

试卷

名词解释

名词解释

1 牵引：

2 骨折：

3 骨筋膜室综合征：

4 关节脱位：

5 半脱位：

6 先天性脱位：

7 病理性脱位：

8 习惯性脱位：

9 新鲜脱位：

10 陈旧性脱位：

11 腰椎间盘突出症骨折：

12 腰椎侧突：

13 颈椎病：

14 肩周炎：

15 化脓性骨髓炎：

16 断肢（指）再植：

17 病理性骨折：

18 疲劳性骨折：

19 闭合性骨折：

20 开放性骨折：

21 不完全性骨折：

22 青枝骨折：

23 横断骨折：

24 斜形骨折：

25 粉碎骨折：

26 缺血性骨坏死：

27 皮肤牵引：

28 兜带牵引：

29 骨牵引：

30 复位：

31 畸形：

32 反常活动：

33 骨擦音和骨擦感：

34 股骨干骨折：

35 肱骨髁上骨折：

36 肱骨干骨折：

37 完全性截瘫：

38 弹性固定：

39 腰腿痛：

40 石膏综合症：

41 腰椎管狭窄症：

42 慢性骨髓炎：

43 直腿抬高试验阳性

44 幻肢痛：

45 脊髓半切征：

46 拾物试验阳性：

47 神经源性马尾间歇性跛行：

48 搭肩试验阳性：

填空题

1 \_\_\_\_\_是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用显微外科技术对其进行清创、血管吻合、骨骼固定以及修复肌腱和神经，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。

2 断肢（指）再植是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用\_\_\_\_\_技术对其进行清创、血管吻合、骨骼固定以及修复肌腱和神经，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。

3 断肢（指）再植是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用显微外科技术对其进行\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、骨骼固定以及修复\_\_\_\_\_，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。

\_\_\_\_\_是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用显微外科技术对其进行清创、\_\_\_\_\_、骨骼固定以及修复\_\_\_\_\_，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。

5 断肢（指）再植是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用\_\_\_\_\_对其进行清创、血管吻合、\_\_\_\_\_以及修复肌腱和神经，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。

6 断肢（指）的现场急救包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_四方面。

7 断肢（指）的现场急救包括止血、\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_和迅速转运四方面。

8 断肢（指）的现场急救包括\_\_\_\_\_、包扎创面，保藏断肢（指）和\_\_\_\_\_四方面。

9 断肢（指）的现场急救包括止血、包扎创面，\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_四方面

10 完全离断的断肢（指）应采用\_\_\_\_\_的方法保存。

11 完全离断的断肢（指）原则上暂不做任何\_\_\_\_\_，禁忌冲洗、涂药或用溶液浸泡。

12 断肢（指）应力争在\_\_\_\_\_内进行再植。

13 \_\_\_\_\_是断肢术后极其严重的并发症，可导致病人死亡。

\_\_\_\_\_断肢（指）再植术后应观察局部的皮肤温度、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、毛细血管回流情况。

15 断肢（指）再植术后应观察局部的\_\_\_\_\_、皮肤色泽、肿胀程度、\_\_\_\_\_。

16 断肢（指）再植术后应观察局部的\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、肿胀程度、毛细血管回流测定。

17 断肢（指）再植术后应观察局部的皮肤温度、皮肤色泽、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。

18 断肢（指）再植术后应观察局部的\_\_\_\_\_、皮肤色泽、\_\_\_\_\_、毛细血管回流测定。

19 断肢（指）再植术后应观察局部的皮肤温度、\_\_\_\_\_、肿胀程度、\_\_\_\_\_。

20 \_\_\_\_\_是临床鉴别血管栓塞或痉挛的重要指标。

21 毛细血管回流测定是临床鉴别\_\_\_\_\_的重要指标。

22 再植肢（指）体的皮肤温度应保持在\_\_\_\_\_，与健侧相比温差在\_\_\_\_\_以内。

\_\_\_\_\_的皮肤温度应保持在 33—35℃，与健侧相比温差在 2℃ 以内。

24 再植肢（指）体的\_\_\_\_\_应保持在 33—35℃，与\_\_\_\_\_相比温差在 2℃ 以内。

25 \_\_\_\_\_大多是静脉部分栓塞或早期栓塞的表现。

26 皮肤散在性瘀点大多是\_\_\_\_\_部分栓塞或早期栓塞的表现。

27 皮肤散在性瘀点大多是静脉\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_的表现。

\_\_\_\_\_大多是静脉部分栓塞或\_\_\_\_\_的表现。

29 断肢（指）再植术后患肢的\_\_\_\_\_要遵循循序渐进、\_\_\_\_\_的原则，按计划进行，不可操之过急。

30 断肢（指）再植术后患肢的\_\_\_\_\_要遵循循序渐进、主动的原则，按计划进行，不可操之过急。

31 断肢（指）再植术后患肢的功能锻炼要遵循循序渐进、\_\_\_\_\_的原则，按\_\_\_\_\_进行，不可操之过急。

32 断肢（指）再植术后患肢的功能锻炼要遵循\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_的原则，按计划进行，不可操之过急。

33 断肢（指）再植术后三周内为\_\_\_\_\_，康复护理重点是预防和控制感染。

34 断肢（指）再植术后\_\_\_\_\_内为软组织愈合期，康复护理重点是\_\_\_\_\_。\_\_\_\_\_ 35 断肢（指）再植术后\_\_\_\_\_内为软组织愈合期，康复护理重点是预防和控制感染。

36 断肢（指）再植术后三周内为软组织愈合期，\_\_\_\_\_重点是预防和控制感染。

\_\_\_\_\_术后三周内为软组织愈合期，\_\_\_\_\_重点是预防和控制感染

38 断肢（指）再植术后 4—6 周开始，为无负荷功能恢复期，康复护理重点是预防\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_及\_\_\_\_\_。

39 断肢（指）再植术后\_\_\_\_\_开始，为无负荷功能恢复期，康复护理重点是预防关节僵直、肌肉和肌腱粘连及肌肉萎缩。

40 断肢（指）再植术后 4—6 周开始，为\_\_\_\_\_，康复护理重点是预防关节僵直、肌肉和肌腱粘连及肌肉萎缩。

\_\_\_\_\_术后 4—6 周开始，为无负荷功能恢复期，康复护理重点是预防关节僵直、肌肉和肌腱粘连及肌肉萎缩。

42 断肢（指）再植术后的健康教育包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、复查。

43 断肢（指）再植术后的\_\_\_\_\_包括预防感染、功能锻炼、复查。

44 断肢（指）再植术后的健康教育包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。\_\_\_\_\_5 骨科理学检查的内容包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。\_\_\_\_\_46 骨科\_\_\_\_\_的内容包括望诊、触诊、动诊、量诊。

47 骨科理学检查的内容包括\_\_\_\_\_、触诊、动诊、\_\_\_\_\_。\_\_\_\_\_48 骨科理学检查的内容包括望诊、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、量诊。\_\_\_\_\_49 量诊包括肢体长度、\_\_\_\_\_、肌力、感觉消失区的测定、\_\_\_\_\_。

50 量诊包括肢体长度、\_\_\_\_\_、肌力、\_\_\_\_\_的测定、反射检查。

51 量诊包括\_\_\_\_\_、关节运动幅度、肌力、感觉消失区的测定、\_\_\_\_\_。

52 量诊包括肢体长度、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、感觉消失区的测定、反射检查。\_\_\_\_\_53 骨科理学检查按\_\_\_\_\_顺序，先查健侧，后查患侧，先查\_\_\_\_\_，后查\_\_\_\_\_。

