C 神经损伤情况
- D 神经损伤后恢复情况
- E 血管损伤情况



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解



金题实践

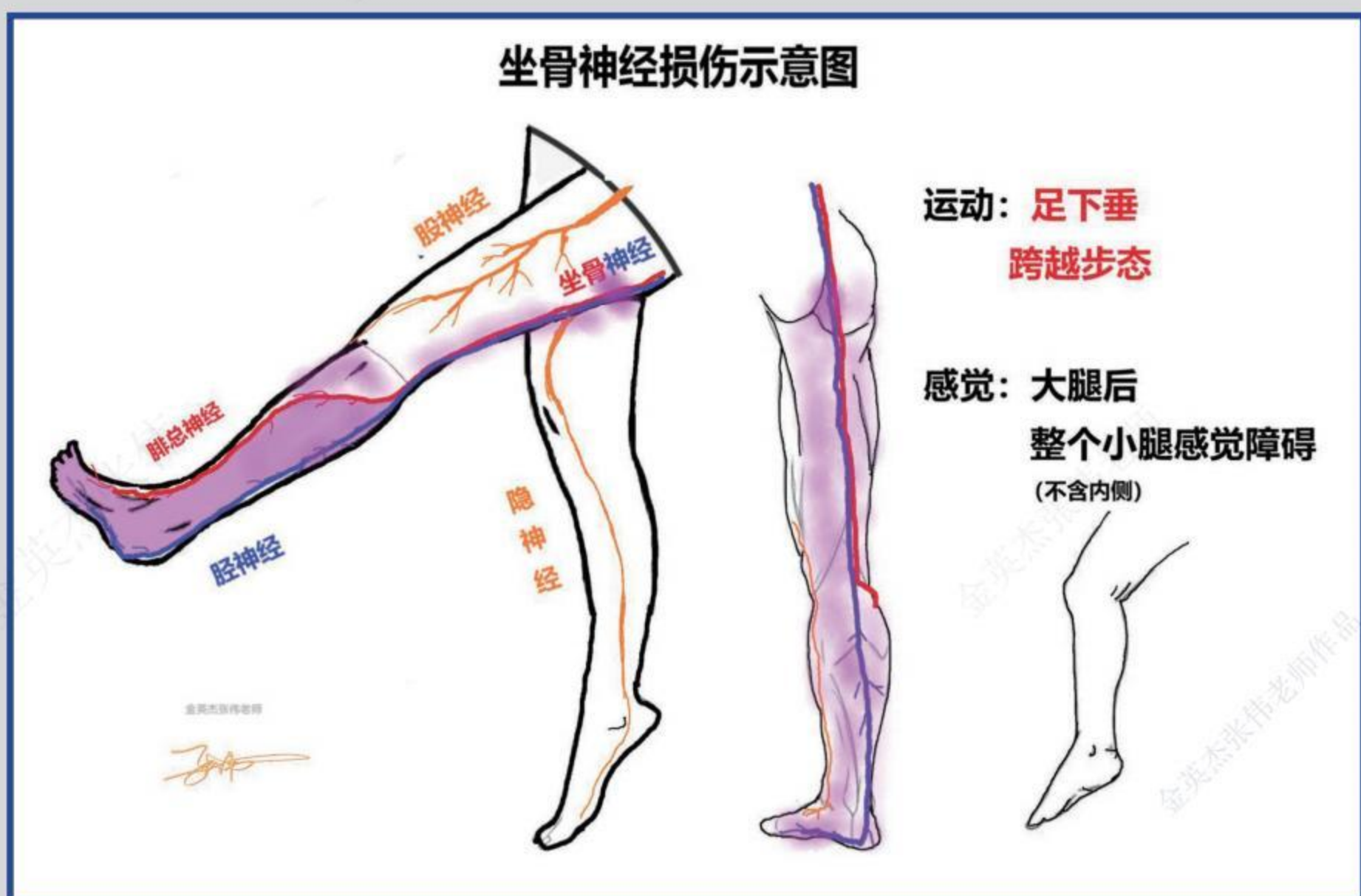
当腕部正中神经损伤后，下列哪种情况不能产生？

- A 大鱼际感觉障碍
- B 大鱼际萎缩
- C 猿手
- D 屈拇示指肌力下降
- E 对掌障碍



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

坐骨神经支配臀部、大腿后侧、小腿后外侧、足底及足背部等部位。

髌关节后脱位，骨盆骨折容易损伤坐骨神经。

坐骨神经损伤：

1. **运动：**跨越步态、足下垂
2. **感觉：**臀部、大腿后侧、小腿后外侧、足底感觉障碍

思考：还有哪里损伤会引起足下垂？

金题实践

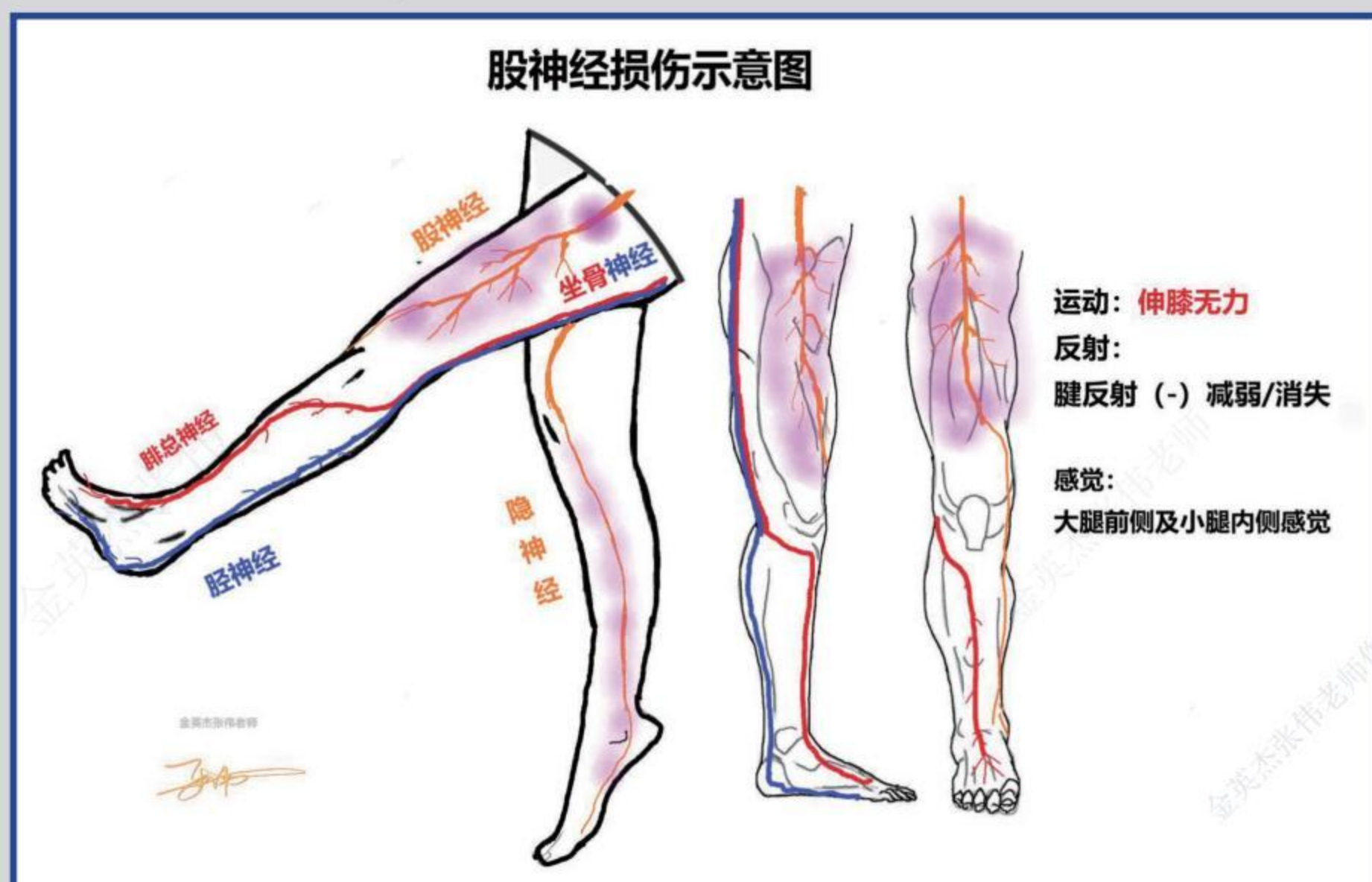
男，37岁。突发车祸，急诊就医。查体：跨越步态，右足下垂，小腿外侧和足背外侧感觉消失。该病变最可能损伤的神经是

- A 闭孔神经
- B 股神经
- C 坐骨神经
- D 腓总神经
- E 胫神经



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

股神经来自腰 2 ~ 腰 4，腰丛各支中最粗者，在髂凹内行走于腰大肌与髂腰肌之间，**股神经总支支配大腿前肌**，感觉纤维分布在大腿前部、小腿内侧和脚内侧边缘的皮肤中。

股神经损伤：

1. **运动：**伸膝无力、腱反射 (-) 减弱 / 消失
2. **感觉：**大腿前部、小腿内侧和脚内侧边缘

思考：股神经与隐神经的关系？

金题实践

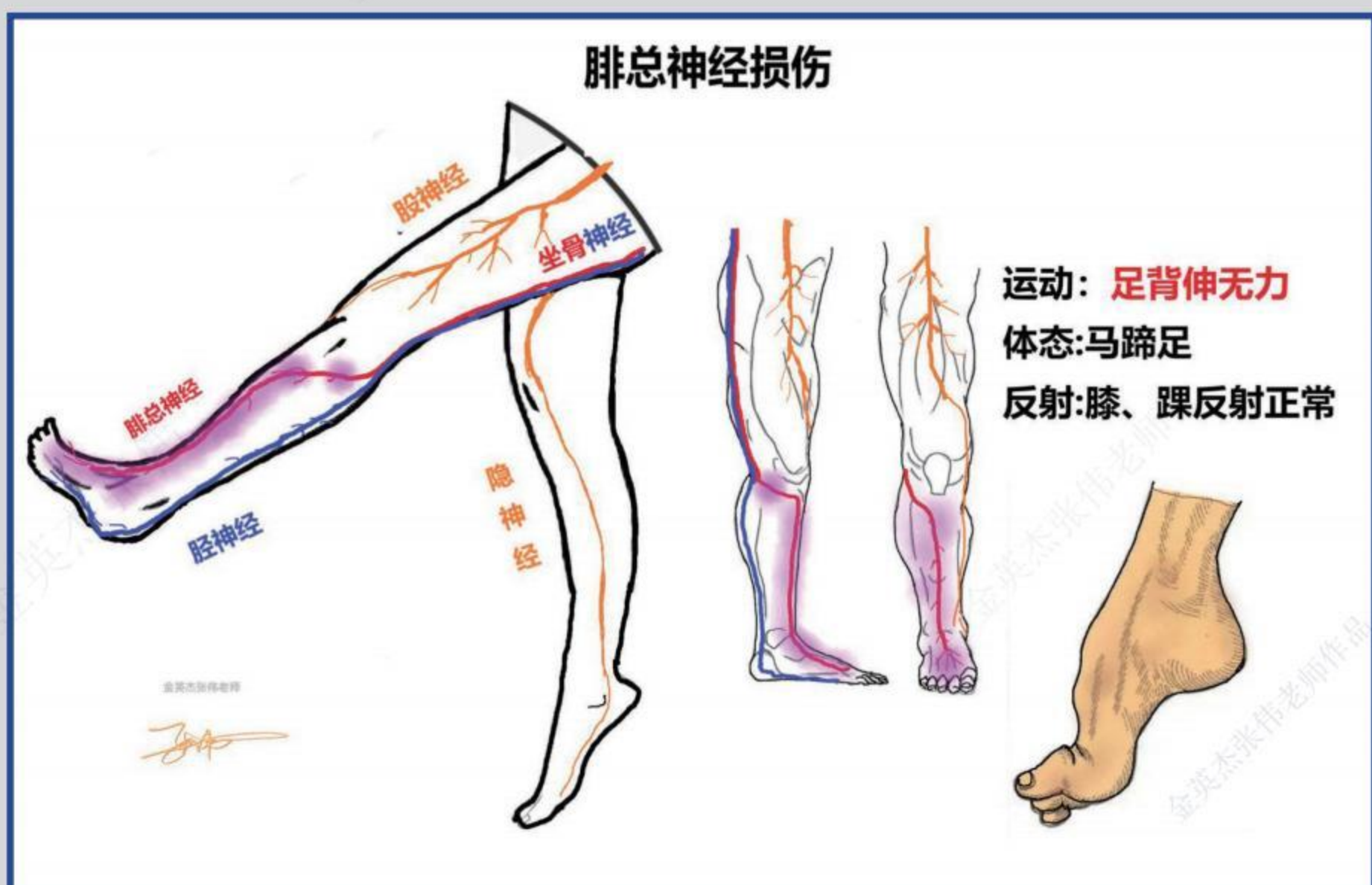
男，39 岁。车祸后伸膝障碍急诊就医。查体：大腿前部、小腿内侧感觉消失，膝反射减弱。X 线片示右股骨多段骨皮质不连续。该病变最可能损伤的神经是

- A 闭孔神经
- B 股神经
- C 腓总神经
- D 隐神经
- E 胫神经



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

腓总神经支配的是小腿肌外侧群、前群、足背肌，感觉范围主要在小腿，足背和趾背的皮肤。

腓总神经损伤：

1. **运动：**足背伸无力，马蹄足、反射正常
2. **感觉：**小腿，足背和趾背感觉障碍

思考：腓总神经损伤会引起足下垂吗？

金题实践

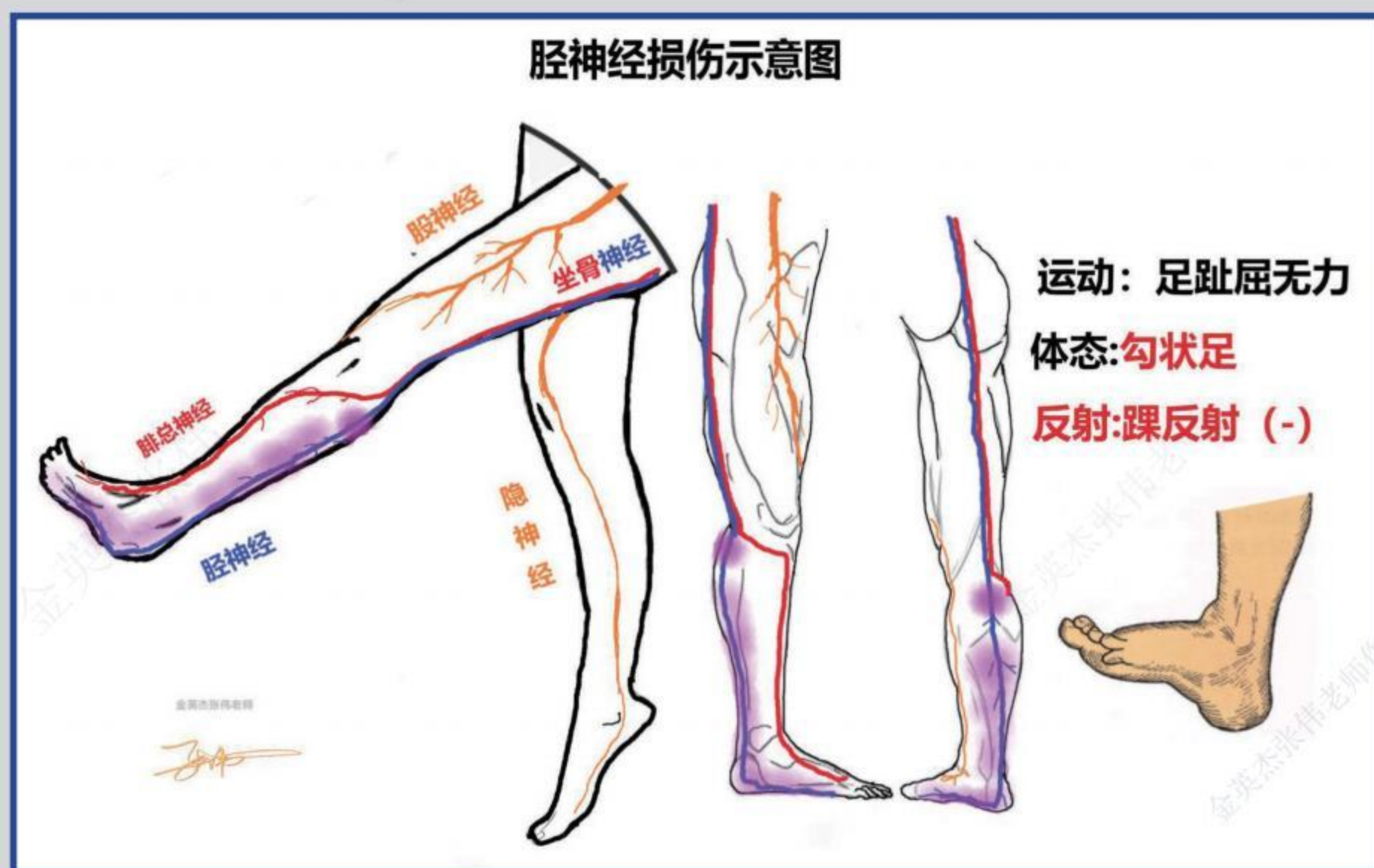
男，30岁。突发高空跌落，急诊就医。查体：右足下垂，小腿外侧和足背外侧感觉消失。X线片示右胫、腓骨多段骨皮质不连续。该病变最可能损伤的神经是

- A 闭孔神经
- B 股神经
- C 腓总神经
- D 隐神经
- E 胫神经



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

胫神经支配小腿后侧屈肌群和足底感觉。

胫神经损伤:

1. 运动: 足跖屈无力、勾状足、踝反射 (-) 减弱 / 消失
2. 感觉: 小腿后侧和足底感觉障碍

思考: 马蹄足与勾状足的发生机制?

