

神经性关节病 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E7_A5_9E_E7_BB_8F_E6_80_A7_E5_c22_304655.htm 名称神经性关节病所属科室骨科临床表现 神经性关节病关节逐渐肿大、不稳、积液，关节可穿出血样液体。肿胀关节多无疼痛或仅稍微胀痛，关节功能受限不明显。关节疼痛和功能受限与关节肿胀破坏不一致为本病之特点。晚期，关节破坏进一步发展，可导致病理性骨折或病理性关节脱位。辅助检查 X线检查，早期见软组织肿胀，骨端致密，晚期关节显示不同程度的破坏，间隙狭窄，骨端致密，病理骨折，关节内游离体，骨质吸收，退变骨赘和新骨形成，以及关节脱位与畸形。治疗 病变关节，上肢避免用力工作，下肢尽量减轻负重。破坏较重关节（如膝、肘和脊柱部位）可用支架保护。足部病重且溃疡不愈者可作截肢术。青壮年病人膝、踝关节破坏严重者可作关节融合术，不过邻近关节可再发生此病。减少活动和支架保护是多用的有效方法。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