54 骨科理学检查按望触动量顺序，先查\_\_\_\_\_，后查\_\_\_\_\_，先查病变远处，后查病变近处。

55 骨科理学检查按\_\_\_\_\_顺序，先查\_\_\_\_\_，后查\_\_\_\_\_，先查\_\_\_\_\_，后查\_\_\_\_\_。

56 桡神经损伤可发生腕下垂和\_\_\_\_\_

57 桡神经损伤可发生\_\_\_\_\_和肱桡肌瘫。

58\_\_\_\_\_可发生腕下垂和肱桡肌瘫。

59 正中神经损伤可发生\_\_\_\_\_畸形。

60\_\_\_\_\_可发生猿手畸形。

61 尺神经损伤可发生\_\_\_\_\_畸形。

62\_\_\_\_\_可发生爪状手畸形。

\_\_\_\_\_可发生足下垂。

64 腓总神经损伤可发生\_\_\_\_\_。

65 常用的生理反射检查有\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、肱三头肌反射等。

66 常用的生理反射检查有\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_等。

67 常用的生理反射检查有\_\_\_\_\_、跟腱反射、肱二头肌反射、\_\_\_\_\_等。

68 常用的生理反射检查有髌腱反射、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、肱三头肌反射等。

69 常用的生理反射检查有\_\_\_\_\_、跟腱反射、\_\_\_\_\_、肱三头肌反射等。

- 70 人体运动是在\_\_\_\_\_支配下，由骨、关节、骨骼肌协同完成的。
- 71 \_\_\_\_\_是在神经系统支配下，由骨、关节、骨骼肌协同完成的。
- 72 人体运动是在神经系统支配下，由\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_协同完成的。
- 73 人体中最常见的是速度杠杆，也有\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 74 人体中最常见的是\_\_\_\_\_，也有平衡杠杆和省力杠杆。
- 75 人体中最常见的是\_\_\_\_\_，也有\_\_\_\_\_和省力杠杆。
- 76 姿势的改变可引起\_\_\_\_\_位置的变化。
- 77 \_\_\_\_\_的改变可引起重心位置的变化。
- 78 人\_\_\_\_\_的重心低于\_\_\_\_\_，卧姿的重心低于坐姿，\_\_\_\_\_的重心低于\_\_\_\_\_。
- 79 人\_\_\_\_\_的重心低于站姿，卧姿的重心低于坐姿，\_\_\_\_\_的重心低于侧卧。
- 80 人坐姿的重心低于\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_的重心低于坐姿，平卧的重心低于\_\_\_\_\_。
- 81 人坐姿的\_\_\_\_\_低于站姿，卧姿的\_\_\_\_\_低于坐姿，平卧的\_\_\_\_\_低于侧卧。
- 82 \_\_\_\_\_是物体与地面接触的支撑面积，\_\_\_\_\_越大，物体越稳定。
- 83 支撑面是\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_接触的支撑面积，支撑面越大，物体越稳定。
- 84 支撑面是物体与地面接触的\_\_\_\_\_，支撑面越大，物体越稳定。
- 85 人站立时支撑面为\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_面积。
- 86 人站立时\_\_\_\_\_为二足底与足底间面积。
- 87 人站立时支撑面为二足底与\_\_\_\_\_面积。
- 88 人站立时支撑面为\_\_\_\_\_与足底间面积。
- 89 牵引分\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_三种。
- 90 牵引分\_\_\_\_\_、兜带牵引、\_\_\_\_\_三种。
- 91 牵引分皮肤牵引、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_三种。
- 92 牵引分\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、骨牵引三种。
- 93 皮肤牵引分胶布牵引和\_\_\_\_\_。
- 94 皮肤牵引分\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 95 皮肤牵引分\_\_\_\_\_和海绵带牵引。
- 96 兜带牵引分\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 97 兜带牵引分颌枕带牵引、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 98 兜带牵引分\_\_\_\_\_、骨盆带牵引、\_\_\_\_\_。  
\_\_\_\_\_分颌枕带牵引、骨盆带牵引、\_\_\_\_\_。
- 100 骨牵引常用的穿刺部位是：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_以及\_\_\_\_\_等部位。
- 101 骨牵引常用的穿刺部位是：颅骨骨板、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、股骨髁上以及跟骨等部位。
- 102 骨牵引常用的穿刺部位是：\_\_\_\_\_、尺骨鹰嘴、胫骨结节、\_\_\_\_\_以及\_\_\_\_\_等部位。
- 103 \_\_\_\_\_常用的穿刺部位是：颅骨骨板、尺骨鹰嘴、胫骨结节、股骨髁上以及跟骨等部位。
- 104 常用的牵引架有\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、和\_\_\_\_\_。
- 105 常用的牵引架有布朗架、托马斯架、和\_\_\_\_\_。
- 106 常用的牵引架有\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、和双下肢悬吊牵引架。
- 107 常用的牵引架有\_\_\_\_\_、托马斯架、和\_\_\_\_\_。

- 108 牵引针有\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_两种。
- 109 牵引针有\_\_\_\_\_和克氏针两种。
- 110 牵引针有骨圆针和\_\_\_\_\_两种。
- 111 牵引弓有\_\_\_\_\_、普通牵引弓和\_\_\_\_\_。
- 112 牵引弓有颅骨牵引弓、普通牵引弓和\_\_\_\_\_。
- 113 牵引弓有颅骨牵引弓、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 114 牵引弓有\_\_\_\_\_、普通牵引弓和\_\_\_\_\_。
- 115 床脚垫大多为木制的墩，其高度有\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_三种。
- 116 石膏固定术的常见并发症：\_\_\_\_\_ 压疮 \_\_\_\_\_、关节僵直 化脓性皮炎、\_\_\_\_\_。
- 117 石膏固定术的常见并发症：\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 118 石膏固定术的常见并发症：\_\_\_\_\_ 压疮 废用性骨质疏松、关节僵直 化脓性皮炎、\_\_\_\_\_。
- 119 石膏固定术的常见并发症：骨筋膜室综合征 \_\_\_\_\_ 废用性骨质疏松、\_\_\_\_\_、石膏综合征。
- 120 牵引的护理措施包括：心理护理 \_\_\_\_\_ 并发症的预防 and 护理四大方面。
- 121 牵引的护理措施包括：\_\_\_\_\_ 维持有效血液循环 \_\_\_\_\_ 并发症的预防 and 护理四大方面。
- 122 牵引的护理措施包括：\_\_\_\_\_ 维持有效血液循环 保持有效牵引 \_\_\_\_\_四大方面。
- 123 牵引的护理措施包括：\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_四大方面。
- 124 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和压疮 \_\_\_\_\_ 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 关节僵硬 \_\_\_\_\_ 坠积性肺炎 便秘。
- 125 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和压疮 血管和神经损伤 \_\_\_\_\_ 关节僵硬 足下垂 坠积性肺炎 便秘。
- 126 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和压疮 血管和神经损伤 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 \_\_\_\_\_ 坠积性肺炎 便秘。
- 127 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和压疮 \_\_\_\_\_ 关节僵硬 足下垂 坠积性肺炎 便秘。
- 128 牵引的常见并发症：\_\_\_\_\_ 血管和神经损伤 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 关节僵硬 \_\_\_\_\_ 坠积性肺炎 \_\_\_\_\_。
- 129 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和\_\_\_\_\_ 血管和神经损伤 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 关节僵硬 足下垂 \_\_\_\_\_。
- 130 石膏的护理措施包括\_\_\_\_\_的护理 保持石膏清洁 注意石膏内出血 观察血循环 预防压疮 \_\_\_\_\_。
- 131 石膏的护理措施包括石膏干前的护理 保持石膏清洁 \_\_\_\_\_ 预防压疮 功能锻炼。
- 132 石膏的护理措施包括\_\_\_\_\_ 注意石膏内出血 观察血循环 预防压疮 功能锻炼。
- 133 石膏的护理措施包括石膏干前的护理 \_\_\_\_\_。
- 134 根据骨折端是否与外界相通将分为\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 135 根据\_\_\_\_\_分为开放性骨折和闭合性骨折。

- 136 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为横断骨折 斜形骨折 \_\_\_\_\_ 粉碎骨折 嵌插骨折 压缩性骨折 \_\_\_\_\_ 骨骺分离。
- 137 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为 \_\_\_\_\_ 斜形骨折 螺旋骨折 \_\_\_\_\_ 嵌插骨折 \_\_\_\_\_ 凹陷性骨折 骨骺分离。
- 138 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为横断骨折 \_\_\_\_\_ 螺旋骨折 粉碎骨折 嵌插骨折 \_\_\_\_\_ 凹陷性骨折 \_\_\_\_\_
- 139 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为横断骨折 斜形骨折 \_\_\_\_\_ 粉碎骨折 \_\_\_\_\_ 压缩性骨折 凹陷性骨折 骨骺分离。
- 140 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为 \_\_\_\_\_。
- 141 根据骨折的稳定程度分为 \_\_\_\_\_ 和 \_\_\_\_\_。
- 142 根据骨折的 \_\_\_\_\_ 分为稳定骨折和不稳定骨折。
- 143 骨折专有体征包括： \_\_\_\_\_。
- 144 骨折专有体征包括： 畸形 \_\_\_\_\_ 骨擦音和骨擦感。
- 145 骨折专有体征包括： 畸形 反常活动 \_\_\_\_\_。
- 146 骨折专有体征包括： \_\_\_\_\_ 反常活动 \_\_\_\_\_ 和骨擦感。
- 147 骨折的处理原则包括： \_\_\_\_\_。
- 148 骨折的处理原则包括： \_\_\_\_\_ 固定 \_\_\_\_\_。
- 149 骨折的处理原则包括：复位 固定 \_\_\_\_\_。
- 150 骨折的早期并发症包括休克 \_\_\_\_\_ 周围神经损伤 \_\_\_\_\_ 内脏损伤 \_\_\_\_\_ ，感染开放性骨折可并发化脓性感染和厌氧菌感染。
- 151 骨折的早期并发症包括休克 血管损伤 \_\_\_\_\_ 脊髓损伤 \_\_\_\_\_ 脂肪栓塞 \_\_\_\_\_ 可并发化脓性感染和厌氧菌感染。
- 152 骨折的早期并发症包括 \_\_\_\_\_ 血管损伤 周围神经损伤 \_\_\_\_\_ 内脏损伤 脂肪栓塞 感染开放性骨折可并发 \_\_\_\_\_ 感染和 \_\_\_\_\_ 感染。
- 153 骨折的早期并发症包括 \_\_\_\_\_ 血管损伤 \_\_\_\_\_ 脊髓损伤 内脏损伤 \_\_\_\_\_ 感染开放性骨折可并发 \_\_\_\_\_ 感染和厌氧菌感染。
- 154 骨折的早期并发症包括休克 \_\_\_\_\_ 脂肪栓塞 感染开放性骨折可并发化脓性感染和厌氧菌感染。
- 155 骨折的晚期并发症包括 压疮 坠积性肺炎 \_\_\_\_\_ 骨化性肌炎 \_\_\_\_\_ 创伤性关节炎 缺血性骨坏死。
- 156 骨折的晚期并发症包括 压疮 \_\_\_\_\_ 缺血性肌痉挛 \_\_\_\_\_ 关节僵硬 创伤性关节炎 \_\_\_\_\_。
- 157 骨折的晚期并发症包括 \_\_\_\_\_ 坠积性肺炎 \_\_\_\_\_ 骨化性肌炎 \_\_\_\_\_ 创伤性关节炎 缺血性骨坏死。
- 158 骨折的晚期并发症包括 压疮 坠积性肺炎 \_\_\_\_\_ 骨化性肌炎 关节僵硬 创伤性关节炎 \_\_\_\_\_。
- 159 骨折的晚期并发症包括 压疮 \_\_\_\_\_ 缺血性肌痉挛 骨化性肌炎 关节僵硬 \_\_\_\_\_。
- 160 \_\_\_\_\_ 是由骨、骨间膜、肌间隔和深筋膜形成的密闭腔隙。
- 161 骨筋膜室是由骨、骨间膜、肌间隔和深筋膜形成的 \_\_\_\_\_。
- 162 骨筋膜室是由 \_\_\_\_\_、 \_\_\_\_\_、 \_\_\_\_\_ 和 \_\_\_\_\_ 形成的密闭腔隙。
- 163 骨折愈合的过程分 \_\_\_\_\_。