金题实践

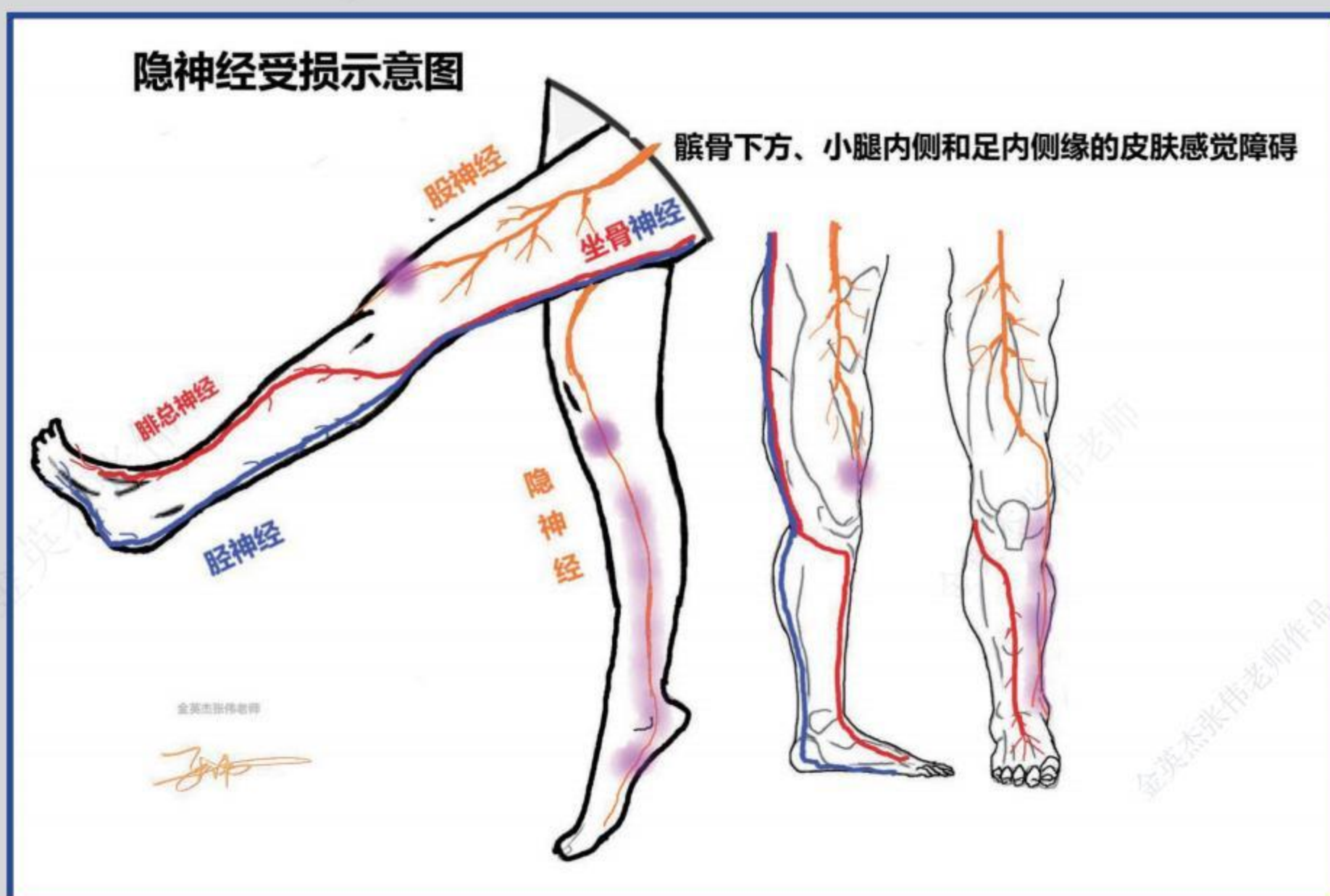
男, 50 岁。突发车祸, 急诊就医。查体: 足趾屈无力、勾状足, 小腿后侧和足底感觉障碍。X 线片示右胫多段骨皮质不连续。该病变最可能损伤的神经是

- A 闭孔神经
- B 股神经
- C 腓总神经
- D 隐神经
- E 胫神经



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

隐神经起自股神经，分支分布于髌骨下方、小腿内侧和足内侧缘的皮肤。

隐神经损伤：

1. **运动：**一般不受影响
2. **感觉：**髌骨下方、小腿内侧和足内感觉障碍

思考：隐神经会引起反射异常吗？

金题实践

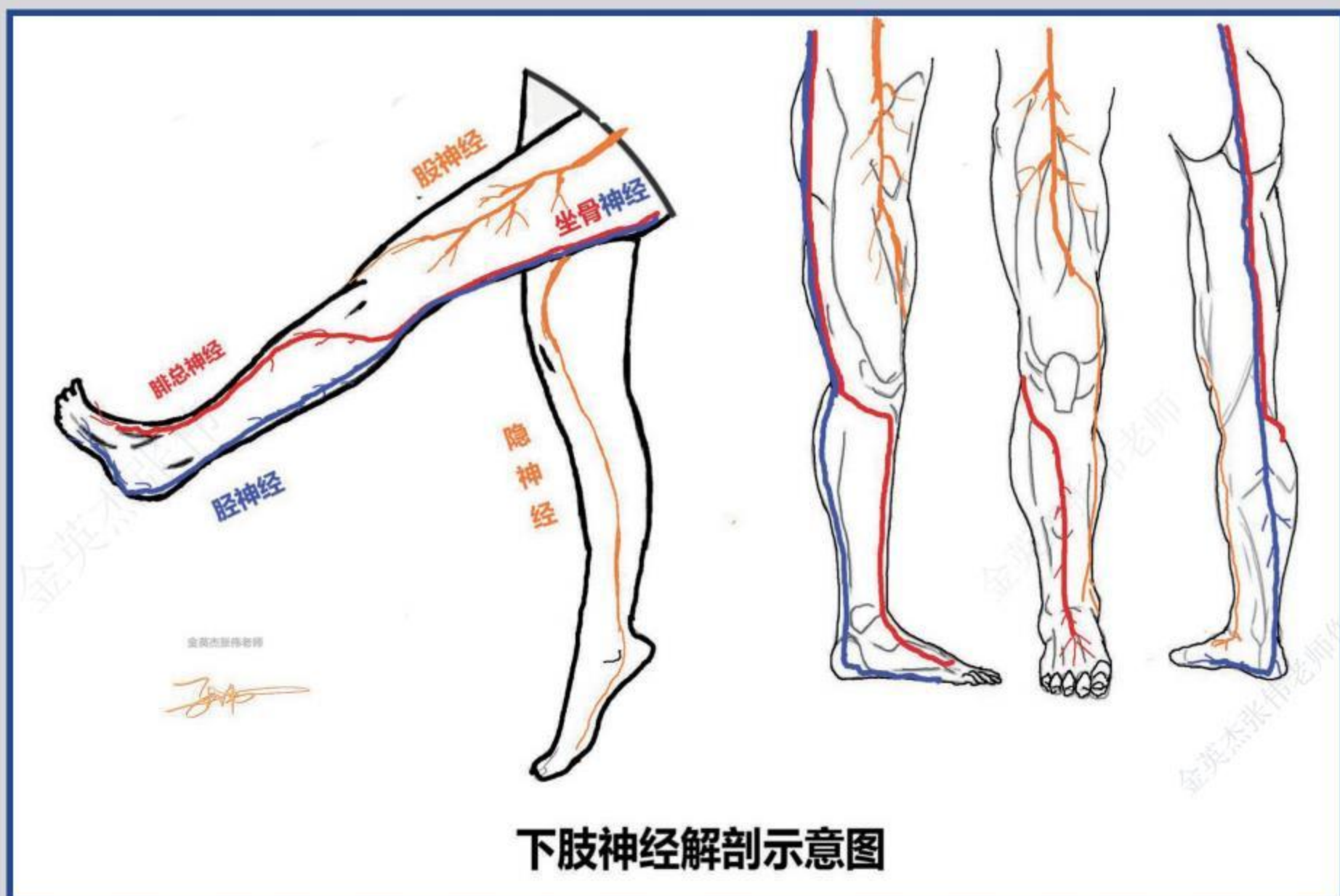
男，24岁，1小时前工作中右小腿被机器割伤，伤口无活动性出血，右小腿及右足血运正常，右侧足背内侧感觉障碍，最可能损伤的神经是

- A 股神经
- B 胫神经
- C 腓肠神经
- D 腓总神经
- E 隐神经



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



下肢神经解剖示意图

重要知识点讲解

下肢神经损伤总结:

- 坐骨神经损伤: 跨越步态、足下垂
- 股神经损伤: 伸膝障碍、膝反射 (-)
- 腓总神经损伤: 足背伸无力, 反射 (正常) **马蹄足**
- 胫神经损伤: 足跖屈无力, 踝反射 (-) **勾状足**
- 隐神经损伤: 腓骨下方、小腿内侧和足内侧缘的皮肤感觉障碍

