

2012年临床执业医师考试外科辅导：手部肌腱损伤 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655963.htm

本文介绍了手部肌腱损伤的病因、临床表现、诊断、治疗等内容。手部肌腱损伤多为开放性，以切割伤较多，常合并指神经伤或骨折等，也可有闭合性撕裂。由于手内肌仍完整，掌指关节屈曲不受影响。【病因】以切割伤较多，常合并指神经伤或骨折。【临床表现】肌腱断裂后，相应的关节失去活动功能。如指深屈肌腱断裂，表现为远侧指间关节不能屈曲；指深浅屈肌腱均断裂，则远近侧指间关节均不能屈曲。伸肌腱不同部位断裂，其相应关节不能伸展，并可出现畸形。有时肌腱不完全断裂，关节虽仍能活动，但作抗阻力试验时无力、疼痛。【诊断】伸肌腱不同部位断裂，其相应关节不能伸展，并可出现畸形。有时肌腱不完全断裂，关节虽仍能活动，但作抗阻力试验时无力、疼痛。【治疗】只要条件允许，如伤口在12小时以内，伤口较整齐，污染不重，肌腱没有或很小缺损等，都应争取早期缝合肌腱。肌腱手术的最大难题是术后肌腱粘连，目前尚未很好解决。若在手术中遵循肌腱损伤的治疗原则，采取“无创伤”操作技术，熟练掌握肌腱修复方法，术后早期功能锻炼，则可以减少粘连，获得较好的效果。小编推荐：
#0000ff>2011年临床内科考点：丛集性头痛 #0000ff>2011年临床内科考点：成人硬肿症 #0000ff>2012年临床执业医师外科辅导：急性脊髓炎临床表现 特别推荐：#0000ff>2011年执业医师考试真题及答案（网友版）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