- 164 骨折愈合的过程分血肿机化演进期 \_\_\_\_\_ 骨痂改造塑形期。
- 165 骨折愈合的过程分 \_\_\_\_\_ 原始骨痂形成期 \_\_\_\_\_。
- 166 骨折愈合的血肿机化演进期约需\_\_\_\_\_。
- 167 骨折愈合的\_\_\_\_\_约需 2-3 周。\_\_\_\_\_168 骨折愈合的原始骨痂形成期约从伤后\_\_\_\_\_开始。
- 169 骨折愈合的\_\_\_\_\_约从伤后 3 周开始。
- 170 骨折愈合的骨痂改造塑形期约从伤后约 \_\_\_\_\_开始。
- 171 骨折愈合的\_\_\_\_\_约从伤后约 6-8 周开始。
- 172 影响骨折愈合的局部因素包括  
\_\_\_\_\_。
- 173 影响骨折愈合的局部因素包括 \_\_\_\_\_ 局部损伤程度 骨折断端接触面 \_\_\_\_\_ 感染。
- 174 影响骨折愈合的局部因素包括 血液供应 \_\_\_\_\_ 骨折断端接触面 \_\_\_\_\_ 感染。
- 175 影响骨折愈合的局部因素包括 \_\_\_\_\_ 局部损伤程度 \_\_\_\_\_ 骨缺损程度 \_\_\_\_\_。
- 176 外固定解除后伤肢能满足以下要求 上肢能\_\_\_\_\_1kg 重量达 1 分钟；下肢能\_\_\_\_\_平地连续步行 3 分钟，且不少于三十步。
- 177 外固定解除后伤肢能满足以下要求 上肢能向前平举\_\_\_\_\_重量达 1 分钟；下肢能不扶拐平地连续步行 3 分钟，且不少于\_\_\_\_\_步。
- 178 外固定解除后伤肢能满足以下要求 \_\_\_\_\_；\_\_\_\_\_。
- 179 骨折的急救处理包括 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_。
- 180 骨折的急救处理包括 \_\_\_\_\_ 伤口包扎 \_\_\_\_\_ 迅速运输。
- 181 骨折的急救处理包括 一般处理 \_\_\_\_\_ 妥善固定 \_\_\_\_\_。
- 182 骨折的急救处理包括 \_\_\_\_\_ 伤口包扎 妥善固定 \_\_\_\_\_。
- 183 骨折的急救处理包括 一般处理 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 迅速运输。
- 184 \_\_\_\_\_是指肱骨外科颈下 1-2cm 至肱骨髁上 2cm 段内的骨折。
- 185 肱骨干骨折是指肱骨外科颈下\_\_\_\_\_至肱骨髁上\_\_\_\_\_段内的骨折。
- 186 肱骨干骨折是指\_\_\_\_\_下 1-2cm 至肱骨髁上 2cm 段内的骨折。
- 187 肱骨干中下 1/3 段后外侧有\_\_\_\_\_ 此段骨折易损伤\_\_\_\_\_。
- 188 \_\_\_\_\_中下 1/3 段后外侧有桡神经沟 此段骨折易损伤\_\_\_\_\_。
- 189 肱骨干\_\_\_\_\_后外侧有\_\_\_\_\_ 此段骨折易损伤桡神经。
- 190 肱骨干骨折合并桡神经损伤者可出现\_\_\_\_\_，各手指掌指关节不能\_\_\_\_\_，手指桡侧皮肤感觉减退或消失。
- 191 肱骨干骨折合并\_\_\_\_\_损伤者可出现\_\_\_\_\_，各手指掌指关节不能\_\_\_\_\_，手指桡侧皮肤感觉减退或消失。
- 192 \_\_\_\_\_合并桡神经损伤者可出现\_\_\_\_\_，各手指掌指关节不能\_\_\_\_\_，手指桡侧皮肤感觉减退或消失。
- 193 肱骨干骨折合并\_\_\_\_\_可出现垂腕，\_\_\_\_\_不能背伸，手指桡侧皮肤感觉减退或消失。
- 194 肱骨干骨折合并桡神经损伤者可出现\_\_\_\_\_，各手指掌指关节不能\_\_\_\_\_，手指\_\_\_\_\_。
- 195 肱骨髁上骨折指\_\_\_\_\_的骨折。
- 196 \_\_\_\_\_指\_\_\_\_\_骨远端内外髁上方的骨折。



- 197 肱骨髁上骨折时若处理不当可引起前臂的缺血性肌挛缩，导致\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_。\_\_\_\_\_198
- 肱骨髁上骨折时若处理不当可引起前臂的\_\_\_\_\_，导致爪形手畸形或肘内翻畸形。
- 199\_\_\_\_\_时若处理不当可引起前臂的缺血性肌挛缩，导致爪形手畸形或肘内翻畸形。
- 200 肱骨髁上骨折根据\_\_\_\_\_可分为伸直型和屈曲型骨折。
- 201 肱骨髁上骨折根据暴力来源和移位方向，可分为\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_骨折。
- 202 肱骨髁上骨折时肘关节处可见畸形，但\_\_\_\_\_正常。
- 203 肱骨髁上骨折时\_\_\_\_\_处可见\_\_\_\_\_，但肘后三角关系正常。
- 204 肱骨髁上骨折时肘关节处可见畸形，但肘后三角关系\_\_\_\_\_。
- 205 肱骨髁上骨折若合并\_\_\_\_\_，则出现前臂相应的神经支配区域的感觉减退和运动功能障碍。
- 206\_\_\_\_\_骨折若合并正中神经损伤，则出现前臂相应的神经支配区域的感觉减退和运动功能障碍。
- 207 肱骨髁上骨折若合并正中神经损伤，则出现\_\_\_\_\_支配区域的感觉减退和运动功能障碍。
- 208 肱骨髁上骨折若合并正中神经损伤，则出现前臂相应的神经支配区域的\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 209 桡骨下端骨折系指桡骨下端\_\_\_\_\_范围内的骨折。
- 210 桡骨下端骨折系指\_\_\_\_\_。
- 211\_\_\_\_\_系指桡骨下端 2—3cm 范围内的骨折。
- 212 桡骨下端骨折时侧面观似\_\_\_\_\_畸形，正面观呈\_\_\_\_\_畸形。
- 213 桡骨下端骨折时\_\_\_\_\_观似餐叉样畸形，\_\_\_\_\_观呈刺刀样畸形。
- 214\_\_\_\_\_时侧面观似餐叉样畸形，正面观呈刺刀样畸形。
- 215 股骨颈骨折按骨折线的部位分为：\_\_\_\_\_。
- 216 股骨颈骨折按骨折线的部位分为：头颈下骨折 \_\_\_\_\_ 基底部骨折。
- 217 股骨颈骨折按\_\_\_\_\_分为：头颈下骨折 经颈型骨折 基底部骨折。
- 218 股骨颈骨折按骨折线角度大小分为\_\_\_\_\_。
- 219 股骨颈骨折按骨折线\_\_\_\_\_分为内收型骨折 外展型骨折。
- 220 股骨颈骨折按骨折移位程度分为\_\_\_\_\_。
- 221 股骨颈骨折按骨折\_\_\_\_\_分为不完全骨折 完全骨折 部分移位的完全骨折 完全移位的完全骨折。
- 222 股骨颈骨折按骨折移位程度分为不完全骨折 完全骨折 \_\_\_\_\_。
- 223 股骨颈骨折时患肢呈\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_畸形。
- 224\_\_\_\_\_骨折时患肢呈屈曲、内收、外旋和短缩畸形。
- 225 股骨颈骨折时患肢呈\_\_\_\_\_。
- 226 股骨颈骨折的非手术治疗包括\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 227 股骨干骨折指\_\_\_\_\_以下、\_\_\_\_\_以上部位的骨折。
- 228 股骨干骨折指\_\_\_\_\_部位的骨折。
- 229\_\_\_\_\_指股骨小转子以下、股骨髁以上部位的骨折。
- 230 股骨颈骨折者，应保持肢体于外展中立位，防止髋关节\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_造成髋关节脱位。
- 231 股骨颈骨折者，应保持肢体于\_\_\_\_\_，防止髋关节内收、外旋造成髋关节脱位。
- 232 股骨颈骨折者，应保持肢体于\_\_\_\_\_，防止髋关节内收、外旋造成\_\_\_\_\_。
- 234 股骨干骨折者应保持患肢\_\_\_\_\_、抬高位。