金题实践

男, 44 岁, 建筑工人, 6 小时前不慎充高处坠落摔伤, 腰部疼痛, 活动受限, 不能站立行走。为明确有无合并神经损伤, 最有意义的体格检查是

- A 逐个棘突按压
- B 椎旁肌按压
- C 直腿抬高试验
- D 腰部过伸过屈
- E 上下肢感觉运动



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

肩周炎: 五十岁，女性，肩部疼痛，有一点最明显，外旋、外展（不能梳头）和内旋、后伸最重（不能沟背），加强活动★★、锻炼

肱骨外上髁炎: 羽毛球、乒乓球运动员、钳工人、慢性损伤性炎症、伸肌腱牵拉试验 Mills (+)；局部制动★（限制腕关节活动）

首选的治疗: 封闭——激素（醋酸泼尼松）最常用

思考: 网球肘为啥不限制肘关节活动？

金题实践

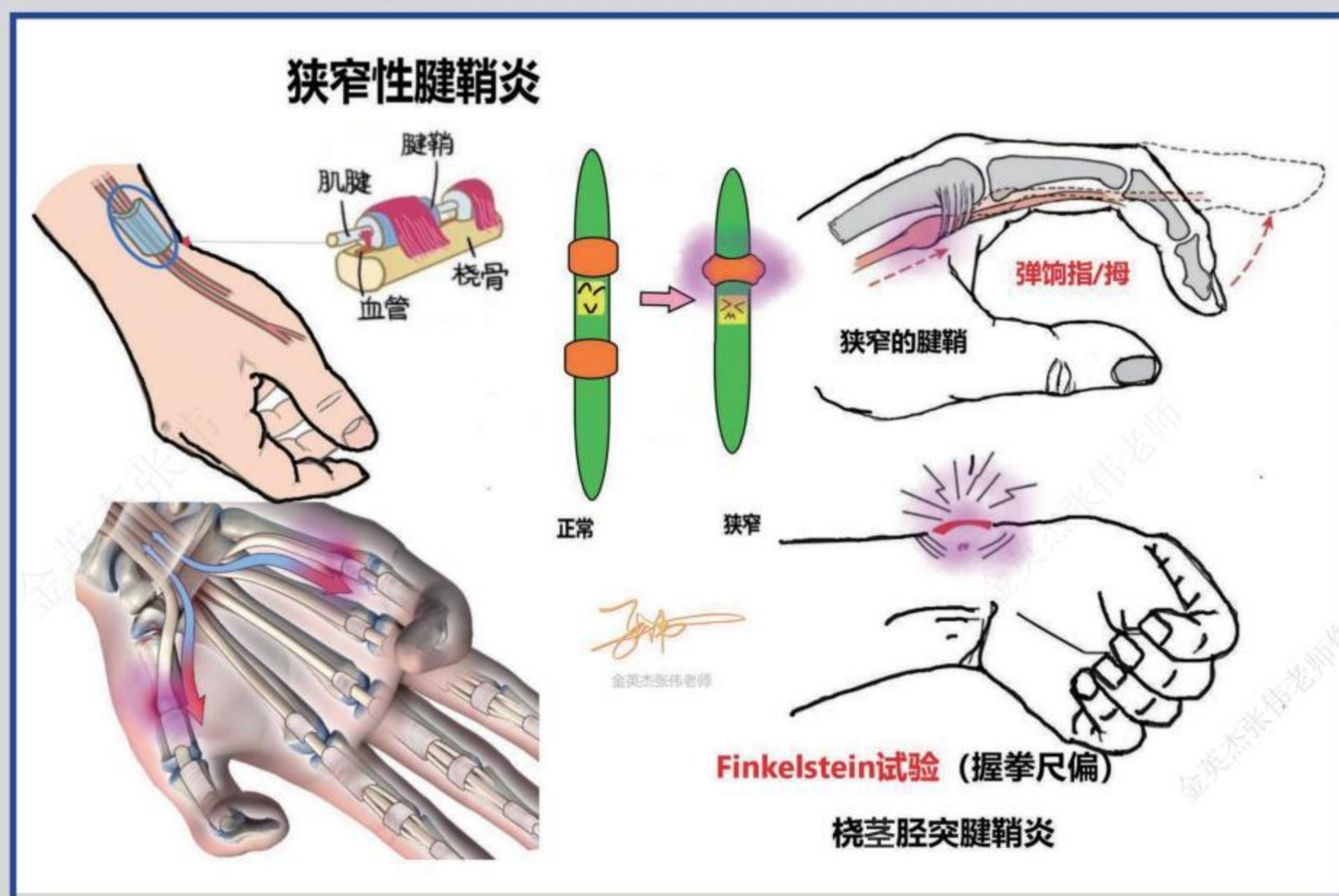
冻结肩，活动受限，以下处理哪一个是对的

- A 理疗
- B 制动
- C 热敷
- D 运动
- E 针灸



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

病因：慢性劳损（纺织女、键盘侠）

病理：增生、水肿、黏连、变性

症状：弹响指 / 弹响拇、以中、环指最多

体征：手指上有硬结；

Finkelstein（握拳尺偏）试验（+） - 桡骨茎突腱鞘炎

早期封闭—激素（醋酸泼尼松）

晚期手术（狭窄性腱鞘切除术）

思考：怎么鉴别腱鞘囊肿？

金题实践

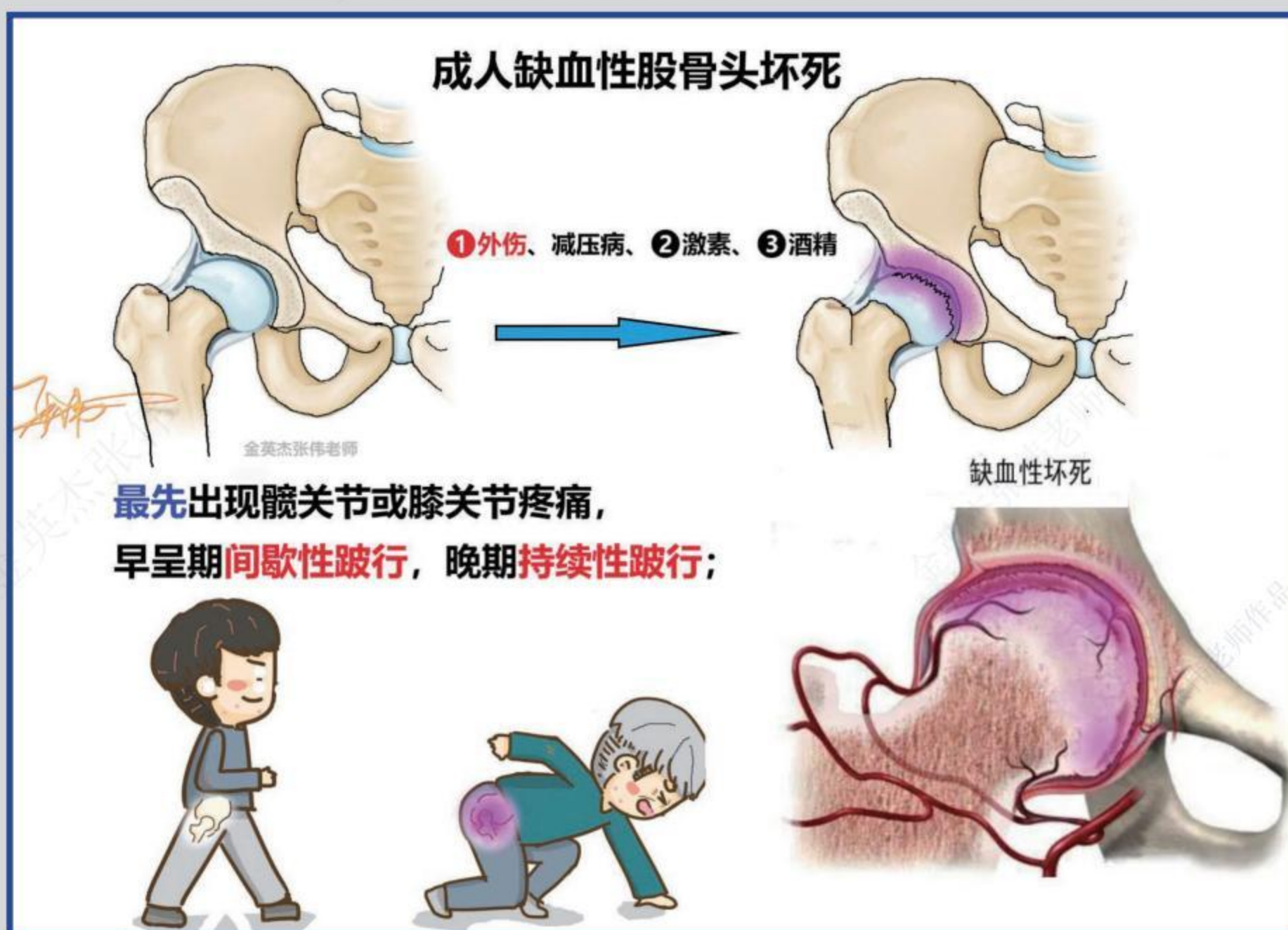
早期狭窄性腱鞘炎最好的治疗方法是

- A 腱鞘切开减压术
- B 局部注射醋酸泼尼松龙
- C 针灸治疗
- D 理疗
- E 外固定



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

病因不清，可能与①外伤、减压病、②激素、③酒精中毒有关。早期无明显症状，最先出现髋关节或膝关节疼痛，早呈期间歇性跛行，晚期持续性跛行；

体征：活动受限 --- 以内旋外展活动受限最为明显。首选 MRI，次选核素扫描。

治疗：

①**人工股骨头置换术：**病程较短、股骨头已有塌陷，但髋臼尚未发生继发性骨关节炎者。

②**全髋关节置换术：**病程较长、晚期髋关节疼痛严重，股骨头严重塌陷、脱位，继发髋关节骨关节炎者。

思考：股骨头缺血坏死为什么早期出现膝关节疼痛？

金题实践

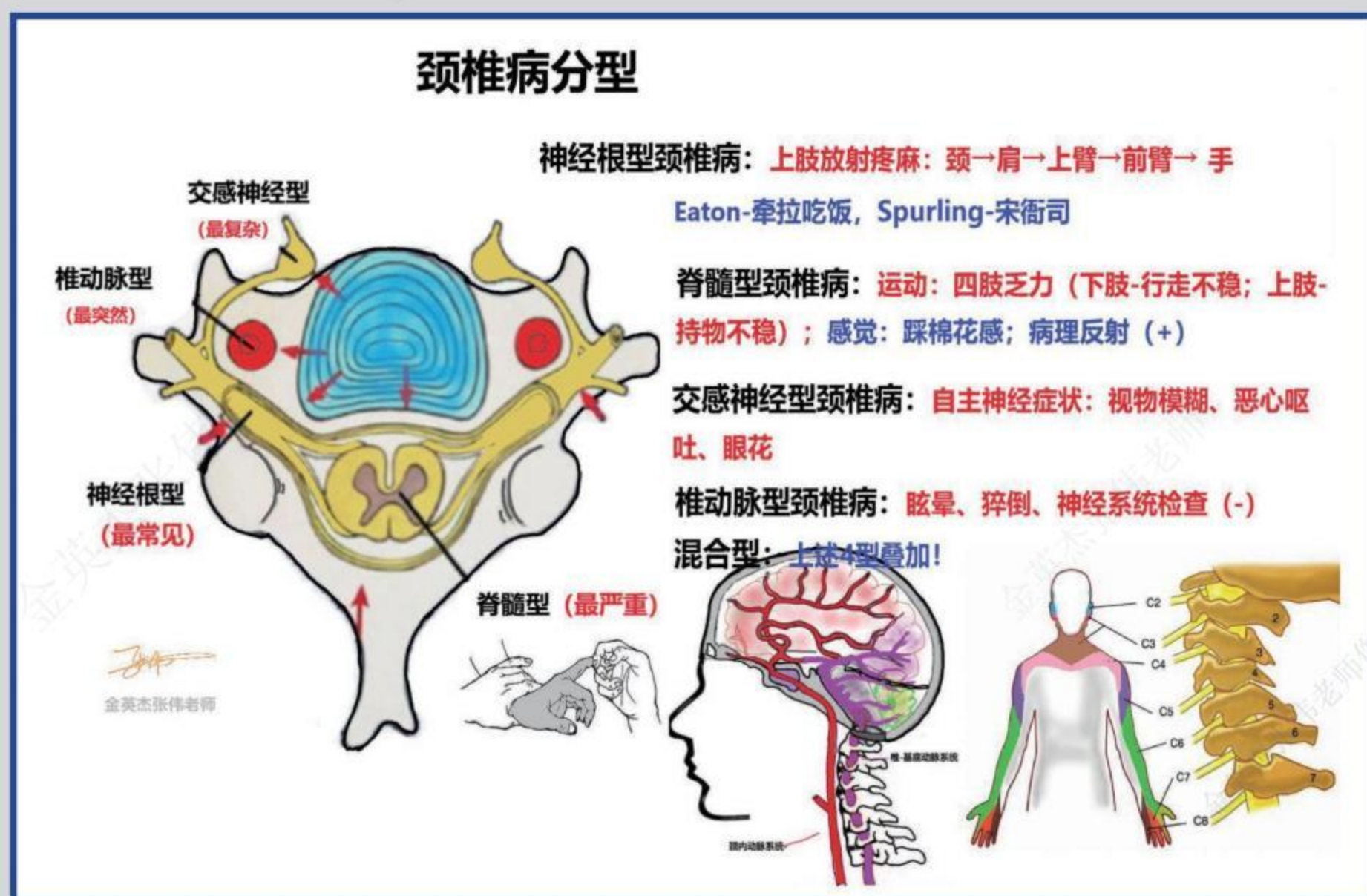
男，因皮肤病曾有长期服用激素病史，近2年双髋关节疼痛、活动受限。初步诊断是

- A 双髋类风湿性关节炎
- B 双髋创伤性滑膜炎
- C 双髋退变性关节骨关节炎
- D 双侧股骨头缺血性坏死
- E 双侧髋关节肿瘤性病变



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

神经根型颈椎病：（最常见） 上肢放射疼麻，颈→肩→上臂→前臂→手；Eaton（+）Spurling（+）

脊髓型颈椎病：（最严重） 运动 - 四肢乏力（下肢 - 行走不稳；上肢 - 持物不稳）

病理反射（+），感觉：踩棉花感

交感神经型颈椎病：（最复杂） 自主神经症状：视物模糊、恶心呕吐、眼花

椎动脉型颈椎病：（最突然） 眩晕、猝倒、神经系统检查（-）

混合型： 上述4型叠加！

思考： 哪一型颈椎病只能手术，不能按摩理疗？

金题实践

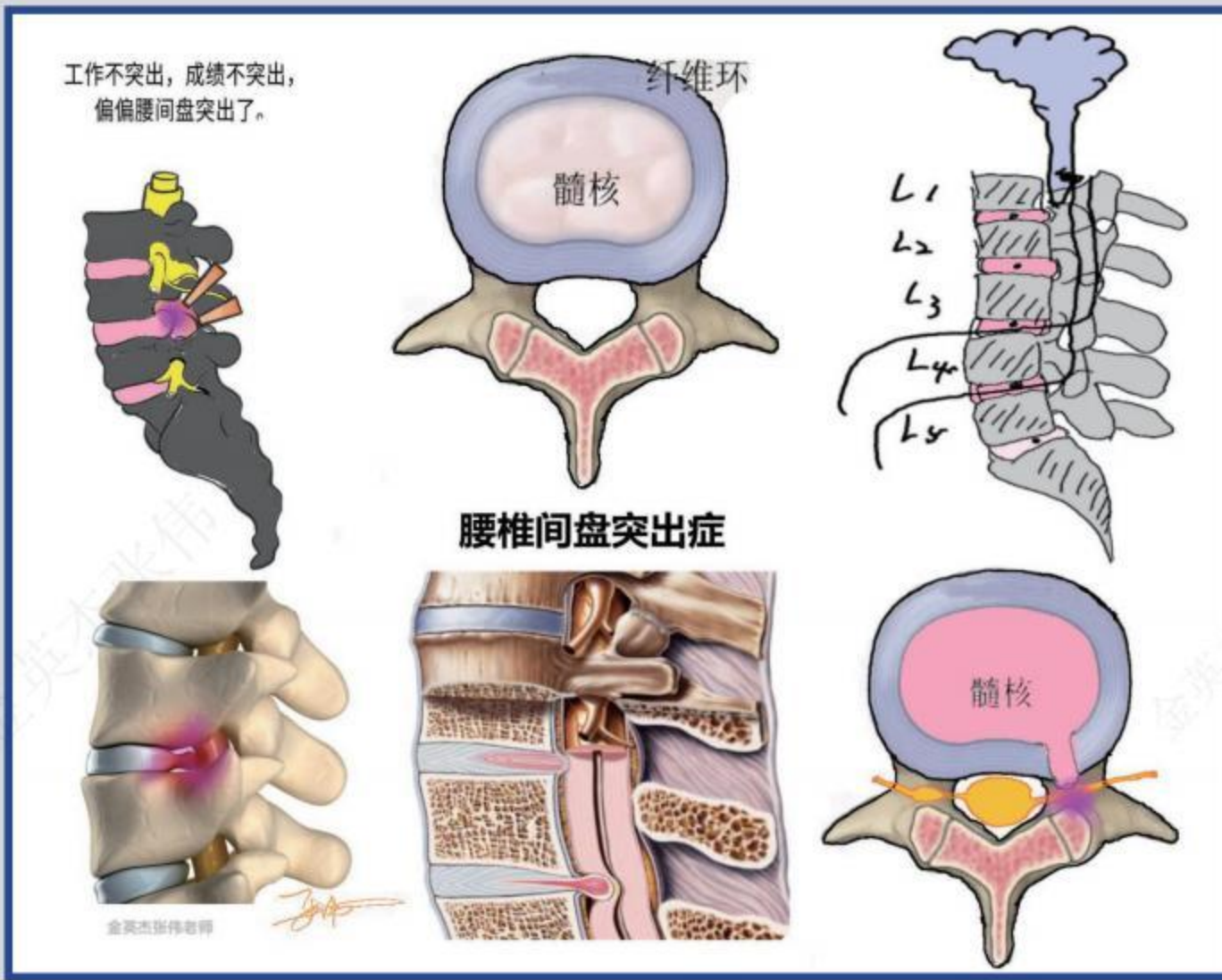
女，40岁。颈肩痛3个月，伴右手麻木，无视物模糊，行走不稳和眩晕，查体：颈部压痛，伴右上肢放射痛，压头试验阳性，右手“虎口区”麻木，右侧伸腕肌肌力减弱，Hoffmann征阳性。考虑颈椎病，最可能的类型是

- A 神经根型 B 交感神经型
- C 椎动脉型 D 脊髓型
- E 复合型

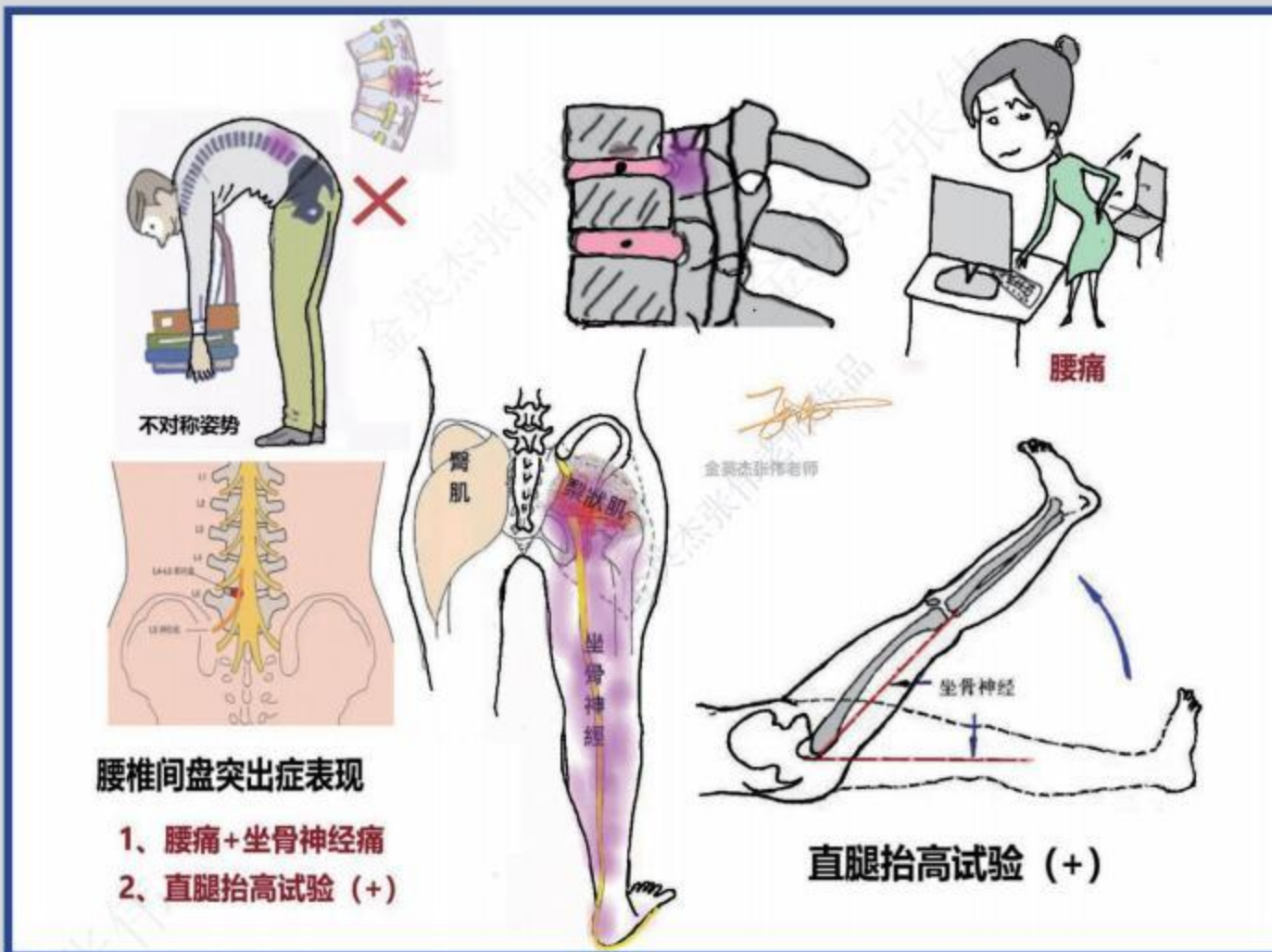


答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解



思考：腰椎间盘突出症与腰椎管狭窄症临床症状的主要鉴别点是？

金题实践

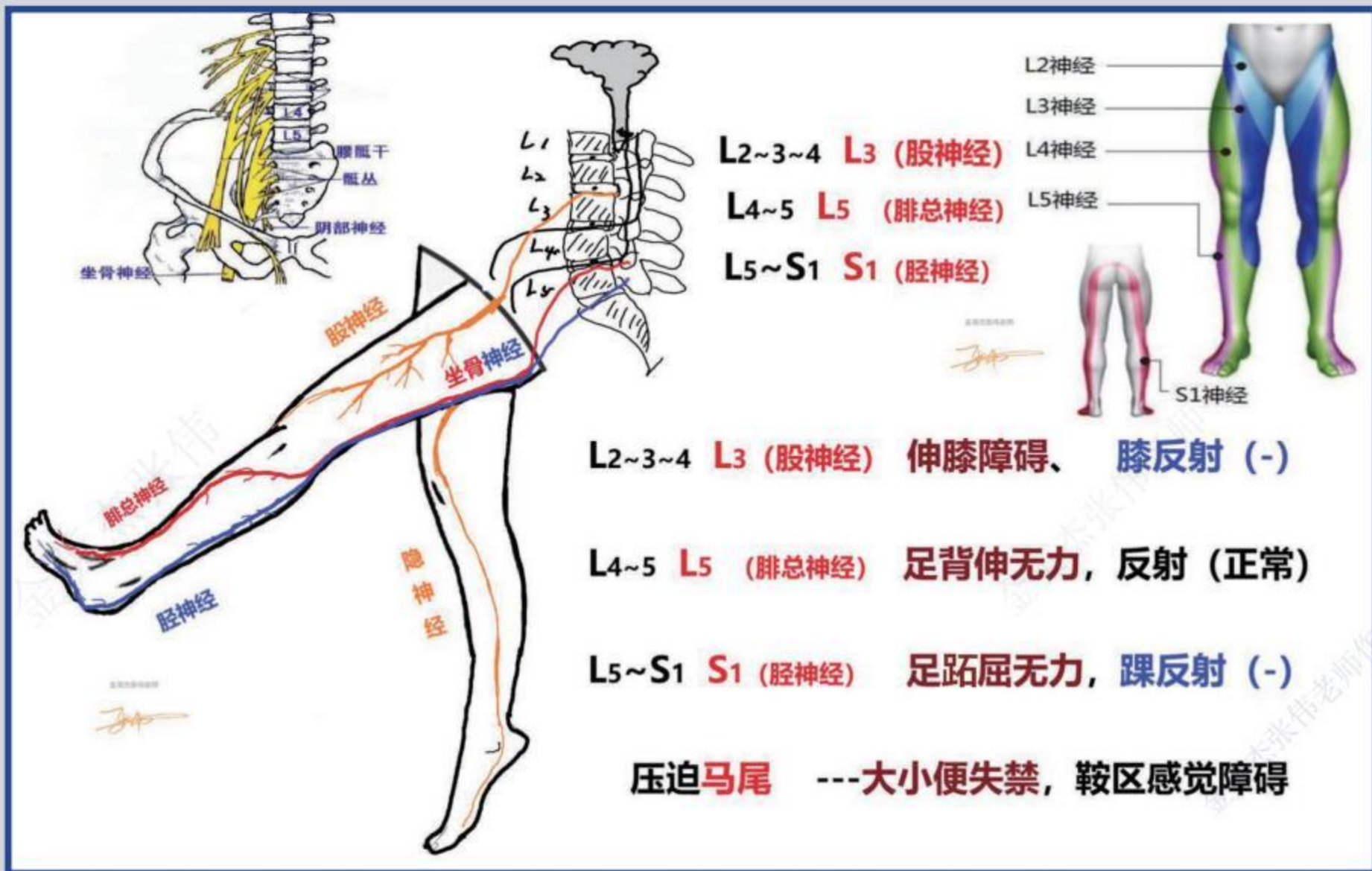
男，35岁，间断发作腰痛伴右下肢麻木3年，CT提示中央型腰椎间盘突出症，经保守治疗缓解，近1个月症状逐渐加重，2小时前出现大小便障碍，首选的治疗方法是：

- A 糖皮质激素硬膜外注射
- B 绝对卧床休息
- C 髓核摘除术
- D 持续牵引
- E 理疗和按摩



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

节段	L2~L4	L4~L5	L5~S1	马尾神经
压迫神经	股神经	L5 神经	S1 神经	马尾
感觉障碍		足背麻木	足外缘麻木	鞍区
运动障碍 (肌力异常)	伸膝无力	拇趾背伸无力	小腿三头肌足跖屈无力、屈踝无力	肛门括约肌肌力下降
反射障碍	膝反射减弱或消失	反射均正常唯一	踝反射减弱或消失	肛门反射减弱或消失