- 235 股骨干骨折者应保持患肢\_\_\_\_\_。
- 236 长期肢体固定及关节内骨折者，应置肢体于\_\_\_\_\_。
- 237 长期肢体固定及\_\_\_\_\_者，应置肢体于功能位。
- 238 脊柱骨折最常见的合并症是\_\_\_\_\_。
- 239 \_\_\_\_\_最常见的合并症是脊髓损伤。
- 240 脊柱骨折根据受伤时的暴力作用方向分为\_\_\_\_\_损伤、\_\_\_\_\_损伤 \_\_\_\_\_损伤 \_\_\_\_\_损伤。
- 241 脊柱骨折根据受伤时的\_\_\_\_\_分为屈曲型损伤、伸直型损伤 屈曲旋转型损伤 垂直压缩型损伤。
- 242 脊柱骨折根据受伤时的暴力作用方向分为屈曲型损伤、伸直型损伤 \_\_\_\_\_。
- 243 脊柱骨折根据受伤时的暴力作用方向分为\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_ 屈曲旋转型损伤 垂直压缩型损伤。
- 244 脊柱骨折根据损伤程度和部位分为\_\_\_\_\_。
- 245 脊柱骨折根据\_\_\_\_\_分为胸、腰椎骨折与脱位 颈椎骨折与脱位 附件骨折。
- 246 脊柱骨折根据损伤程度和部位分为胸、腰椎骨折与脱位 颈椎骨折与脱位 \_\_\_\_\_。
- 247 脊髓损伤按\_\_\_\_\_损伤的程度分为脊髓休克 脊髓损伤 马尾损伤。
- 248 脊髓损伤按脊髓和马尾损伤的程度分为\_\_\_\_\_。
- 249 脊髓损伤按脊髓和马尾损伤的程度分为\_\_\_\_\_ 脊髓损伤 马尾损伤。
- 250 脊髓休克又称为\_\_\_\_\_。
- 251 \_\_\_\_\_又称为脊髓震荡。
- 252 \_\_\_\_\_以下的椎体骨折脱位可引起马尾损伤。
- 253 腰 2 以下的椎体骨折脱位可引起\_\_\_\_\_。
- 254 骨盆骨折的常见并发症：\_\_\_\_\_ 盆腔内脏损伤 \_\_\_\_\_ 神经损伤。
- 255 骨盆骨折的常见并发症：腹膜后血肿 \_\_\_\_\_ 膀胱或后尿道损伤 \_\_\_\_\_。 \_\_\_\_\_ 256 骨盆骨折的常见并发症：\_\_\_\_\_。
- 257 骨盆骨折的护理要点：\_\_\_\_\_。
- 258 骨盆骨折的护理要点：\_\_\_\_\_ 病情处理 \_\_\_\_\_。
- 259 手外伤的现场急救包括：\_\_\_\_\_。 \_\_\_\_\_ 260 手外伤的现场急救包括：止血 \_\_\_\_\_ 防止再损伤和迅速转运，以争取时间早期治疗。
- 261 手外伤的现场急救包括：\_\_\_\_\_ 减少创口污染 \_\_\_\_\_和迅速转运，以争取时间早期治疗。
- 262 手外伤的现场急救包括：止血 \_\_\_\_\_ 防止再损伤和\_\_\_\_\_，以争取时间早期治疗。
- 263 手外伤局部应进行一下检查：\_\_\_\_\_。
- 264 手外伤局部应进行一下检查：伤口的检查 \_\_\_\_\_ 肌腱检查 \_\_\_\_\_ 骨与关节损伤的检查。
- 265 手外伤局部应进行一下检查：\_\_\_\_\_ 血管损伤的检查 \_\_\_\_\_ 神经损伤的检查 骨与关节损伤的检查。
- 266 手外伤局部应进行一下检查：伤口的检查 血管损伤的检查 肌腱检查 神经损伤的检查 \_\_\_\_\_。
- 267 手外伤的病因：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。 \_\_\_\_\_ 268 手外伤的病因：刺伤 \_\_\_\_\_ 挤压伤 火器伤。
- 269 手外伤的病因：\_\_\_\_\_ 锐器伤 钝器伤 \_\_\_\_\_ 火器伤。
- 270 手外伤的病因：刺伤 \_\_\_\_\_ 钝器伤 挤压伤\_\_\_\_\_。

- 271 手外伤应争取在伤后\_\_\_\_\_内进行清创。
- 272 手外伤应争取在伤后 6—8 小时内进行\_\_\_\_\_。
- 273 上臂上止血带的正确位置是\_\_\_\_\_，局部要有衬垫，记录时间，并每隔 1 小时松开止血带\_\_\_\_\_分钟。
- 274 上臂上止血带的正确位置是上臂上 1/3 处，局部要有\_\_\_\_\_，记录时间，并每隔\_\_\_\_\_松开止血带 5—10 分钟。
- 275 上臂上止血带的正确位置是上臂上 1/3 处，局部要有衬垫，\_\_\_\_\_，并每隔 1 小时松开止血带\_\_\_\_\_分钟。
- 276 将止血带绑扎在上臂中下段，可压迫\_\_\_\_\_。
- 277 将止血带绑扎在\_\_\_\_\_，可压迫桡神经。
- 278 手外伤的处理原则包括：\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 279 手外伤的处理原则包括：急救处理 \_\_\_\_\_ 刷洗伤肢 \_\_\_\_\_ 术后处理。
- 280 手外伤的处理原则包括：\_\_\_\_\_ 早期清创 刷洗伤肢 创口处理 \_\_\_\_\_。
- 281 手外伤的处理原则包括：\_\_\_\_\_ 早期清创 \_\_\_\_\_ 创口处理 术后处理。
- 282 新鲜脱位：脱位时间\_\_\_\_\_。
- 283 \_\_\_\_\_：脱位时间未满 3 周。
- 284 新鲜脱位：\_\_\_\_\_。
- 285 陈旧性脱位：脱位时间\_\_\_\_\_。
- 286 \_\_\_\_\_：脱位时间超过 3 周。
- 287 陈旧性脱位：\_\_\_\_\_。
- 288 脱位按其发生原因可分为\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_。
- 289 脱位按其发生原因可分为损伤性脱位 \_\_\_\_\_ 病理性脱位 \_\_\_\_\_。
- 290 脱位按其发生原因可分为\_\_\_\_\_ 先天性脱位 \_\_\_\_\_ 习惯性脱位。
- 291 脱位按其时间可分为新鲜脱位和陈旧性脱位。
- 292 脱位按其时间可分为\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 293 脱位按其\_\_\_\_\_可分为新鲜脱位和陈旧性脱位。
- 294 脱位的专有体征包括\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_。
- 295 脱位的\_\_\_\_\_包括畸形 弹性固定 关节孟空虚。
- 296 脱位的专有体征包括畸形 \_\_\_\_\_ 关节孟空虚。
- 297 复位包括\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 298 复位包括\_\_\_\_\_和切开复位。
- 299 复位包括手法复位和\_\_\_\_\_。
- 300 复位后将关节固定于\_\_\_\_\_位置 2—3 周。
- 301 复位后将关节固定于稳定位置\_\_\_\_\_。
- 302 复位后将关节固定于\_\_\_\_\_。
- 303 肩关节脱位以前脱位多见，可出现\_\_\_\_\_。
- 304 肩关节脱位以\_\_\_\_\_多见，可出现方肩畸形。
- 305 肩关节脱位复位后将关节固定于\_\_\_\_\_，屈肘 90℃，前臂用三角巾固定 3 周。

- 306 肩关节脱位复位后将关节固定于内收、内旋位，\_\_\_\_\_前臂用三角巾固定 3 周。
- 307 肩关节脱位复位后将关节固定于\_\_\_\_\_，屈肘 90℃，前臂用三角巾固定\_\_\_\_\_。
- 308 肘关节脱位时\_\_\_\_\_失去正常位置。
- 309 肘关节脱位时肘后三角\_\_\_\_\_。
- 310 肘关节脱位时\_\_\_\_\_。
- 311 发生髌关节脱位后\_\_\_\_\_。
- 312 发生髌关节脱位后应在全麻或腰麻下进行\_\_\_\_\_，力争在 24 小时内复位。
- 313 发生髌关节脱位后应在全麻或腰麻下进行手法复位，力争在\_\_\_\_\_内复位。
- 314 发生髌关节脱位后应在\_\_\_\_\_进行手法复位，力争在 24 小时内复位。
- 315 髌关节脱位复位后置下肢于\_\_\_\_\_，皮肤牵引 3—4 周。
- 316 髌关节脱位复位后置下肢于中立位，皮肤牵引\_\_\_\_\_。
- 317 髌关节脱位复位后\_\_\_\_\_。
- 318 髌关节脱位复位后置下肢于中立位，\_\_\_\_\_3—4 周。
- 319 髌关节脱位后患肢呈\_\_\_\_\_。
- 320 髌关节脱位后患肢呈\_\_\_\_\_、内收、\_\_\_\_\_和短缩畸形。
- 321 髌关节脱位后患肢呈屈曲、\_\_\_\_\_、内旋和\_\_\_\_\_畸形。
- 322 \_\_\_\_\_是指腰椎间盘突出、纤维环破裂，髓核组织突出，刺激或压迫马尾神经根所引起的一种综合症。
- 323 腰椎间盘突出症是指\_\_\_\_\_所引起的一种综合症。
- 324 腰椎间盘突出症是指\_\_\_\_\_、纤维环破裂，\_\_\_\_\_，刺激或压迫马尾神经根所引起的一种综合症。
- 325 腰椎间盘突出症是指腰椎间盘突出、\_\_\_\_\_，髓核组织突出，刺激或压迫\_\_\_\_\_所引起的一种综合症。
- 326 \_\_\_\_\_多发生在脊柱活动度大、承重较大或活动较多的部位，因此以\_\_\_\_\_多发。
- 327 腰椎间盘突出症多发生在\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_或活动较多的部位，因此以腰 4-5、腰 5 骶 1 多发。
- 328 腰椎间盘突出症多发生在脊柱活动度大、承重较大或活动较多的部位，因此以\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_多发。
- 329 腰椎间盘突出症可分为\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_。
- 330 腰椎间盘突出症可分为膨隆型 \_\_\_\_\_ 脱垂游离型 \_\_\_\_\_。
- 331 腰椎间盘突出症可分为\_\_\_\_\_ 突出型 \_\_\_\_\_ Schmorl 结节及经骨突出型。
- 332 腰椎间盘突出症可分为膨隆型 突出型 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_。
- 333 腰椎间盘突出症可分为\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 脱垂游离型 Schmorl 结节及经骨突出型。
- 334 腰椎侧突是\_\_\_\_\_。
- 335 \_\_\_\_\_是腰椎为减轻神经根受压所引起疼痛的姿势性代偿畸形。
- 336 腰椎侧突是腰椎为减轻神经根受压所引起疼痛的\_\_\_\_\_。
- 337 腰椎侧突是腰椎为减轻\_\_\_\_\_所引起疼痛的姿势性代偿畸形。
- 338 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_。
- 339 \_\_\_\_\_的非手术治疗包括绝对卧床休息，持续牵引，硬膜外注射皮质激素，理疗、推拿和按摩。
- 340 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括\_\_\_\_\_持续牵引 \_\_\_\_\_ 理疗、推拿和按摩。

- 341 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括绝对卧床休息 \_\_\_\_\_ 硬膜外注射皮质激素 \_\_\_\_\_。
- 342 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括绝对卧床休息 持续牵引 \_\_\_\_\_ 理疗、推拿和按摩。
- 343 \_\_\_\_\_ 可出现神经根性马尾间歇性跛行，腰腿痛马尾神经受压。
- 344 腰椎管狭窄症可出现 \_\_\_\_\_ 腰腿痛马尾神经受压。
- 345 腰椎管狭窄症可出现神经根性马尾间歇性跛行 \_\_\_\_\_。
- 346 腰椎管狭窄症可出现 \_\_\_\_\_。
- 347 腰椎间盘突出症手术治疗的目的是：\_\_\_\_\_。
- 348 \_\_\_\_\_ 手术治疗的目的是：解除对硬脊膜及神经根的压迫。
- 349 腰椎间盘突出症 \_\_\_\_\_ 的目的主要是：解除对硬脊膜及神经根的压迫。
- 350 颈椎间盘退行性变是 \_\_\_\_\_ 的基本原因。
- 351 颈椎间盘退行性变是颈椎病的 \_\_\_\_\_。
- 352 \_\_\_\_\_ 是颈椎病的基本原因。
- 353 颈椎病可分为 \_\_\_\_\_。
- 354 颈椎病可分为 \_\_\_\_\_ 脊髓型颈椎病 \_\_\_\_\_ 交感神经型颈椎病。
- 355 颈椎病可分为神经根型颈椎病 \_\_\_\_\_ 椎动脉型颈椎病 \_\_\_\_\_。
- 356 颈椎病可分为神经根型颈椎病 \_\_\_\_\_ 交感神经型颈椎病。
- 357 颈椎病可分为 \_\_\_\_\_ 脊髓型颈椎病 椎动脉型颈椎病 \_\_\_\_\_。
- 358 肩周炎是 \_\_\_\_\_。
- 359 \_\_\_\_\_ 是肩关节囊、滑囊、肌腱及肩周肌的慢性损伤性炎症。
- 360 肩周炎是肩关节囊、滑囊、肌腱及肩周肌的 \_\_\_\_\_ 炎症。
- 361 肩周炎是 \_\_\_\_\_、 \_\_\_\_\_、 \_\_\_\_\_ 的慢性损伤性炎症。
- 362 急性血源性骨髓炎早期以 \_\_\_\_\_ 为主，晚期以新生骨形成为主。
- 363 急性血源性骨髓炎早期以骨质破坏和坏死为主，晚期以 \_\_\_\_\_ 为主。
- 364 急性血源性骨髓炎早期以 \_\_\_\_\_ 为主，晚期以 \_\_\_\_\_ 为主。
- 365 \_\_\_\_\_ 早期以骨质破坏和坏死为主，晚期以新生骨形成为主。
- 366 化脓性骨髓炎根据其感染途径分为 \_\_\_\_\_。
- 367 化脓性骨髓炎根据其 \_\_\_\_\_ 分为血源性骨髓炎 创伤性骨髓炎 外来性骨髓炎。
- 368 化脓性骨髓炎根据其感染途径分为 \_\_\_\_\_ 创伤性骨髓炎 \_\_\_\_\_。
- 369 牵引：\_\_\_\_\_。
- 370 \_\_\_\_\_：是骨科治疗中应用较广的治疗方法，是利用适当的持续牵引力和对抗牵引力达到整复和维持复位。
- 371 牵引：是骨科治疗中应用较广的治疗方法，是利用适当的 \_\_\_\_\_ 和 \_\_\_\_\_ 达到整复和维持复位。
- 372 牵引：是骨科治疗中应用较广的治疗方法，是利用适当的持续牵引力和对抗牵引力达到 \_\_\_\_\_ 和 \_\_\_\_\_。
- 373 \_\_\_\_\_ 是指骨的完整性或连续性中断。
- 374 骨折是指 \_\_\_\_\_。
- 375 骨筋膜室综合征是 \_\_\_\_\_。
- 376 \_\_\_\_\_ 是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经组织因急性严重缺血而发生的一系列病理改变。