思考：腰椎间盘突出症常用的手术指征是？

金题实践

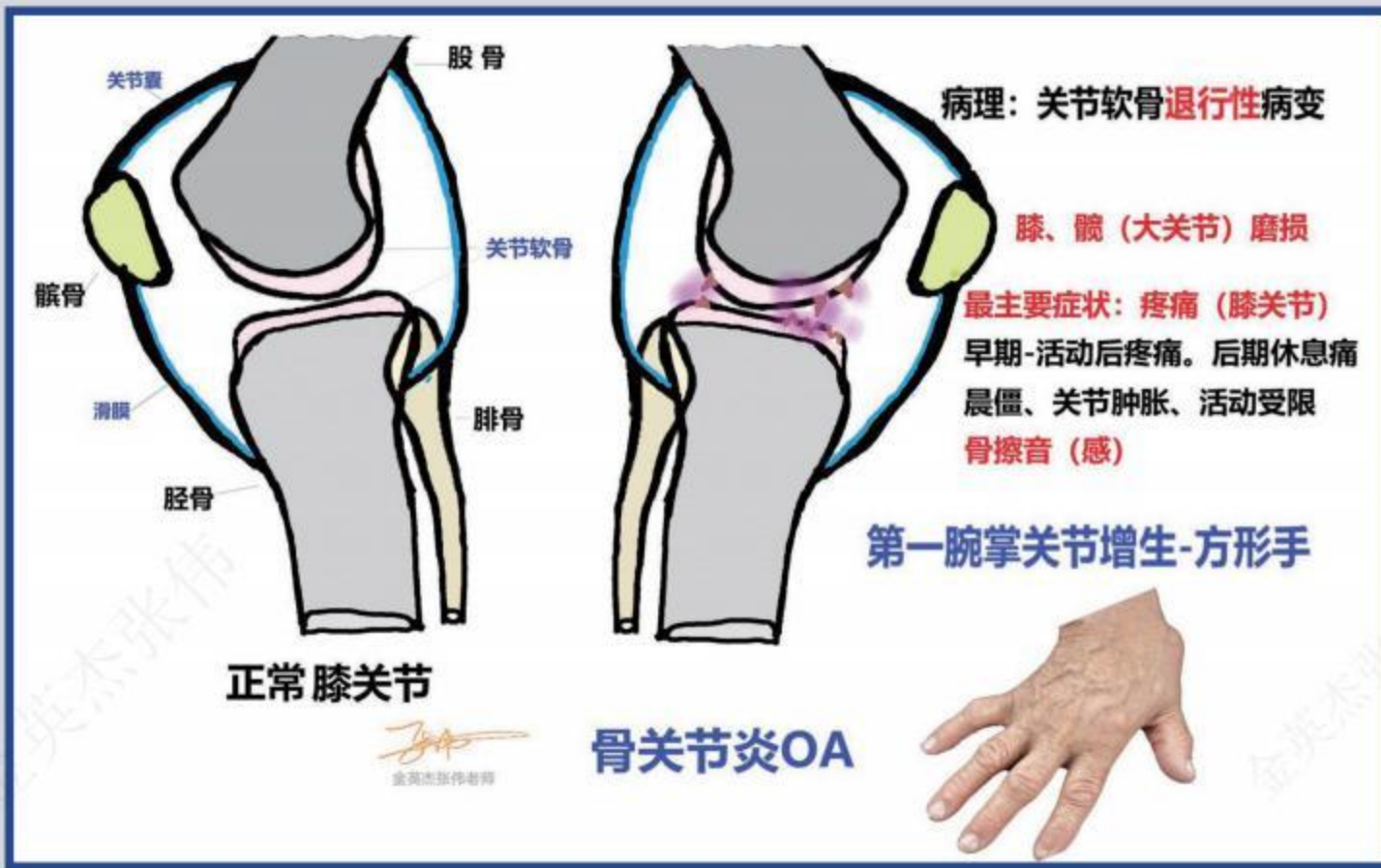
男，35岁。弯腰活动后出现腰部、臀部疼痛，腰部活动受限，左小腿麻木。经卧床休息半个月症状略有缓解。查体：腰部压痛，左外踝及足外侧痛觉减退，左侧踝反射减弱，左下肢直腿抬高试验 (+) 最可能受累的神经是

- A S1
- B L5
- C L4
- D L2
- E L3



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解



思考：年老 + 体肥 + 膝关节肿痛（活动受限）+ Heberden + Bouchard + X线（关节间隙狭窄 - 骨刺形成）= ?

金题实践

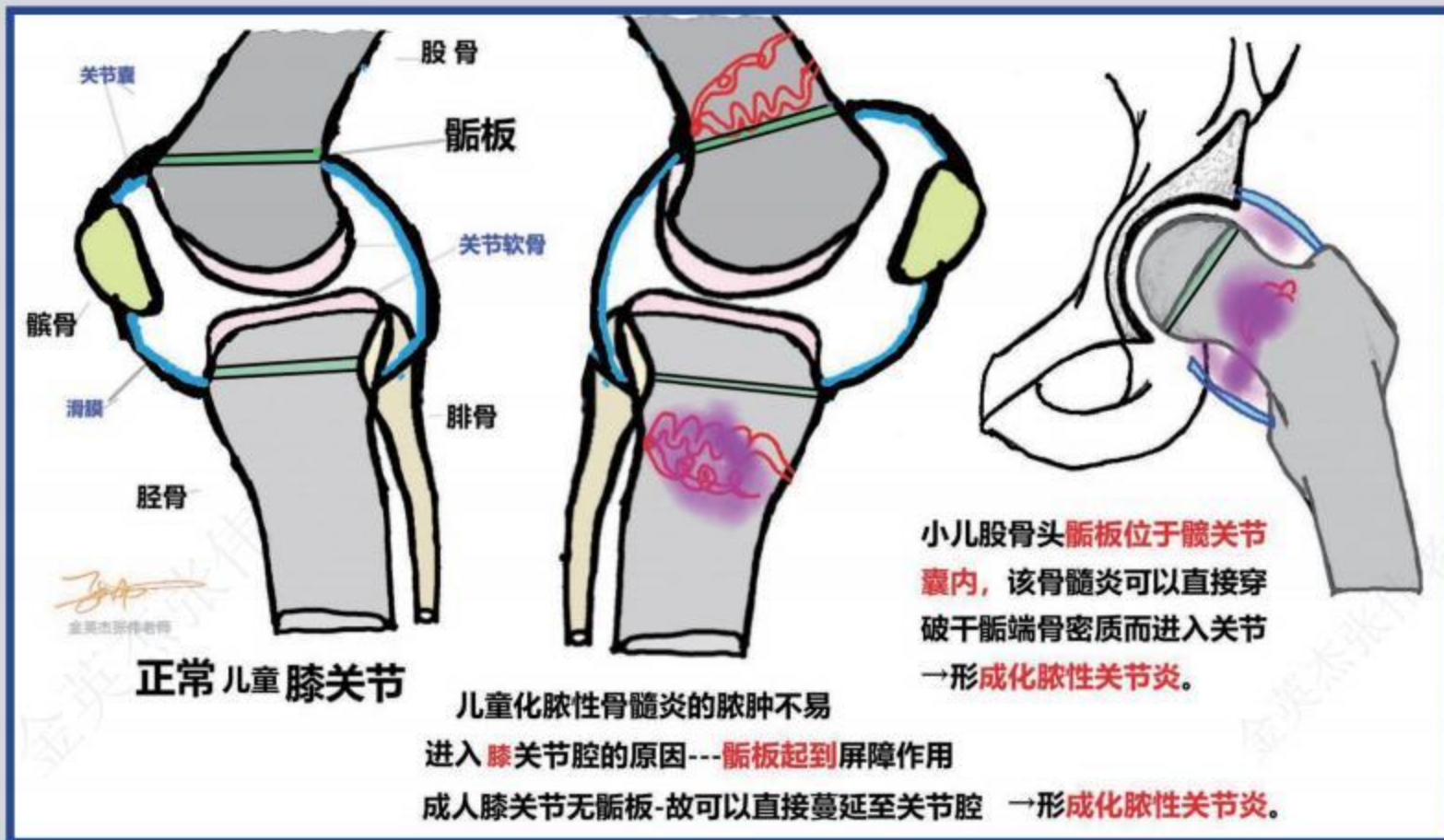
女, 58岁。右膝关节行走痛1年, 上下楼时疼痛加剧。疼痛严重时, 右膝关节肿胀, 休息后症状明显缓解。查体: 右股四头肌内侧头萎缩, 右膝活动度 $10^{\circ} \sim 90^{\circ}$, 过屈过伸试验阳性, 髌骨边缘及内侧关节间隙压痛。X射线平片发现右膝关节内侧关节间隙变窄, 软骨下骨质硬化, 关节边缘骨赘形成。该患者最可能的诊断是右膝关节