- 377 骨筋膜室综合征是四肢\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_因急性严重缺血而发生的一系列病理改变。
- 378 骨筋膜室综合征是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经组织因\_\_\_\_\_而发生的一系列病理改变。
- 379 骨筋膜室综合征是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经组织因急性严重缺血而发生的一系列\_\_\_\_\_。
- 380 关节脱位是指\_\_\_\_\_。
- 381 \_\_\_\_\_是指骨的关节面失去正常的对合关系。
- 382 关节脱位是指骨的关节面失去正常的\_\_\_\_\_。
- 383 关节脱位是指\_\_\_\_\_失去正常的对合关系。
- 384 半脱位是指\_\_\_\_\_。
- 385 \_\_\_\_\_是指骨的关节面失去部分正常对合关系。
- 386 半脱位是指骨的关节面失去\_\_\_\_\_。
- 387 半脱位是指\_\_\_\_\_失去部分正常对合关系。
- 388 先天性脱位是指\_\_\_\_\_。
- 389 \_\_\_\_\_是指胚胎发育异常或胎儿在母体内受到外界因素影响引起的脱位。
- 390 先天性脱位是指\_\_\_\_\_或胎儿在母体内受到外界因素影响引起的脱位。
- 391 先天性脱位是指胚胎发育异常或胎儿在母体内受到\_\_\_\_\_引起的脱位。
- 392 病理性脱位是指\_\_\_\_\_。
- 393 \_\_\_\_\_是指因关节结构遭受病变破坏引起的脱位。
- 394 病理性脱位是指因\_\_\_\_\_遭受病变破坏引起的脱位。
- 395 习惯性脱位是指\_\_\_\_\_。
- 396 \_\_\_\_\_是指由于创伤造成脱位时，关节囊及韧带在骨性附着处被撕脱，使关节存在不稳定因素，以致轻微的外力作用下即可反复发生再脱位。
- 397 习惯性脱位是指由于创伤造成脱位时，\_\_\_\_\_在骨性附着处被撕脱，使关节存在\_\_\_\_\_，以致轻微的外力作用下即可反复发生再脱位。
- 398 颈椎病指\_\_\_\_\_。
- 399 \_\_\_\_\_指颈椎间盘退行性变及其继发性椎间关节退行性变所致脊髓、神经、血管损害而表现出的相应症状和体征。
- 400 颈椎病指\_\_\_\_\_及其\_\_\_\_\_所致脊髓、神经、血管损害而表现出的相应症状和体征。
- 401 颈椎病指颈椎间盘退行性变及其继发性椎间关节退行性变所致\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_而表现出的相应症状和体征。
- 402 化脓性骨髓炎是\_\_\_\_\_。
- 403 \_\_\_\_\_是骨膜、骨密质、骨松质及骨髓受到化脓性细菌感染而引起的炎症。
- 404 化脓性骨髓炎是骨膜、骨密质、骨松质及骨髓受到\_\_\_\_\_而引起的炎症。
- 405 化脓性骨髓炎是\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_及\_\_\_\_\_受到化脓性细菌感染而引起的炎症。
- 406 \_\_\_\_\_是指骨骼在原有病损的基础上，因轻微的外力，或在正常活动中发生骨折。
- 407 病理性骨折是指\_\_\_\_\_。
- 408 病理性骨折是指骨骼在\_\_\_\_\_的基础上，因轻微的外力，或在正常活动中发生骨折。
- 409 疲劳性骨折是指\_\_\_\_\_。
- 410 \_\_\_\_\_是指骨骼某处长久承受一种持续应力，使该处发生骨折。

- 411 疲劳性骨折是指\_\_\_\_\_，使该处发生骨折。
- 412 闭合性骨折是指\_\_\_\_\_。
- 413\_\_\_\_\_是指骨折处皮肤或粘膜完整，骨折端与外界不相通。
- 414 闭合性骨折是指骨折处皮肤或粘膜\_\_\_\_\_，骨折端与外界\_\_\_\_\_。
- 415 开放性骨折是指\_\_\_\_\_。
- 416\_\_\_\_\_是指骨折附近的皮肤或粘膜破损，骨折端与外界相通。
- 417 开放性骨折是指骨折附近的皮肤或粘膜破损，\_\_\_\_\_与外界相通。
- 418\_\_\_\_\_是指骨的连续性或完整性部分中断，尚有一部分骨组织保持连续。
- 419 不完全性骨折是指\_\_\_\_\_。
- 420 不完全性骨折是指骨的连续性或完整性\_\_\_\_\_，尚有一部分\_\_\_\_\_保持连续。
- 421 青枝骨折是指\_\_\_\_\_。
- 422\_\_\_\_\_是指多发生于儿童，骨虽断裂，但因儿童骨质软韧，不易完全断裂，如同青嫩树枝被折，故而称为\_\_\_\_\_。
- 423 青枝骨折是指多发生于\_\_\_\_\_，骨虽断裂，但因\_\_\_\_\_骨质软韧，不易完全断裂，如同青嫩树枝被折，故而称为青枝骨折。
- 424\_\_\_\_\_是指骨折线与骨干纵轴接近垂直。
- 425 横断骨折是指\_\_\_\_\_。
- 426 横断骨折是指骨折线与\_\_\_\_\_接近垂直。
- 427 横断骨折是指骨折线与骨干纵轴接近\_\_\_\_\_。
- 428 横断骨折是指\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_接近垂直。
- 429\_\_\_\_\_是指骨折线与骨干纵轴呈一定角度。
- 430 斜形骨折是指\_\_\_\_\_。
- 431 斜形骨折是指\_\_\_\_\_与\_\_\_\_\_呈一定角度。
- 432 斜形骨折是指骨折线与骨干纵轴呈\_\_\_\_\_。
- 433\_\_\_\_\_是指骨折块碎裂成两块以上。
- 434 粉碎骨折是指\_\_\_\_\_。
- 435 粉碎骨折是指骨折块碎裂成\_\_\_\_\_以上。
- 436\_\_\_\_\_是指骨折段的血液供应被切断而致骨组织远端坏死时。
- 437 缺血性骨坏死是指\_\_\_\_\_。
- 438\_\_\_\_\_是指借助胶布贴于伤肢皮肤上或用泡沫塑料布包压伤肢皮肤上，利用肌肉在骨骼上的附着点，牵引力传递到骨骼，又称间接牵引。
- 439 皮肤牵引是指\_\_\_\_\_。
- 440 皮肤牵引是指借助胶布贴于伤肢皮肤上或用泡沫塑料布包压伤肢皮肤上，利用肌肉在骨骼上的附着点，牵引力传递到骨骼，又称\_\_\_\_\_。
- 441\_\_\_\_\_是指利用布带或海绵兜带托住身体突出部位施加牵引力。
- 442 兜带牵引是指\_\_\_\_\_。
- 443 兜带牵引是指利用布带或海绵兜带托住\_\_\_\_\_施加牵引力。
- 444\_\_\_\_\_是指把不锈钢针穿入骨骼的坚硬部位，通过牵引钢针直接牵引骨骼，又称直接牵引。

- 445 骨牵引是指\_\_\_\_\_。\_\_\_\_\_ 446 骨牵引是指把不锈钢针穿入骨骼的坚硬部位，通过牵引钢针直接牵引骨骼，又称\_\_\_\_\_。
- 447 \_\_\_\_\_是指将移位的骨折段恢复正常或接近正常的解剖关系，重建骨骼的支架作用。
- 448 复位是指\_\_\_\_\_。
- 449 复位是指将移位的骨折段恢复正常或接近正常的\_\_\_\_\_，重建骨骼的\_\_\_\_\_。
- 450 畸形是指\_\_\_\_\_。
- 451 \_\_\_\_\_是指由于骨折段的移位使肢体发生缩短、成角、弯曲等形态改变。
- 452 畸形是指由于骨折段的移位使肢体发生\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_等形态改变。
- 453 \_\_\_\_\_是指在肢体没有关节的部位出现不正常的假关节活动。
- 454 反常活动是指\_\_\_\_\_。
- 455 反常活动是指在肢体\_\_\_\_\_的部位出现不正常的假关节活动。
- 456 反常活动是指在肢体没有关节的部位出现不正常的\_\_\_\_\_。
- 457 \_\_\_\_\_是指骨折段相互摩擦而产生的骨擦音和骨擦感。
- 458 骨擦音和骨擦感是指\_\_\_\_\_。
- 459 骨擦音和\_\_\_\_\_是指骨折段相互摩擦而产生的骨擦音和\_\_\_\_\_。
- 460 \_\_\_\_\_和骨擦感是指骨折段相互摩擦而产生的\_\_\_\_\_和骨擦感。
- 461 \_\_\_\_\_早期应联合、大剂量应用抗生素，体温下降后再连续应用至少 3 周。
- 462 急性血源性骨髓炎早期应\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_应用抗生素，体温下降后再连续应用至少\_\_\_\_\_。
- 463 急性血源性骨髓炎早期应\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_后再连续应用至少 3 周。
- 464 行颈椎前路手术的病人术前应进行\_\_\_\_\_，以适应术中牵拉气管、食管的操作。
- 465 \_\_\_\_\_的病人术前应进行气管、食管推移训练，以适应术中牵拉气管、食管的操作。
- 466 肩关节脱位可出现\_\_\_\_\_。
- 467 \_\_\_\_\_可出现搭肩试验阳性。
- 468 髋关节有\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_构成。
- 469 关节脱位后的护理措施包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 470 关节脱位后的护理措施包括\_\_\_\_\_ 局部观察 止痛 固定 体位、\_\_\_\_\_。
- 471 关节脱位后的护理措施包括心理护理 \_\_\_\_\_ 固定 体位、功能锻炼。
- 472 关节脱位后的护理措施包括心理护理 局部观察 \_\_\_\_\_、功能锻炼。
- 473 关节脱位后的护理措施包括心理护理 \_\_\_\_\_ 止痛 固定 \_\_\_\_\_、功能锻炼。
- 474 腰椎间盘突出症的常见症状为\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 475 \_\_\_\_\_的常见症状为腰痛、坐骨神经痛、马尾神经受压。
- 476 腰椎间盘突出症的常见症状为腰痛、坐骨神经痛、\_\_\_\_\_。
- 477 腰椎间盘突出症的常见体征为\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_。
- 478 腰椎间盘突出症的常见体征为\_\_\_\_\_ 腰部活动受限 压痛、叩痛 \_\_\_\_\_ 神经系统表现。
- 480 腰椎间盘突出症的常见体征为腰椎侧突 \_\_\_\_\_ 压痛、叩痛 直腿抬高试验及加强试验阳性 \_\_\_\_\_。
- 481 腰椎间盘突出症的常见体征为腰椎侧突 腰部活动受限 \_\_\_\_\_、叩痛 \_\_\_\_\_ 神经系统表现。
- 482 \_\_\_\_\_，称为直腿抬高试验阳性。



- 483 病人平卧，膝关节伸直，被动直腿抬高下肢，至 60℃ 以内及出现放射痛，称为\_\_\_\_\_。
- 484 病人平卧，膝关节伸直，被动直腿抬高下肢，\_\_\_\_\_，称为直腿抬高试验阳性。
- 485 病人平卧，膝关节伸直，\_\_\_\_\_，至 60℃ 以内及出现放射痛，称为直腿抬高试验阳性。
- 486 病人平卧，\_\_\_\_\_，被动直腿抬高下肢，至 60℃ 以内及出现\_\_\_\_\_，称为直腿抬高试验阳性。
- 487 \_\_\_\_\_，则称为加强试验阳性。
- 488 在直腿抬高试验阳性的基础上，缓慢降低患肢高度，至放射痛消失，在被动背屈踝关节以牵拉坐骨神经，若引起疼痛，则称为\_\_\_\_\_。
- 489 在\_\_\_\_\_的基础上，缓慢降低患肢高度，至放射痛消失，在被动背屈踝关节以牵拉坐骨神经，若引起疼痛，则称为加强试验阳性。
- 490 腰椎间盘突出症非手术治疗的目的是\_\_\_\_\_。
- 491 腰椎间盘突出症非手术治疗的目的是改变椎间盘与受压神经的\_\_\_\_\_，减轻椎间盘对后者的刺激或压迫，消除神经根的炎性水肿。
- 492 腰椎间盘突出症\_\_\_\_\_的目的是改变椎间盘与受压神经的相对位置，减轻椎间盘对后者的刺激或压迫，消除神经根的炎性水肿。
- 493 腰椎间盘突出症非手术治疗的目的是改变椎间盘与受压神经的相对位置，减轻椎间盘对后者的刺激或压迫，消除神经根的\_\_\_\_\_。
- 494 腰椎间盘突出症非手术治疗时应绝对卧床\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_不能作弯腰持重物的动作。
- 495 腰椎间盘突出症非手术治疗时应\_\_\_\_\_3 周，3 个月不能作\_\_\_\_\_的动作。
- 496 腰椎间盘突出症\_\_\_\_\_时应绝对卧床 3 周，3 个月不能作弯腰持重物的动作。
- 497 腰背肌功能锻炼的方法有\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 498 有脊髓受压的病人，应带腰围 3—6 个月，直至神经压迫症状消失。
- 499 有脊髓受压的病人，应带腰围 3—6 个月，直至\_\_\_\_\_。
- 500 脊髓型颈椎病表现为\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_。
- 501 脊髓型颈椎病表现为四肢无力，手握力减退，\_\_\_\_\_，行走不稳，\_\_\_\_\_。
- 502 脊髓型颈椎病表现为\_\_\_\_\_，手握力减退，精细活动失调，\_\_\_\_\_，有踩棉花样感觉。
- 503 脊髓型颈椎病表现为四肢无力，\_\_\_\_\_，精细活动失调，\_\_\_\_\_，有踩棉花样感觉。
- 504 脊髓型颈椎病表现为四肢无力，手握力减退，精细活动失调，行走不稳，\_\_\_\_\_。
- 505 颈椎病非手术治疗的的原则是\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_。
- 506 颈椎病非手术治疗的的原则是祛除压迫因素，\_\_\_\_\_，恢复颈椎的\_\_\_\_\_。
- 507 颈椎病非手术治疗的的原则是祛除压迫因素，消炎止痛，恢复颈椎的稳定性。
- 508 \_\_\_\_\_一般不宜采用颌枕带牵引。
- 509 脊髓型颈椎病一般不宜采用\_\_\_\_\_。
- 510 肩周炎病人最有效的治疗方法是坚持功能锻炼，\_\_\_\_\_，改善局部血液循环。
- 511 肩周炎病人最有效的治疗方法是\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_。
- 512 肩周炎病人最有效的治疗方法是\_\_\_\_\_，预防和解除粘连，改善\_\_\_\_\_。
- 513 急性血源性骨髓炎最常见的致病菌是\_\_\_\_\_。
- 514 急性血源性骨髓炎术后持续冲洗引流，连续\_\_\_\_\_细菌培养结果\_\_\_\_\_，方可拔管。
- 515 急性血源性骨髓炎术后\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_，方可拔管。

- 516 慢性骨髓炎手术治疗的原理是\_\_\_\_\_、炎性肉芽组织和\_\_\_\_\_。
- 517 \_\_\_\_\_的原理是清除死骨，炎性肉芽组织和消灭死腔。
- 518 慢性骨髓炎手术治疗的原理是\_\_\_\_\_。
- 519 慢性骨髓炎以\_\_\_\_\_治疗为主。
- 520 化脓性关节炎的非手术治疗包括\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_。
- 521 化脓性关节炎的非手术治疗包括\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 关节内注射抗生素 关节腔灌洗。
- 522 化脓性关节炎的非手术治疗包括全身应用抗生素 支持治疗 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_。
- 523 化脓性关节炎的非手术治疗包括\_\_\_\_\_ 支持治疗 \_\_\_\_\_ 关节腔灌洗。
- 524 化脓性关节炎的非手术治疗包括全身应用抗生素 \_\_\_\_\_ 关节内注射抗生素 \_\_\_\_\_。
- 525 化脓性关节炎的手术治疗包括\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 526 椎体结核可分为\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_两种。
- 527 \_\_\_\_\_结核可分为中心型和边缘型两种。
- 528 \_\_\_\_\_是脊柱结核的严重并发症。
- 529 脊柱结核病人术前服用抗结核药物至少 \_\_\_\_\_，术后卧床休息\_\_\_\_\_。
- 530 脊柱结核病人术前 \_\_\_\_\_至少 2 周，术后 \_\_\_\_\_3—6 个月。
- 531 骨肿瘤分\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_两大类。
- 532 骨肿瘤的临床表现有\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 534 骨肿瘤的临床表现有\_\_\_\_\_ 肿块与肿胀 \_\_\_\_\_ 功能障碍 病理性骨折与脱位转移和复发。
- 435 骨肿瘤的临床表现有疼痛和压痛 \_\_\_\_\_ 压迫症状 功能障碍 \_\_\_\_\_和复发。
- 536 骨肿瘤的临床表现有疼痛和压痛 \_\_\_\_\_ 压迫症状 \_\_\_\_\_ 病理性骨折与脱位转移和复发。
- 537 骨肿瘤的临床表现有疼痛和压痛 肿块与肿胀 \_\_\_\_\_ 功能障碍 病理性骨折与脱位转移和\_\_\_\_\_。
- 538 骨肉瘤 x 线检查可见骨膜下的\_\_\_\_\_，称 Codman 三角。
- 839 骨肉瘤 x 线检查可见骨膜下的三角状新骨，称\_\_\_\_\_。
- 540 \_\_\_\_\_x 线检查可见骨膜下的三角状新骨，称 Codman 三角。
- 541 截肢术后护理包括\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_。
- 542 截肢术后护理包括\_\_\_\_\_ 防止伤口出血 局部观察 \_\_\_\_\_ 指导病人进行残肢锻炼 活动和休息。
- 543 截肢术后护理包括心理支持 \_\_\_\_\_ 局部观察 幻肢痛的护理 \_\_\_\_\_ 活动和休息。
- 544 截肢术后护理包括心理支持 防止伤口出血 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 指导病人进行残肢锻炼 活动和休息。
- 545 截肢术后护理包括心理支持 防止伤口出血 局部观察 \_\_\_\_\_ 指导病人进行残肢锻炼 \_\_\_\_\_。
- 546 \_\_\_\_\_是病人感到以切除的肢体仍然有疼痛或其他异常感觉。
- 547 幻肢痛是\_\_\_\_\_。
- 548 骨科长期卧床病人常见的畸形有\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_。
- 549 骨科长期卧床病人常见的畸形有\_\_\_\_\_ 膝关节屈曲畸形 \_\_\_\_\_ 肩内收畸形。
- 550 骨科长期卧床病人常见的畸形有足下垂畸形 \_\_\_\_\_ 髋关节屈曲畸形 \_\_\_\_\_。
- 551 骨科长期卧床病人常见的畸形有足下垂畸形 \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ 肩内收畸形。
- 552 骨科长期卧床病人常见的畸形有\_\_\_\_\_ 膝关节屈曲畸形 髋关节屈曲畸形 \_\_\_\_\_。