- A 风湿性关节炎
- B 化脓性关节炎
- C 骨关节炎
- D 结核
- E 痛风性关节炎

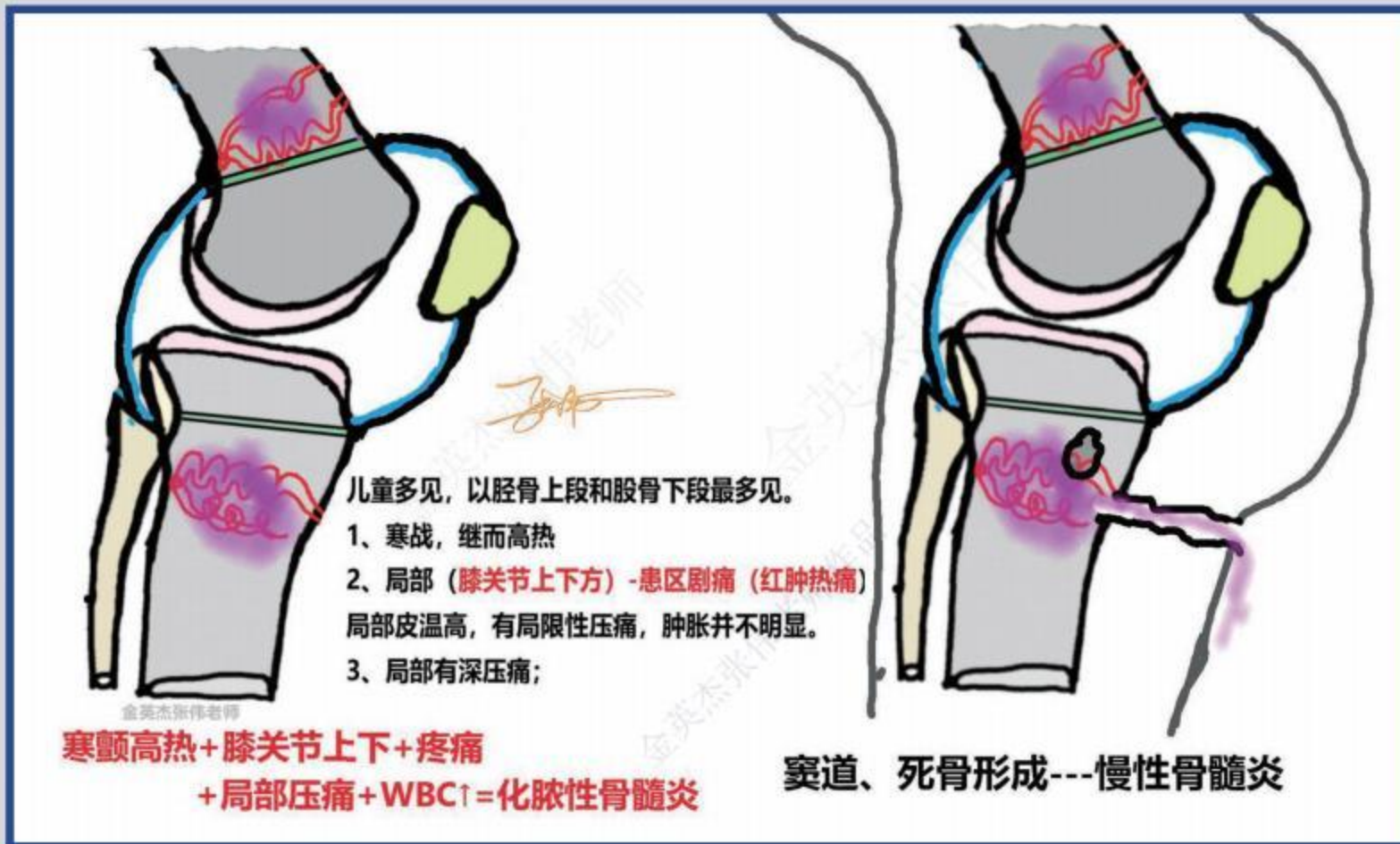


答案及精彩解读
请扫二维码

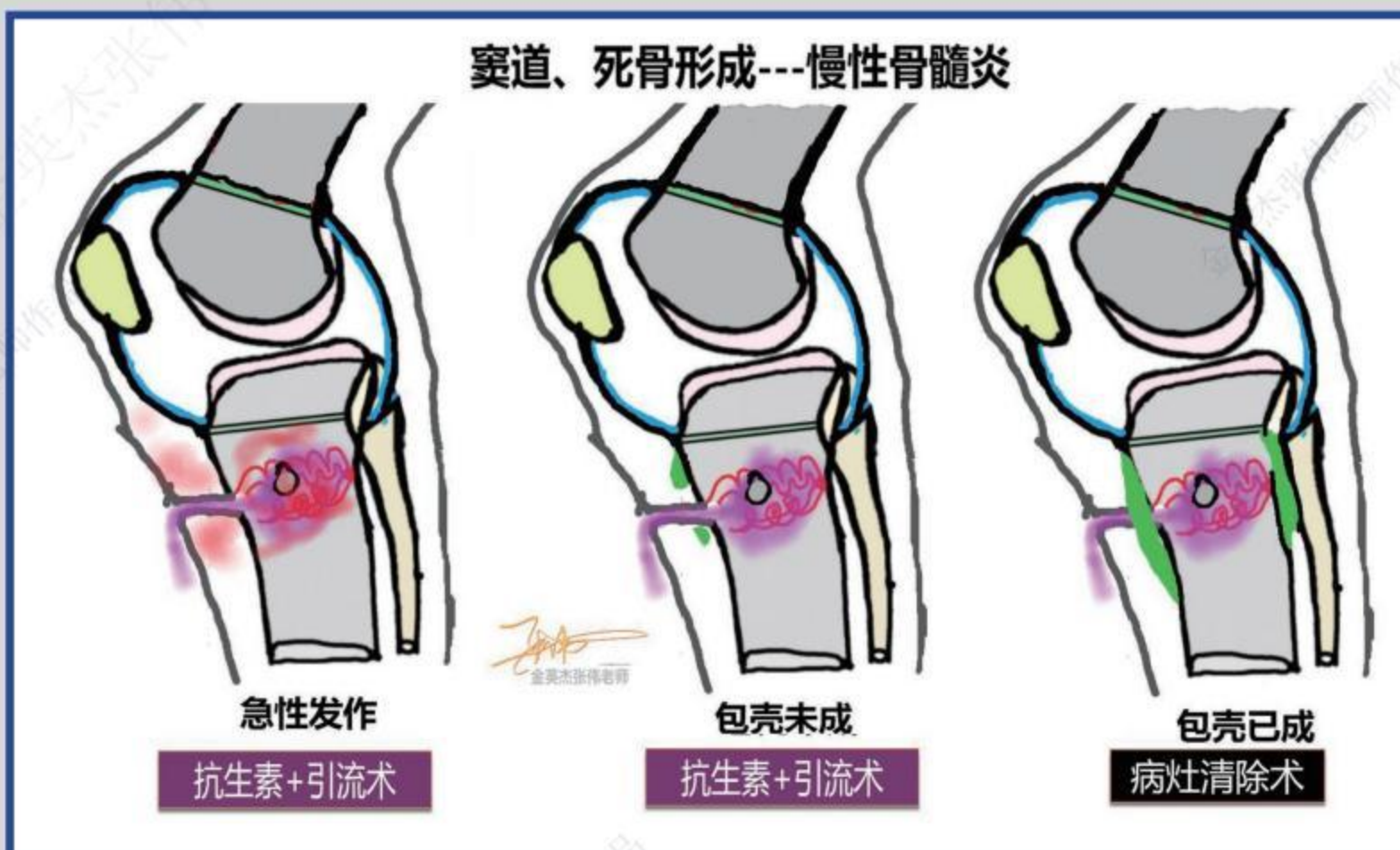
医考证图



医考证图

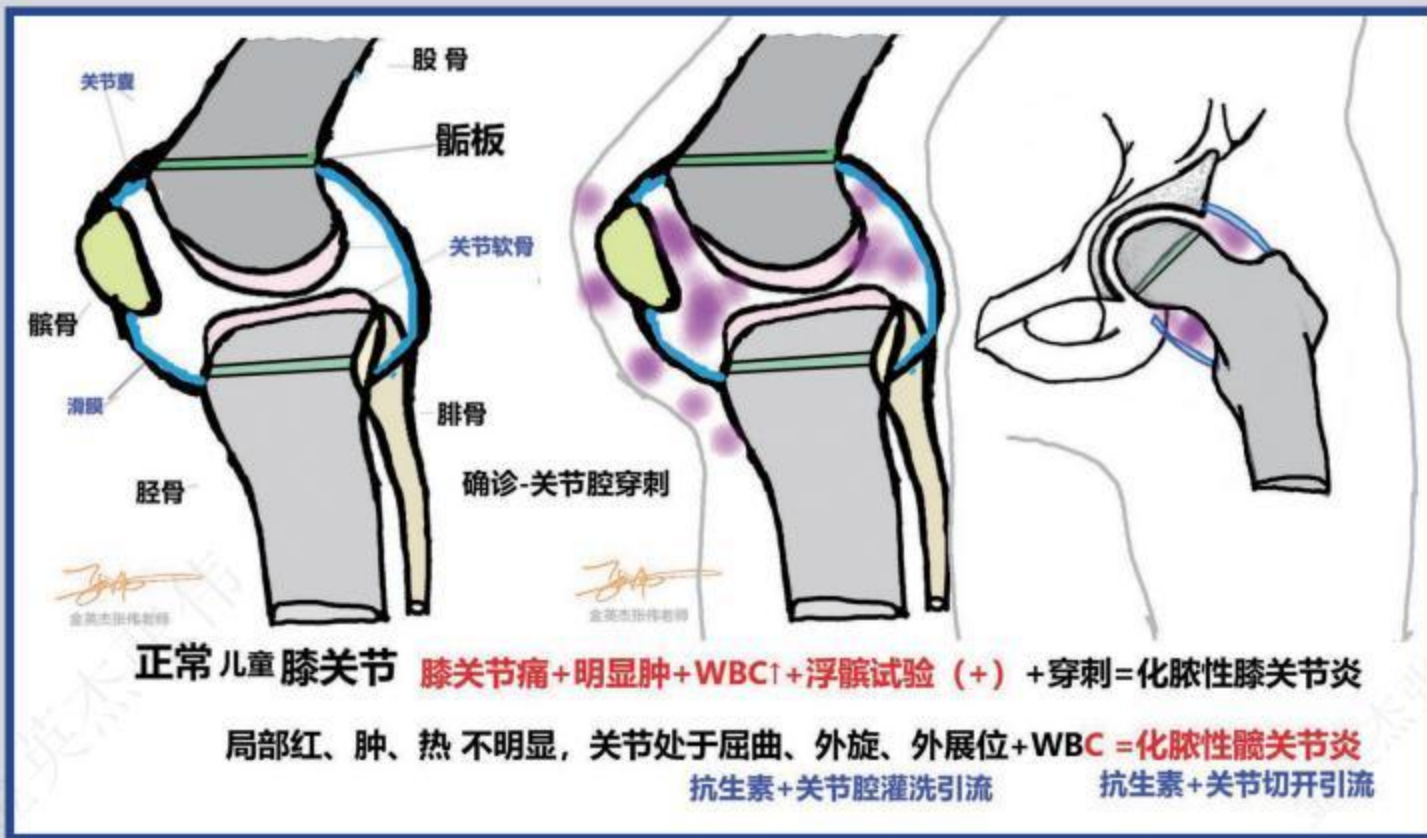


医考证图

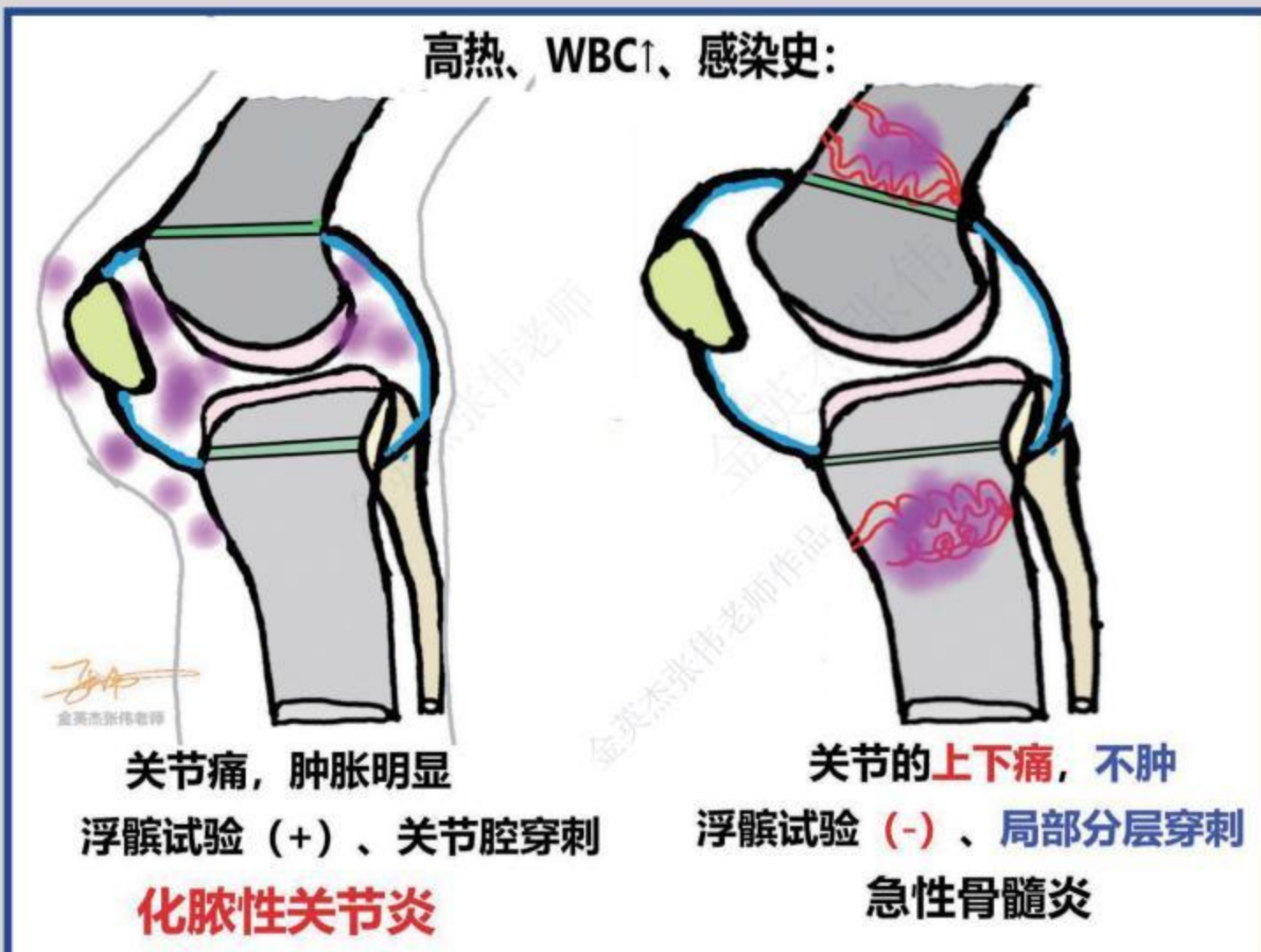


答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解



思考：化脓性关节炎与化脓性骨髓炎最大的区别？

金题实践

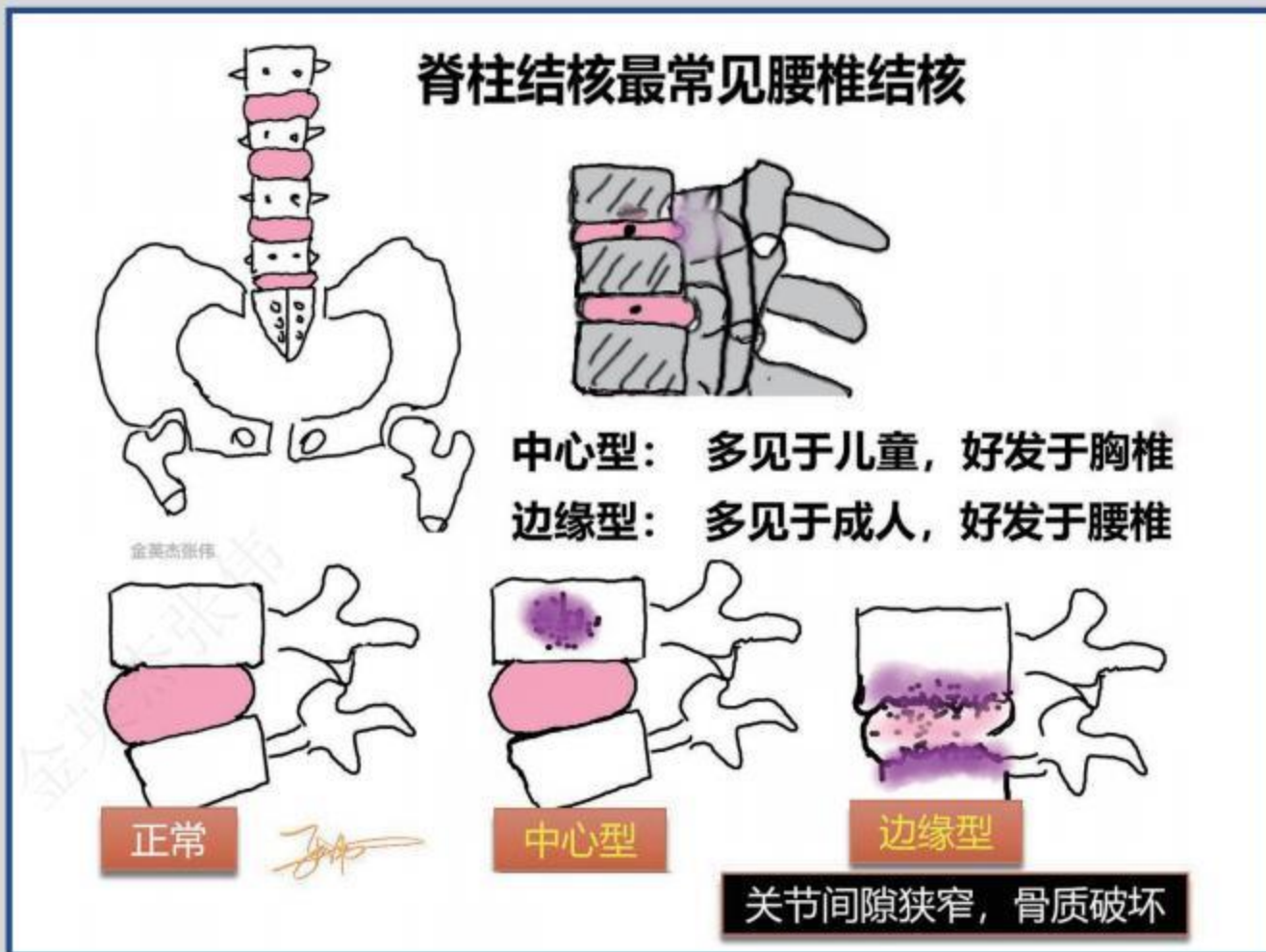
男，7岁，突发寒战，高热，右膝下方剧痛3天，查体T39.8°C，P86次/分，R25次/分，BP110/60mmHg。烦躁不安，右膝关节呈半屈曲状，拒动，右小腿近端皮温高，肿胀不明显，压痛阳性。最可能的诊断是

- A 风湿性关节炎
- B 急性血源性骨髓炎
- C 膝关节结核
- D 类风湿关节炎
- E 化脓性关节炎

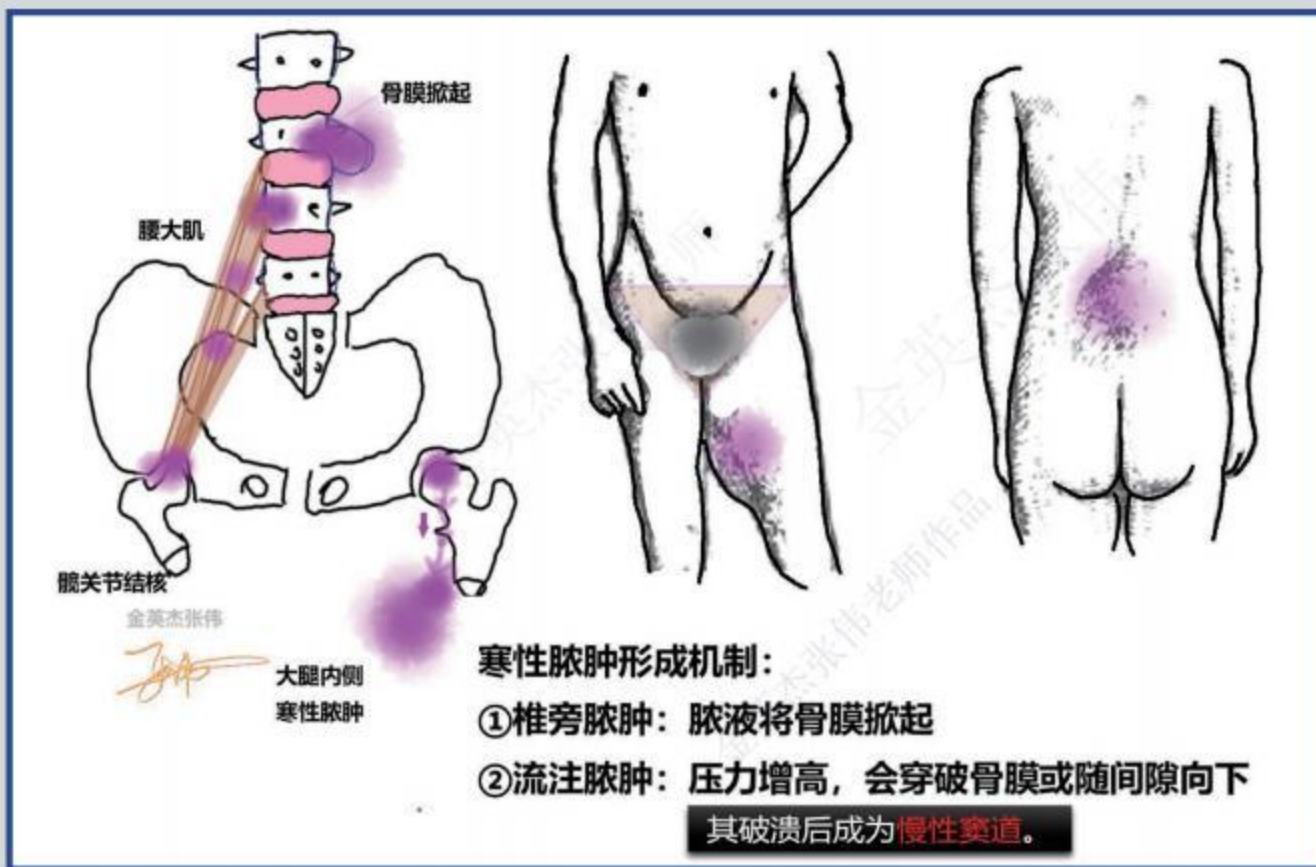


答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



医考证图

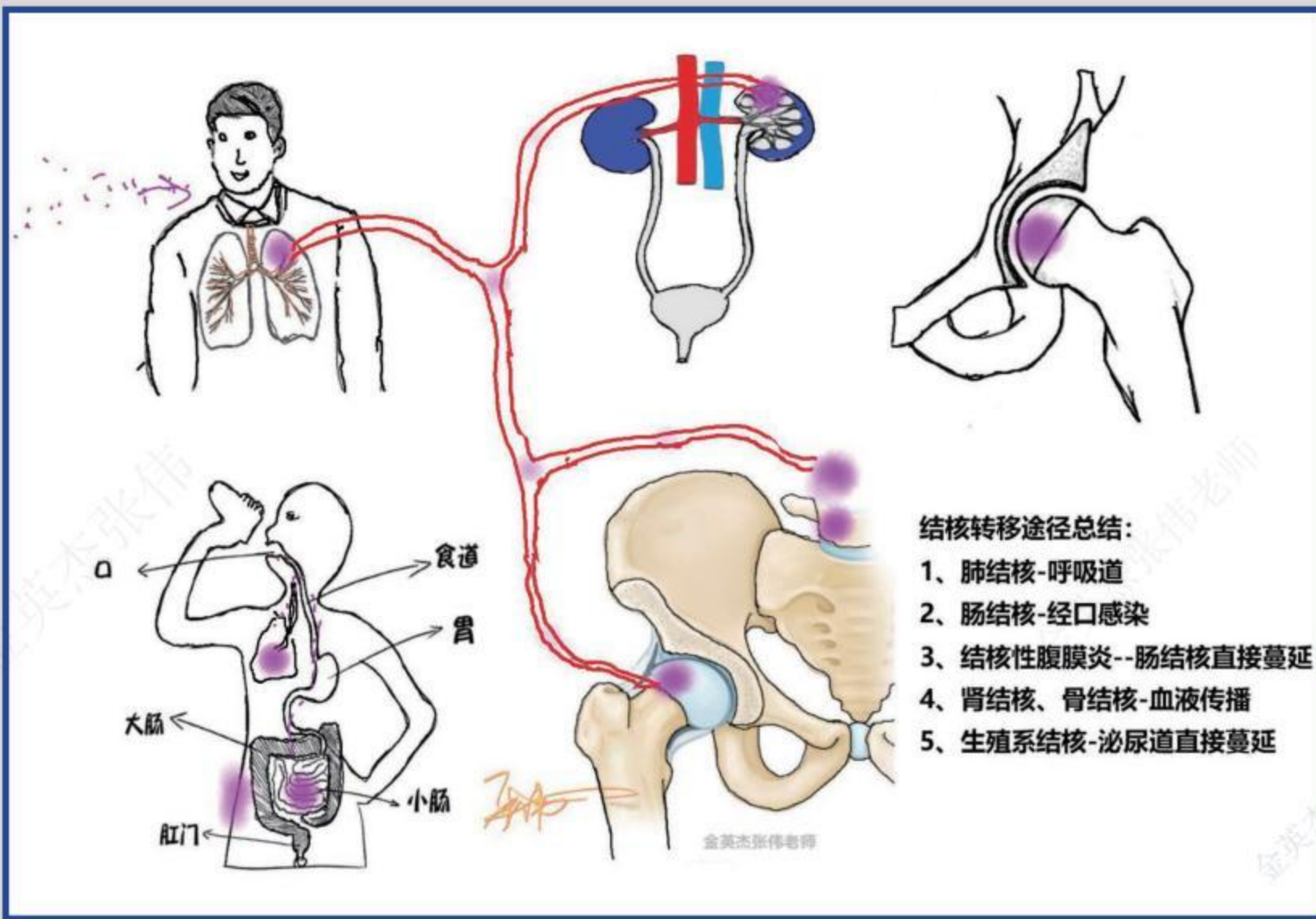


医考证图



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

髋关节结核

低热、盗汗、消瘦+髋关节疼痛+髋关节活动受限（4字试验、托马斯征）=髋关节结核

髋关节过伸试验

"4"字试验 髋关节--结核、OA、化脓
骶髂关节--AS

托马斯 (Thomas) 征 髋关节--结核、OA、化脓
腰椎--结核

患者仰卧位，双手抱一侧膝关节，并尽力屈曲腕、膝关节，使大腿贴近腹壁，腰部贴于床面。再让患者伸直另一侧下肢。**正常反应：正常时可伸直另一侧下肢。若患者不能将患侧下肢伸直平放于床面，即为阳性。提示存在髋关节挛缩畸形。**

金题实践

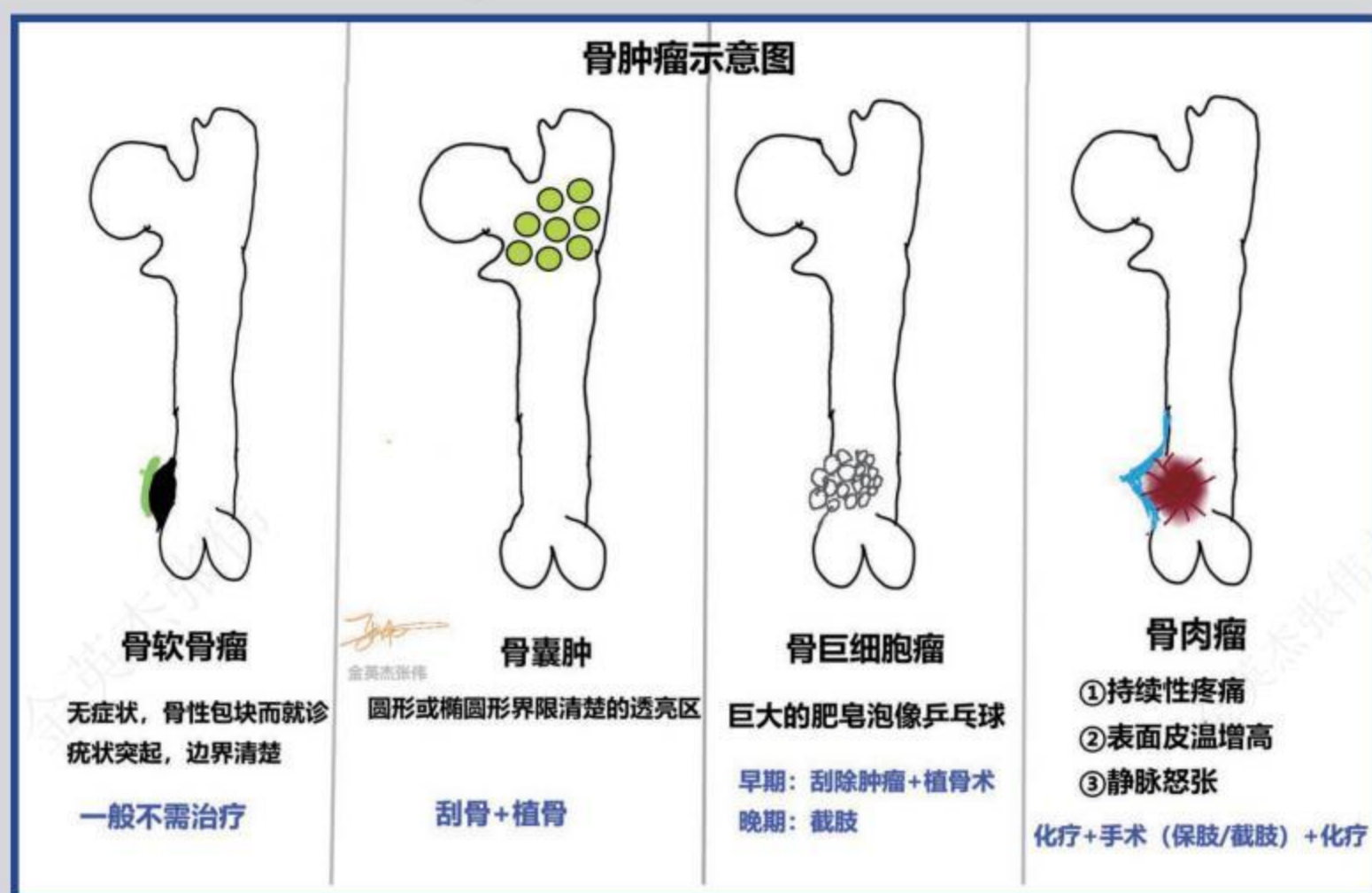
Thmoas 征阳性提示

- A 髋髂关节炎
- B 膝关节屈曲挛缩
- C 腰椎间盘突出症
- D 髋关节屈曲挛缩
- E 腰椎管狭窄



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解

骨软骨瘤	长骨干骺端	边界清、无骨膜反应
骨巨细胞瘤	股骨下端或胫骨上端	肥皂泡样变，无骨膜反应
骨肉瘤	股骨远端、胫骨近端和肱骨近端的干骺端	骨质破坏、有骨膜反应。 Codman 三角或呈“日光射线”
尤文肉瘤	恶性、长骨骨干浸润性破坏	有骨膜反应，“洋葱皮样”
转移性骨瘤	恶性、好发于脊柱	有骨质破坏，无特异
骨囊肿	干骺端	圆形、类圆形界限清楚。骨质变薄无骨膜反应

金题实践

(共用备选答案)

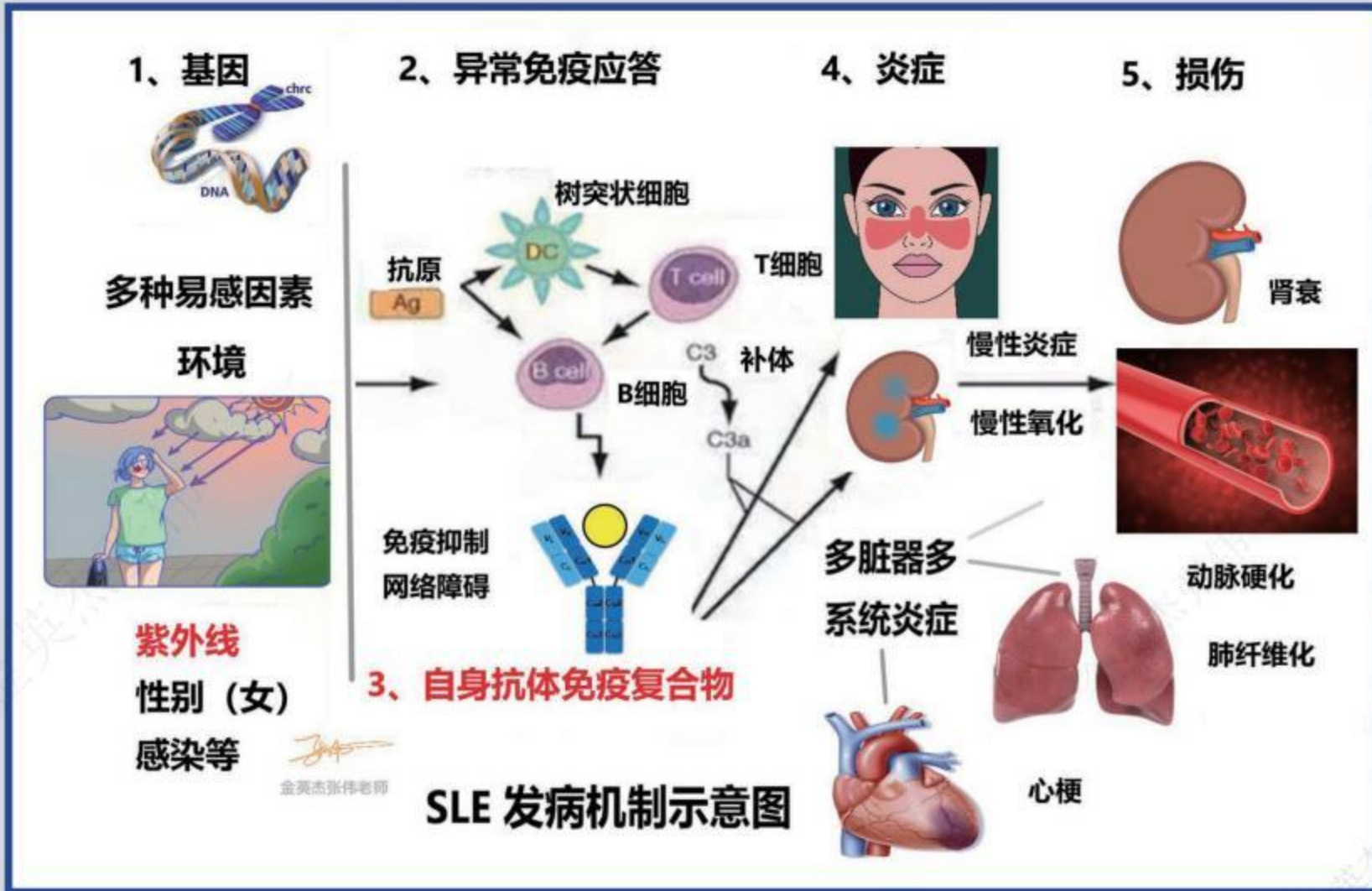
- A 葱皮样骨膜反应
- B 骨质破坏，死骨形成
- C 日光放射状骨膜反应
- D 肥皂泡样骨质反应
- E 干骺端圆形边界清楚的溶骨型病灶

- 1) 骨巨细胞瘤的典型 X 线表现是
- 2) 骨肉瘤的典型 X 线表现是

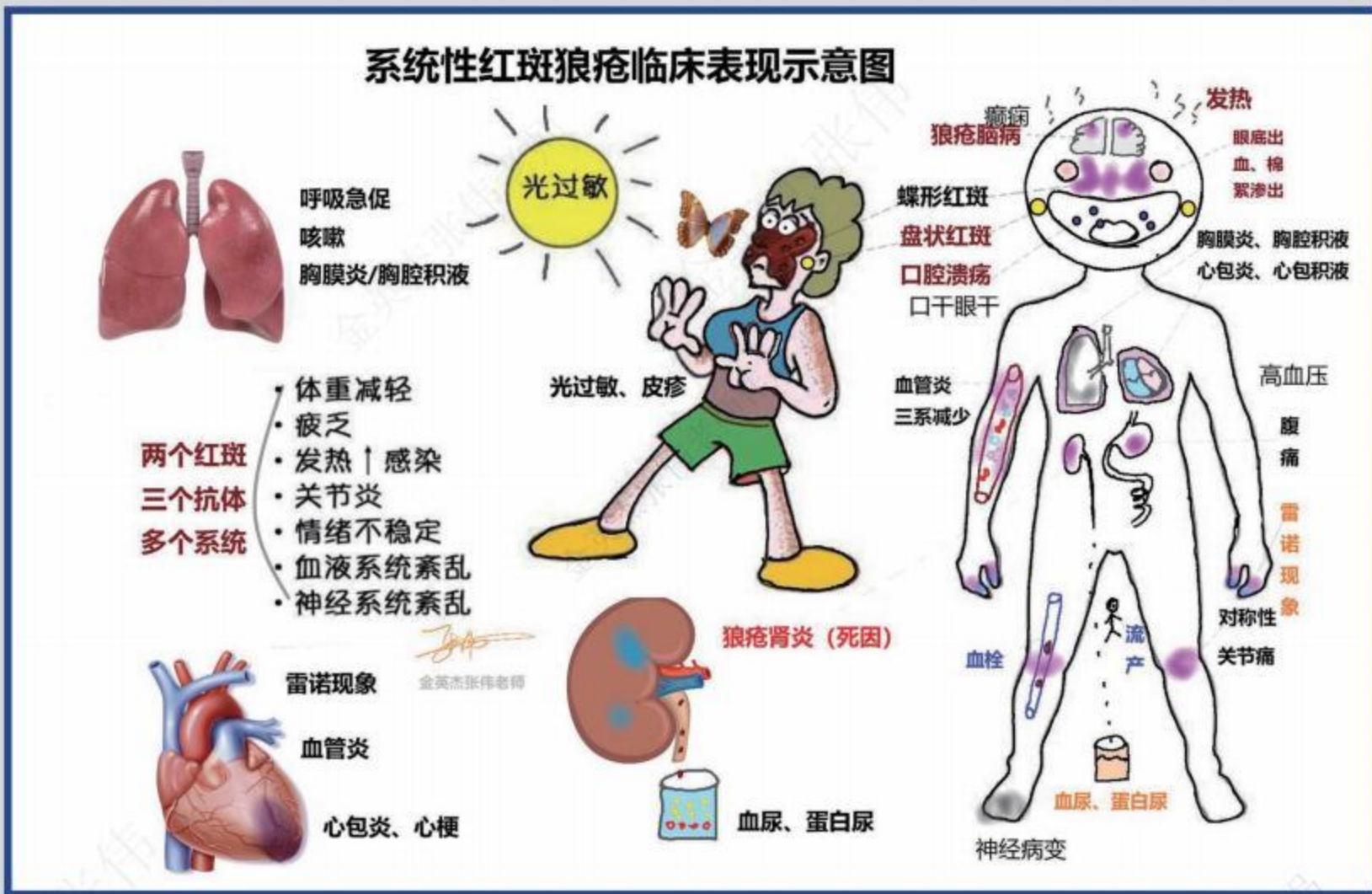


答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



医考证图



思考：两个红斑、三个抗体、多个系统是几个意思？

金题实践

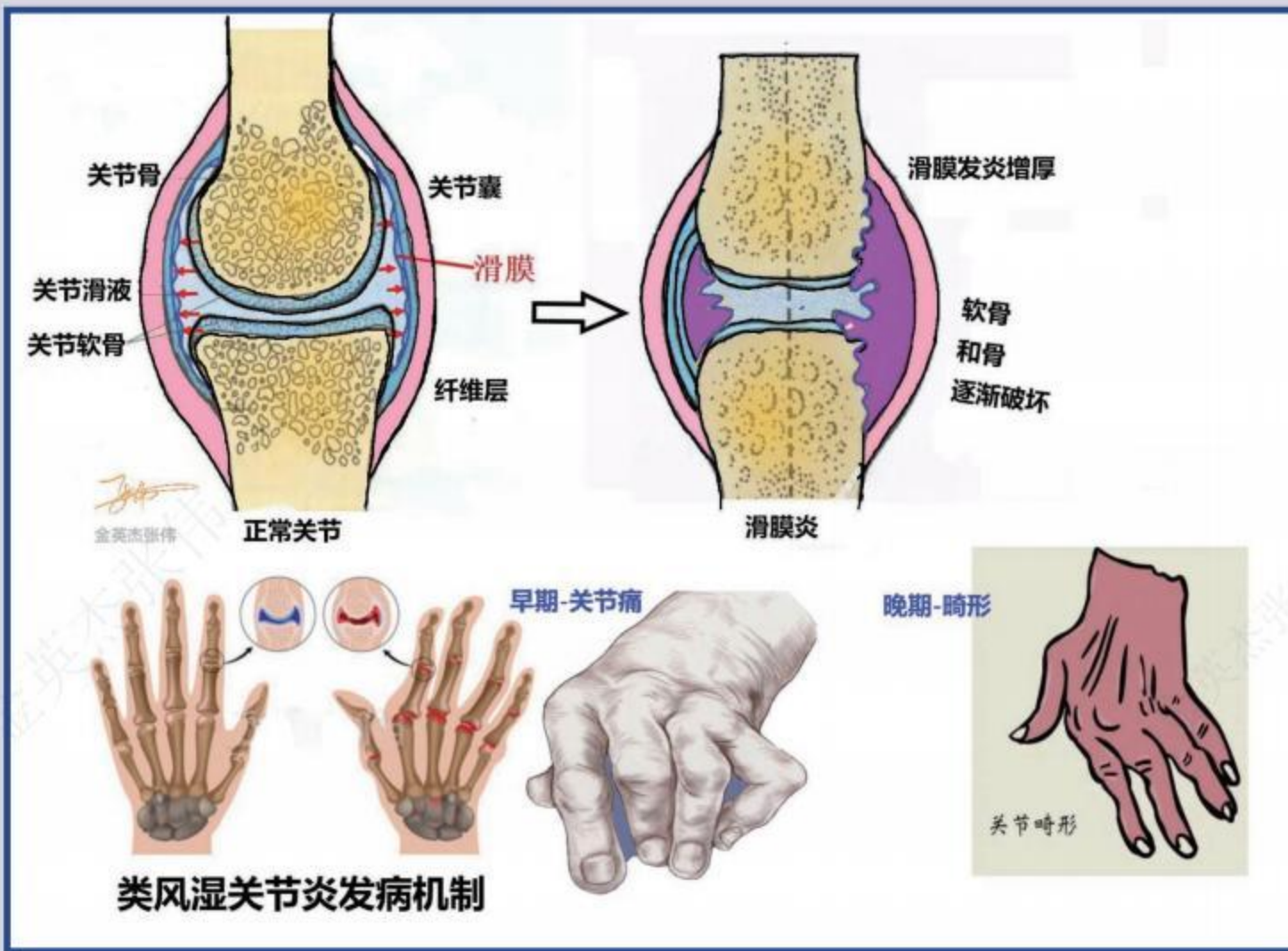
女，38岁，四肢无力，双下肢浮肿及皮下出血点2月，查尿蛋白(++)，红细胞(++)，ANA(+)，有光过敏。最大的可能诊断是

- A 多发性肌炎
- B 系统性红斑狼疮
- C 急性肾小球肾炎
- D 慢性肾小球肾炎
- E 过敏性紫癜

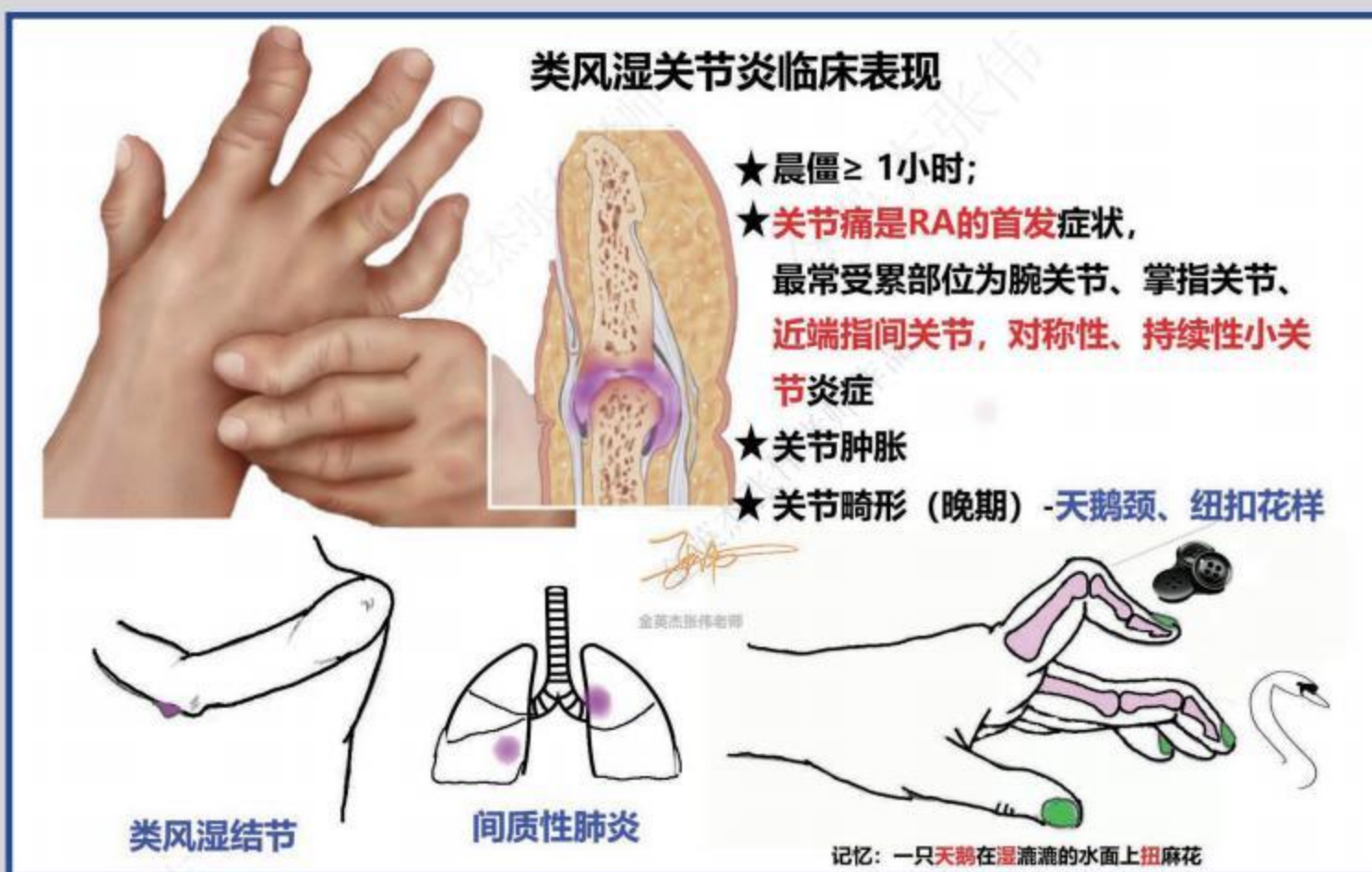


答案及精彩解读
请扫二维码

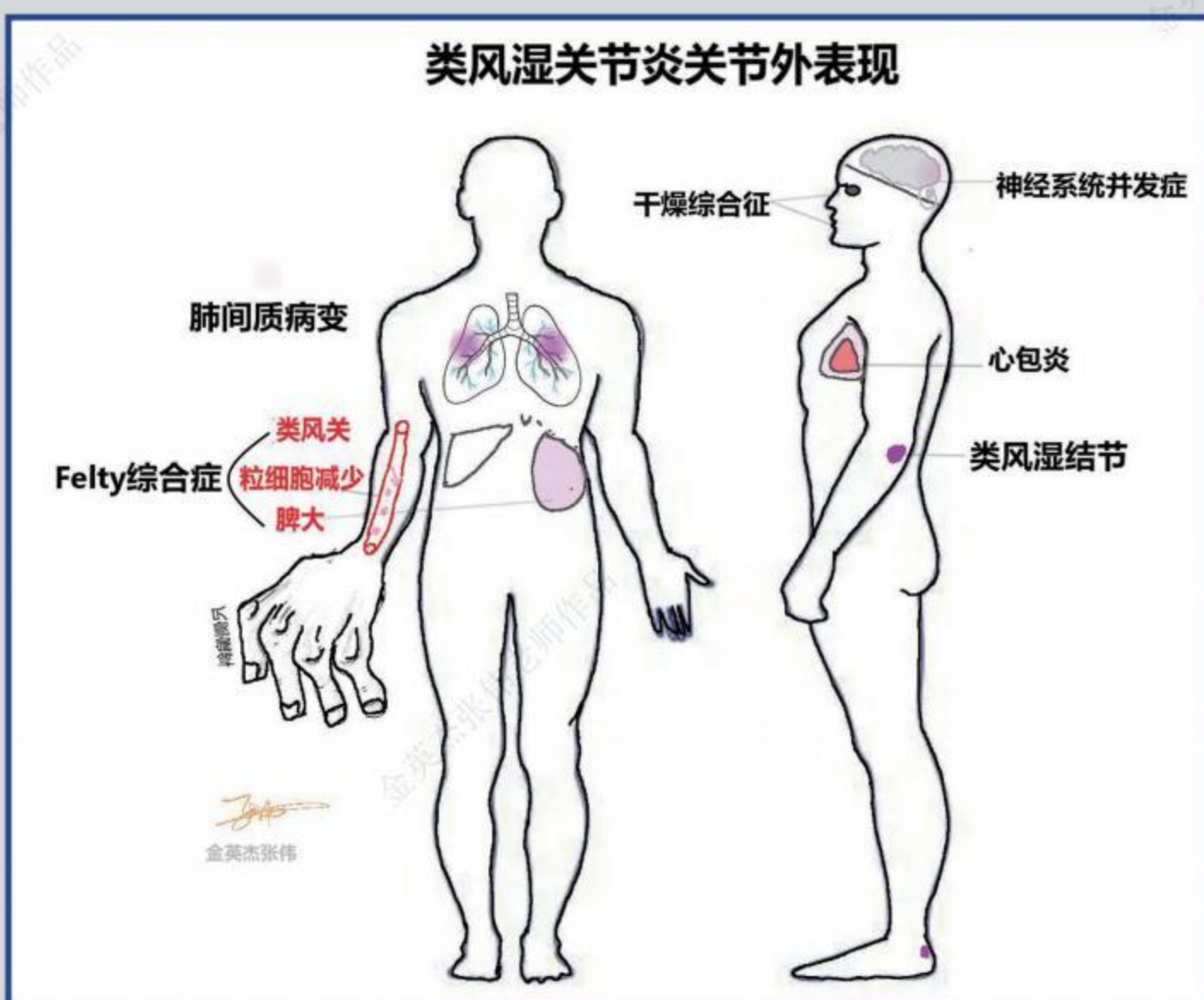
医考证图



医考证图

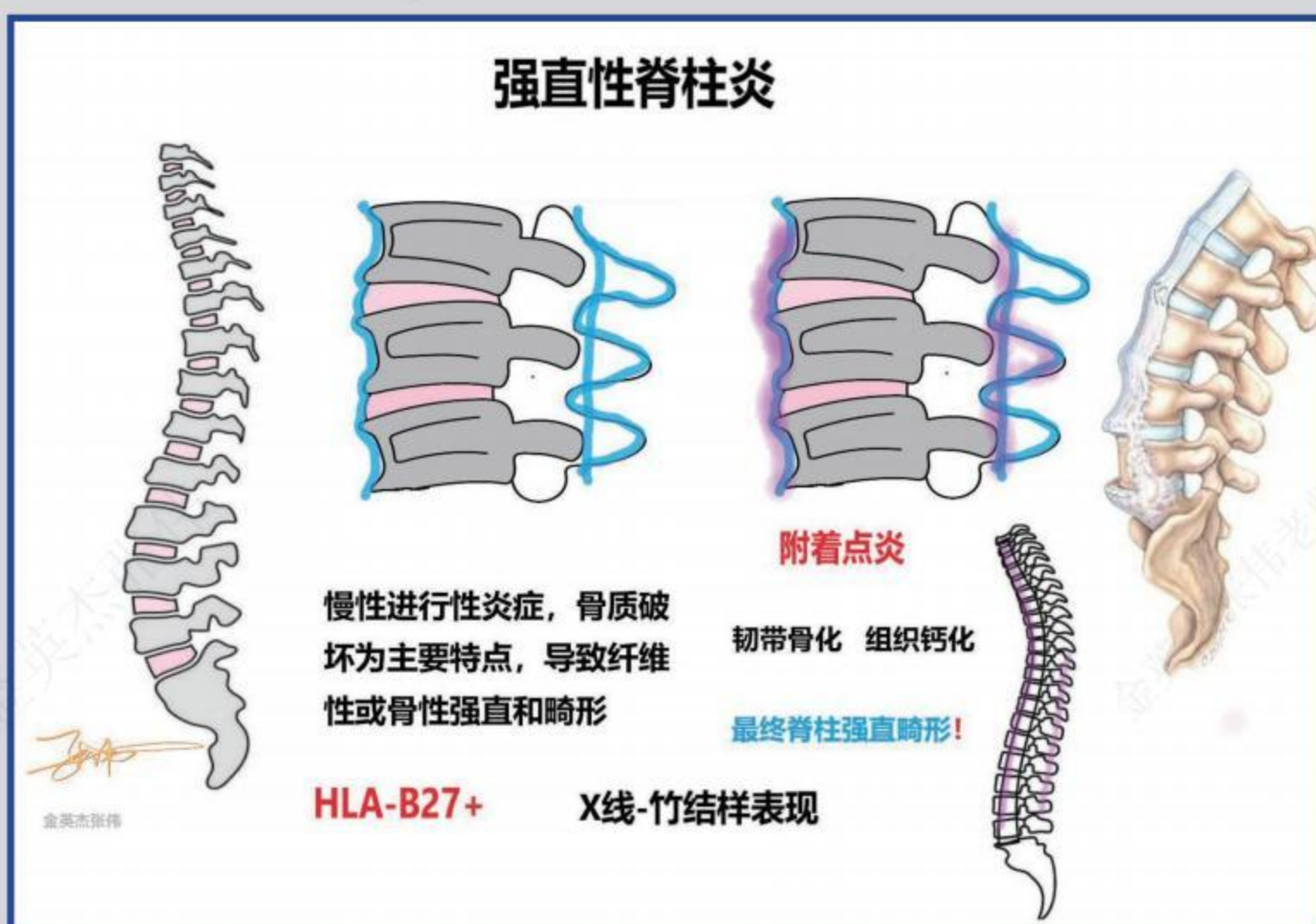


医考证图

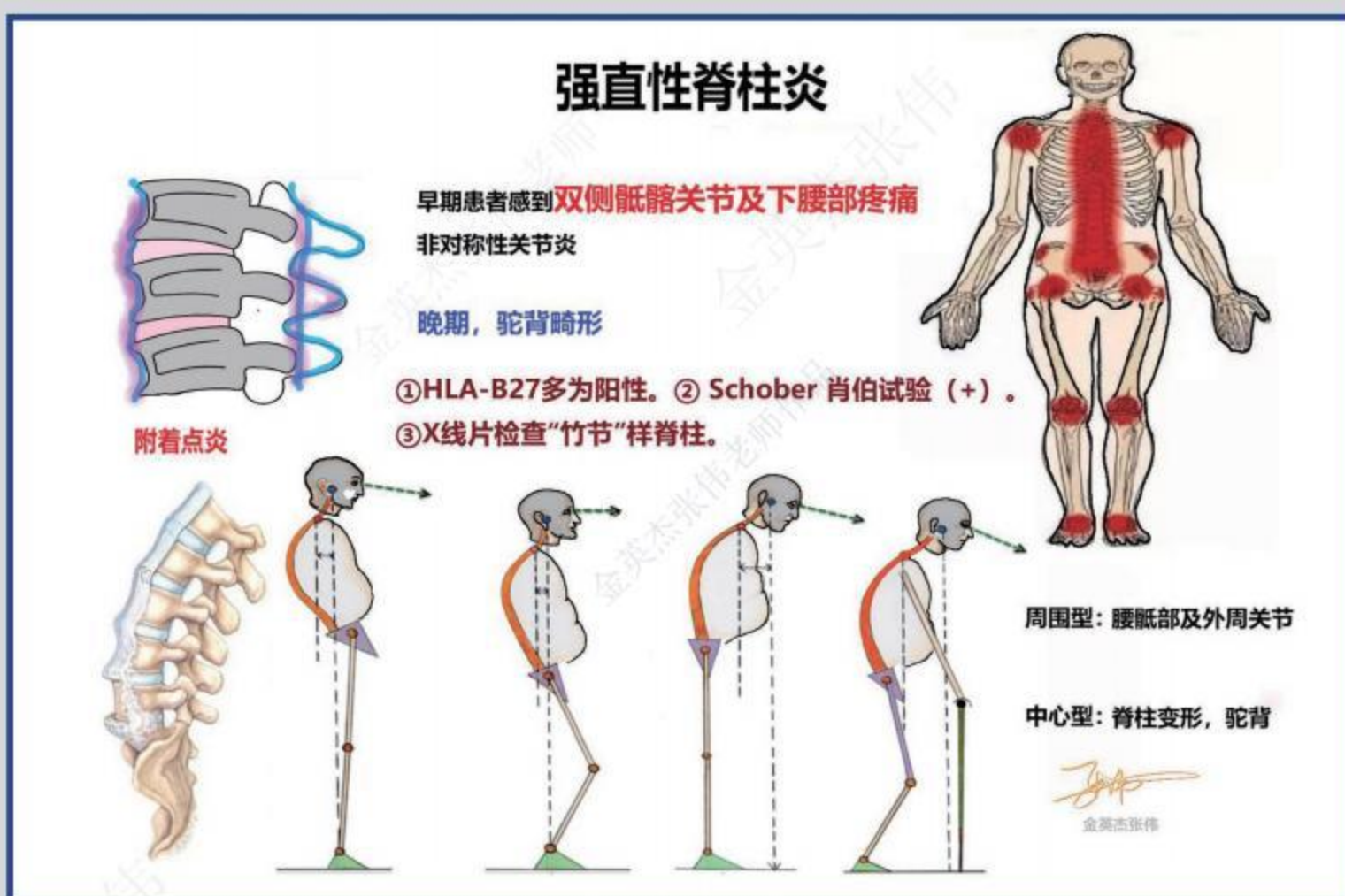


答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



医考证图



思考：强直性脊柱炎止痛首选什么药？

金题实践

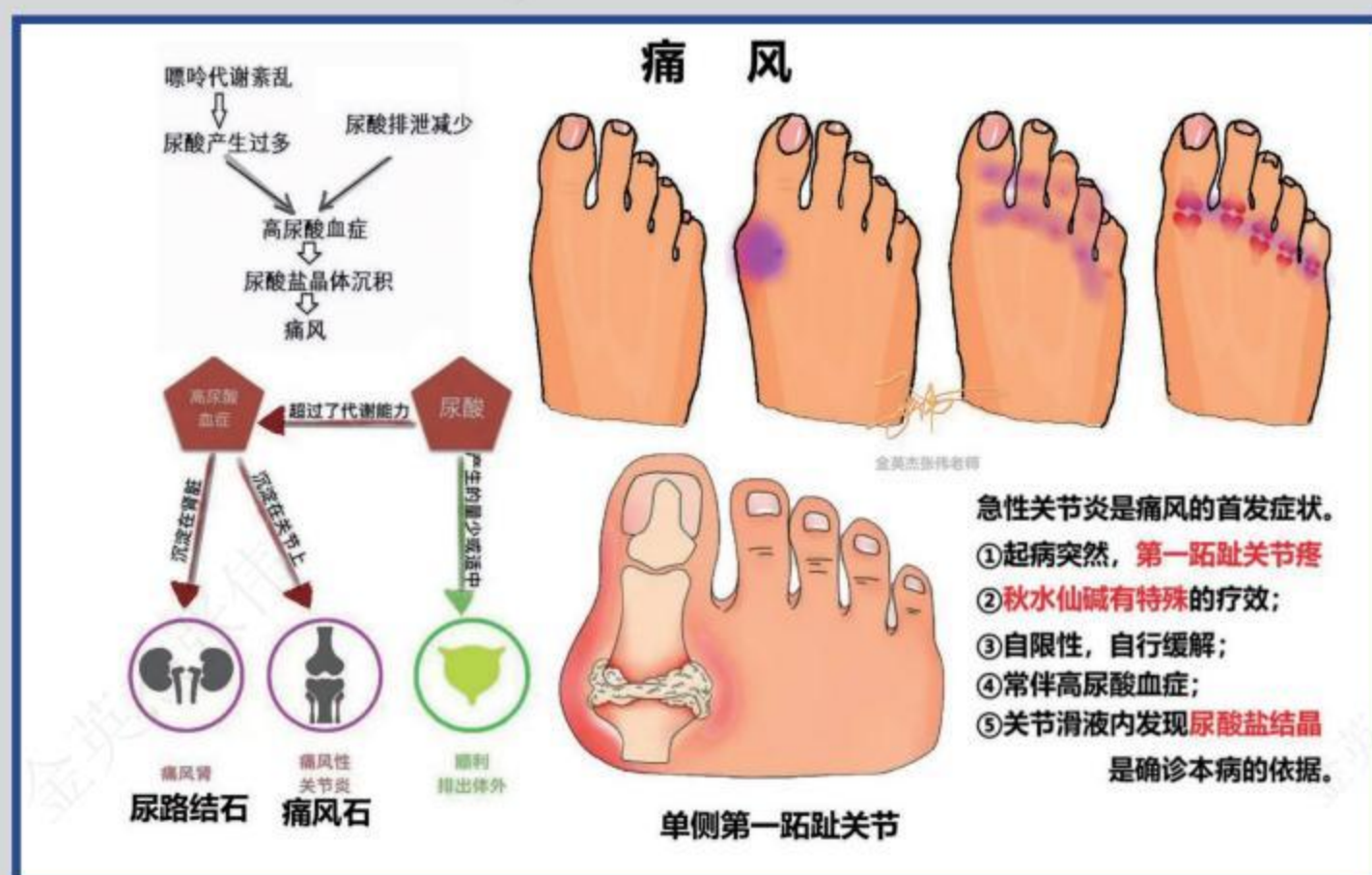
女，60岁。双腕关节及双侧膝关节肿痛1年余，无下腰痛。查血RF阳性。最不可能的诊断是

- A 类风湿关节炎
- B 骨关节炎
- C 干燥综合征
- D 系统性红斑狼疮
- E 强直性脊柱炎



答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解



思考：痛风引起的关节痛是单侧还是双侧？

要点总结

高尿酸血症《慢性期》的治疗：

- (1) 促尿酸排泄药：苯溴马隆。
- (2) 抑制尿酸生成药物：别嘌醇，通过抑制黄嘌呤氧化酶。
- (3) 碱性药物：碳酸氢钠可碱化尿液，使尿酸不易在尿中形成结晶。

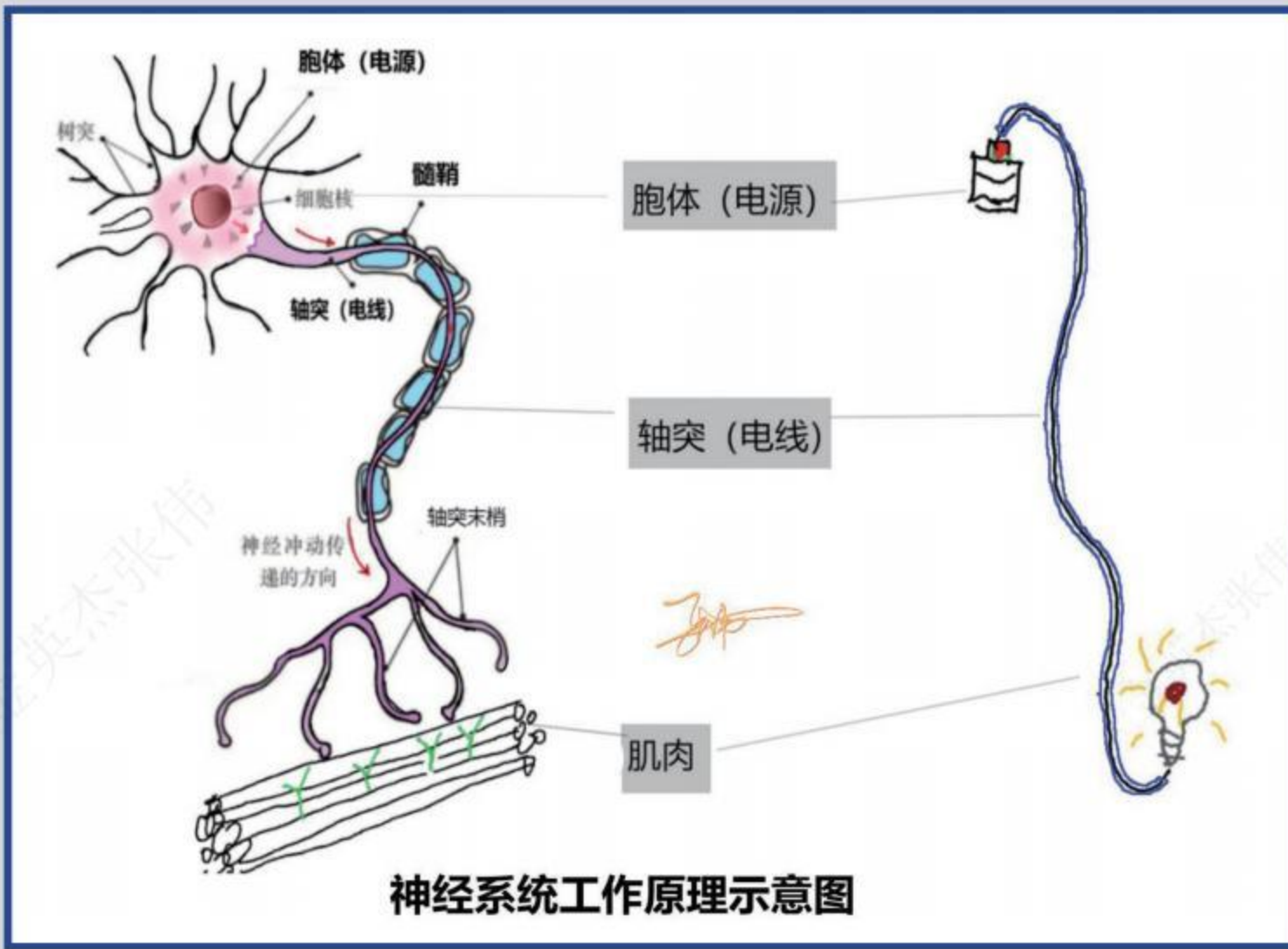
急性痛风性关节炎期的治疗：绝对卧床，抬高患肢，避免受累关节负重。

- (1) 秋水仙碱：治疗急性痛风性关节炎的有效药物，常口服给药。
- (2) 非甾体抗炎药：具有抗炎镇痛作用。
- (3) 糖皮质激素：关节腔内注射或肌注长效激素。

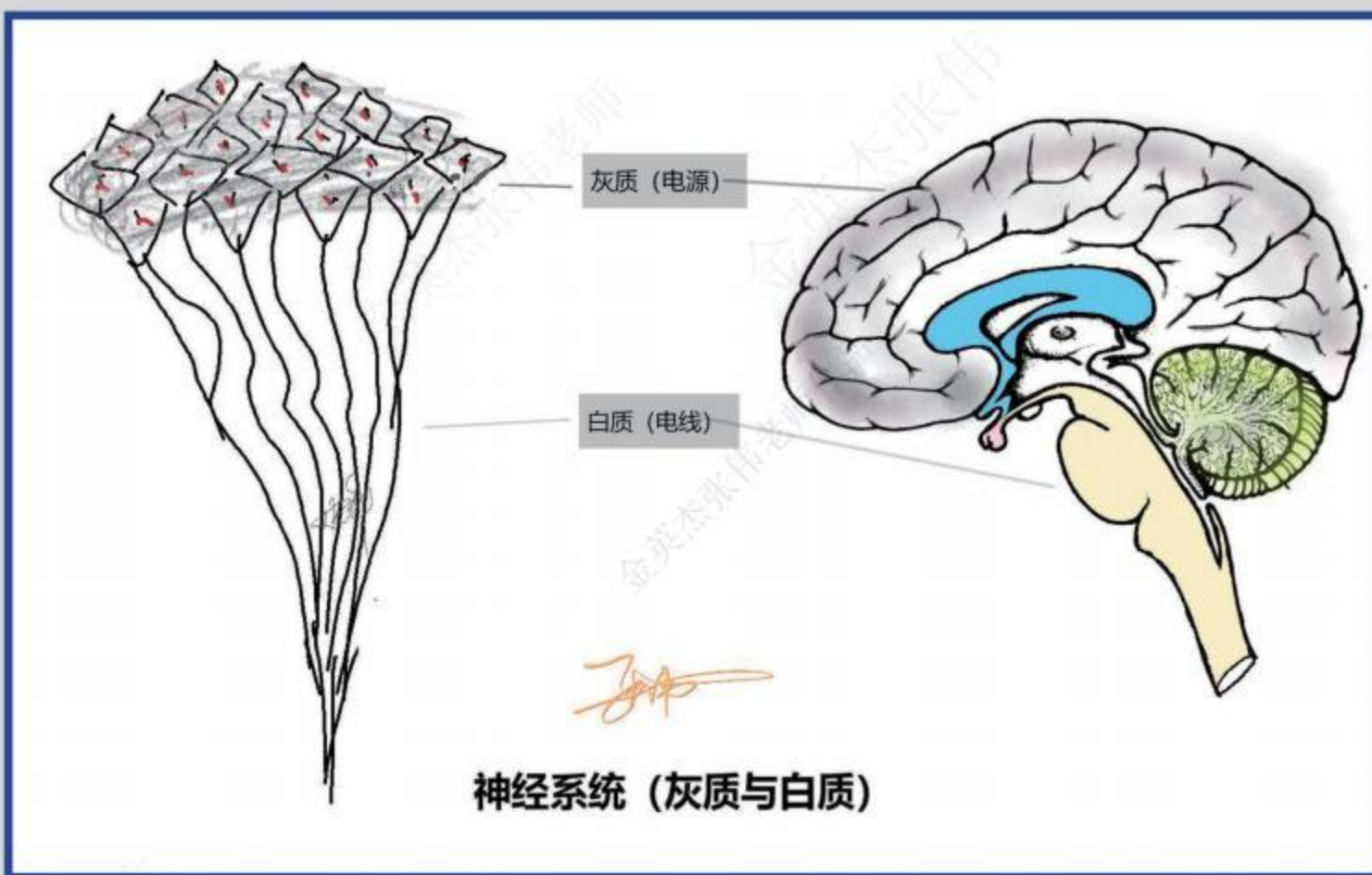


答案及精彩解读
请扫二维码

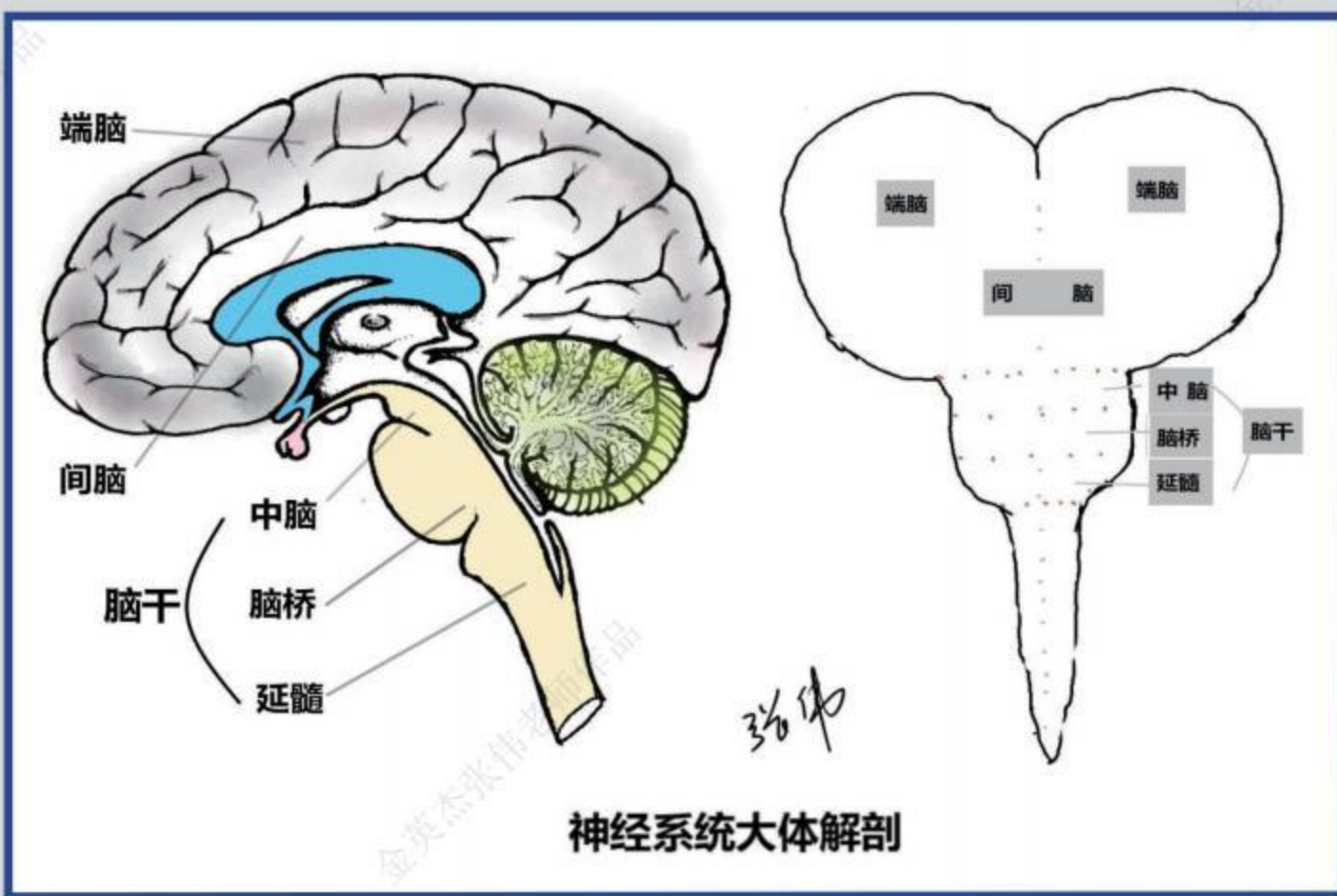
医考证图



医考证图

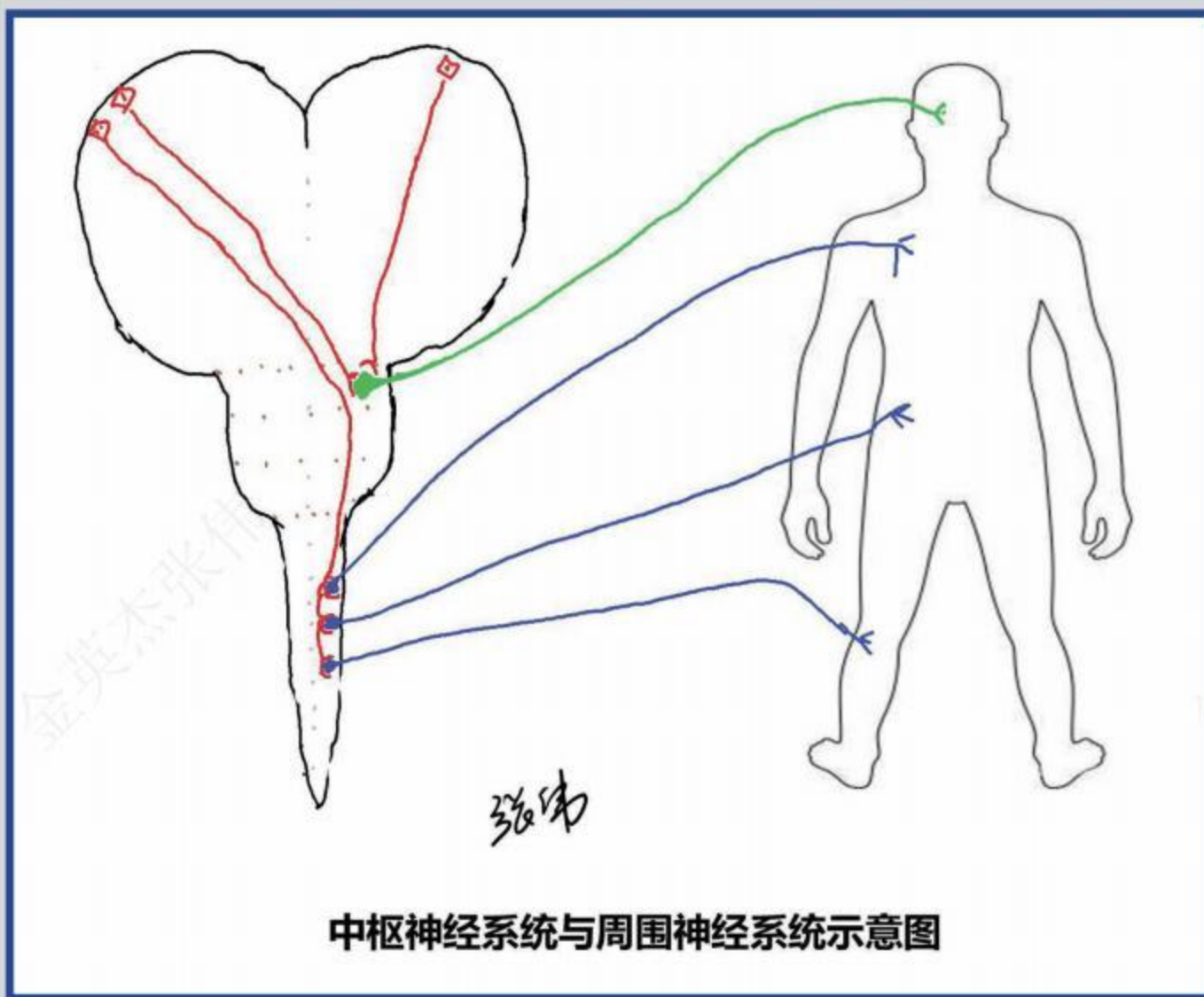


医考证图

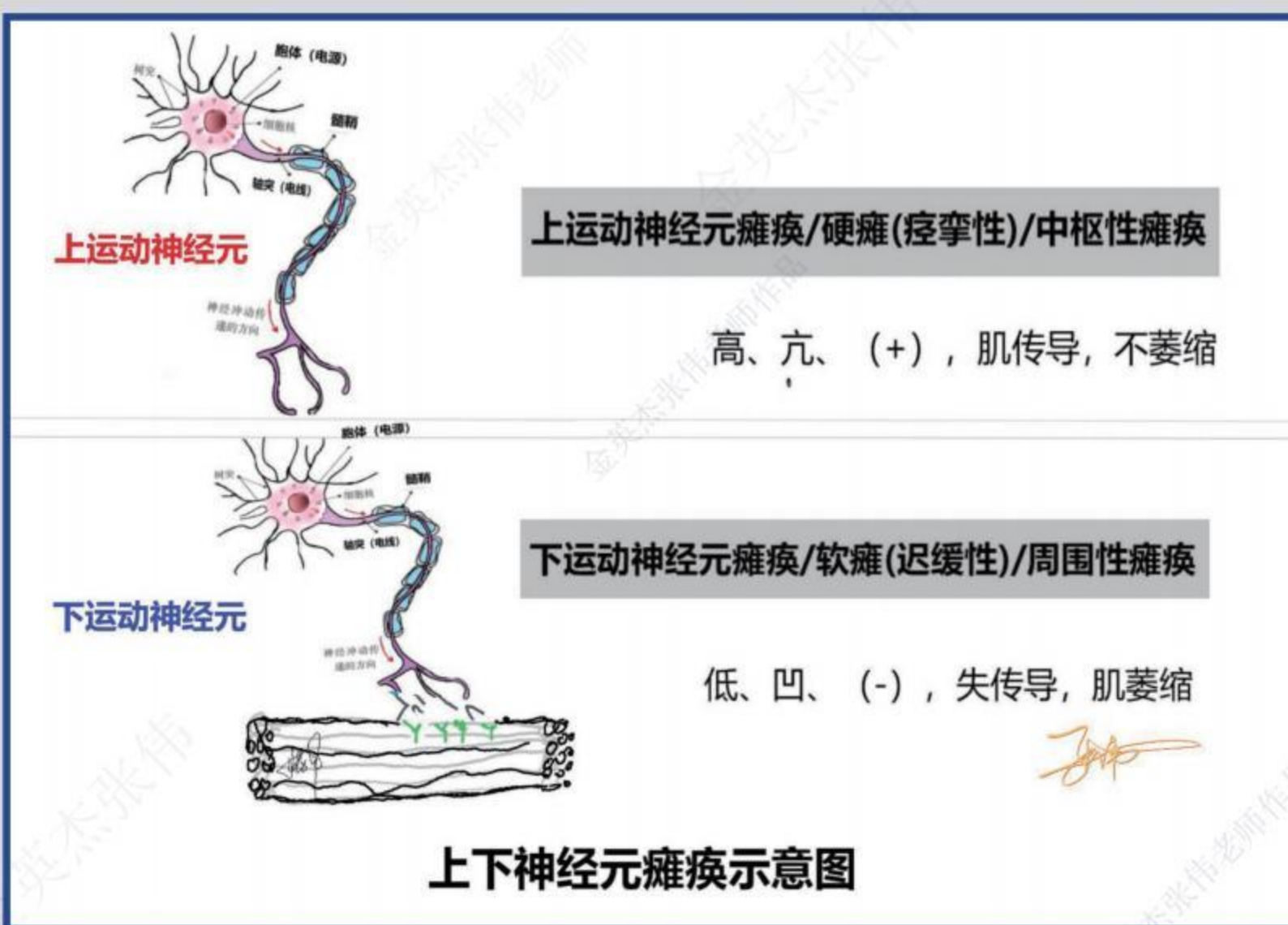


答案及精彩解读
请扫二维码

医考证图



重要知识点讲解



金题实践

上运动神经元瘫痪的体征是

- A 腱反射消失
- B 浅反射活跃
- C 肌张力降低
- D 肌肉萎缩明显
- E 病理征阳性



答案及精彩解读
请扫二维码