- 553 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_移位五种形态。
- 554 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括\_\_\_\_\_、侧方、重叠、\_\_\_\_\_、旋转移位五种形态。
- 555 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括成角、\_\_\_\_\_、重叠、\_\_\_\_\_、旋转移位五种形态。
- 556 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括成角、侧方、\_\_\_\_\_、分离、\_\_\_\_\_移位五种形态。
- 557 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括\_\_\_\_\_、侧方、重叠、\_\_\_\_\_、旋转移位五种形态。
- 558 骨筋膜室综合征的好发部位\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 559 \_\_\_\_\_的好发部位前臂掌侧和小腿
- 560 一旦发生\_\_\_\_\_应立即切开减压。
- 561 一旦发生骨筋膜室综合征应立即\_\_\_\_\_。
- 562 \_\_\_\_\_的病人易出现屈髋外展畸形，要及早进行内收后伸的练习。
- 563 大腿截肢的病人易出现\_\_\_\_\_，要及早进行内收后伸的练习。
- 564 大腿截肢的病人易出现屈髋外展畸形，要及早进行\_\_\_\_\_的练习。
- 565 肌力分\_\_\_\_\_级。
- 566 皮牵引一般不超过\_\_\_\_\_周。
- 567 皮牵引的重量一般不超过\_\_\_\_\_kg。
- 568 \_\_\_\_\_牵引适用于颈椎骨折、脱位，颈椎间盘突出症和神经根型颈椎病。
- 569 颌枕带牵引适用于\_\_\_\_\_，\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_。
- 570 \_\_\_\_\_牵引适用于颈椎骨折、脱位，颈椎间盘突出症和\_\_\_\_\_。
- 571 胶布牵引多用于\_\_\_\_\_。
- 572 \_\_\_\_\_多用于四肢骨折。
- 573 骨盆带牵引适用于\_\_\_\_\_。
- 574 \_\_\_\_\_牵引适用于腰椎间盘突出症及腰神经根刺激症状者。
- 575 骨盆带牵引适用于腰椎间盘突出症及\_\_\_\_\_症状者。
- 576 骨盆带牵引适用于\_\_\_\_\_及腰神经根刺激症状者。
- 577 颌枕带牵引适用于\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_，颈椎间盘突出症和神经根型颈椎病。
- 578 \_\_\_\_\_牵引适用于骨盆骨折有明显分离移位或骨盆环骨折有向上移位和分离移位者。
- 578 骨盆悬吊牵引适用于\_\_\_\_\_。
- 578 骨盆悬吊牵引适用于骨盆骨折有明显\_\_\_\_\_或\_\_\_\_\_骨折有向上移位和分离移位者。
- 579 牵引扩张板主要用于\_\_\_\_\_。
- 580 牵引时禁用没有\_\_\_\_\_的重物作牵引重量。
- 581 \_\_\_\_\_是骨筋膜室综合征的最早期症状。
- 582 创伤后肢体持续性剧烈疼痛且进行性加重是\_\_\_\_\_的最早期症状。
- 583 创伤后肢体持续性剧烈疼痛且进行性加重是骨筋膜室综合征的\_\_\_\_\_症状。
- 584 \_\_\_\_\_是指损伤平面一下同侧肢体的运动和深感觉消失，对侧肢体的痛觉和温觉消失。
- 584 脊髓半切征是指\_\_\_\_\_585 脊髓半切征是指损伤平面一下同侧肢体的\_\_\_\_\_消失，对侧肢体的\_\_\_\_\_消失。
- 586 脊髓半切征是指损伤平面一下\_\_\_\_\_的运动和深感觉消失，\_\_\_\_\_的痛觉和温觉消失。

- 587 瘫痪的早期表现为\_\_\_\_\_瘫痪。
- 589 \_\_\_\_\_是保证脊髓功能尽可能恢复的首要问题。
- 590 尽早解除脊髓压迫是\_\_\_\_\_的首要问题。
- 591 尽早解除脊髓压迫是保证脊髓功能尽可能恢复的\_\_\_\_\_。
- 592 \_\_\_\_\_是有效预防压疮的关键。
- 593 间歇性解除压迫是\_\_\_\_\_的关键。
- 594 \_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_是腰腿痛最常见的病因。
- 595 \_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_是导致腰腿痛的常见疾病。
- 596 腰椎间盘突出症和腰椎管狭窄症是导致\_\_\_\_\_的常见疾病。
- 597 \_\_\_\_\_适用于表浅的大关节，如膝关节。
- 598 关节腔灌洗适用于\_\_\_\_\_，如膝关节。
- 599 \_\_\_\_\_适用于难以行穿刺插管的较深大关节化脓者。
- 600 关节切开引流适用于\_\_\_\_\_的较深大关节化脓者。
- 601 \_\_\_\_\_适用于关节功能严重障碍者。
- 602 关节矫形术适用于\_\_\_\_\_。
- 603 化脓性关节炎根据病变的发展过程一般分为\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、脓性渗出期三个阶段。
- 604 \_\_\_\_\_结核好发于胸椎，多见于10岁以下的儿童。
- 605 中心型椎体结核好发于\_\_\_\_\_，多见于10岁以下的儿童。
- 606 \_\_\_\_\_结核好发于腰椎，以成人多见。
- 607 边缘型椎体结核好发于\_\_\_\_\_，以成人多见。
- 608 骨肿瘤的诊断要点是以\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_和\_\_\_\_\_三者结合为原则。
- 609 骨软骨瘤实质上是\_\_\_\_\_的异常和\_\_\_\_\_的错误，其结构包括正常骨组织和覆盖在上面的\_\_\_\_\_。
- 610 \_\_\_\_\_实质上是骨生长方向的异常和长骨干骺区再塑型的错误，其结构包括正常骨组织和覆盖在上面的\_\_\_\_\_。

#### 简答题

- 1 断肢（指）再植的现场急救？
- 2 断肢（指）再植的术后护理？
- 3 搬动病人的力学要求？
- 4 搬动病人的方法？
- 5 骨科长期卧床病人的护理措施？
- 6 牵引的目的和作用？
- 7 行骨牵引时如何预防牵引针眼感染？
- 8 行骨牵引时如何预防足下垂？
- 9 如何预防便秘？
- 10 常用的石膏类型有哪些？
- 11 石膏绷带在骨科中的主要作用？

- 12 石膏固定术的常见并发症？
- 13 牵引的护理措施？
- 14 牵引的常见并发症？
- 15 石膏的护理措施？
- 16 石膏干前的护理？
- 17 骨折的早期并发症？
- 18 骨折的晚期并发症？
- 19 骨折的诊断？
- 20 骨折的处理原则？
- 21 骨筋膜室综合征的病因？
- 22 骨筋膜室综合征的护理要点？
- 23 骨折的临床愈合标准？
- 24 影响骨折愈合的因素？
- 25 骨折的急救处理？
- 26 四肢骨折病人的护理措施？
- 27 骨折病人疼痛的护理？
- 28 高位截瘫病人发生高热时如何护理？
- 29 腰腿痛病人的术前护理？
- 30 腰腿痛病人的健康教育？
- 31 颈椎病病人的术后护理？
- 32 颈椎病病人的健康教育？
- 33 化脓性骨髓炎病人的术后护理？
- 34 化脓性骨髓炎病人的健康教育？
- 35 骨与关节结核病人的健康教育？
- 36 骨肿瘤病人化疗时的护理？
- 37 骨肿瘤病人的健康教育？
- 38 如何保持有效牵引？
- 39 腰腿痛的病因包括？
- 40 骨肿瘤的临床表现有哪些？

#### 单选题

- 1 新鲜脱位：脱位时间未( )周。  
A 2 B 3 C 4 D 1
- 2 陈旧性脱位：脱位时间超过( )周。  
A 2 B 3 C 4 D 1
- 3 完全离断的断肢（指）应采用( )的方法保存。  
A 冷冻 B 冷藏 C 干燥冷藏 D 浸泡
- 4 完全离断的断肢（指）原则上暂不做任何( )，禁忌冲洗、涂药或用溶液浸泡。  
A 无菌处理 B 处理 C 包扎 D 无菌包扎

5 断肢（指）应力争在（ ）小时内进行再植。

A4 B5 C6 D8

6（ ）是断肢术后极其严重的并发症，可导致病人死亡。

A 休克 B 肾衰竭 C 感染 D 出血

7（ ）是临床鉴别血管栓塞或痉挛的重要指标。

A 毛细血管回流测定 B 皮肤温度 C 皮肤颜色 D 肿胀程度

8 再植肢（指）体的皮肤温度应保持在 33—35℃，与健侧相比温差在（ ）℃以内。

A2 B3 C4 D1

9（ ）大多是静脉部分栓塞或早期栓塞的表现。

A 皮肤紫绀 B 皮肤苍白 C 皮肤干瘪 D 皮肤散在性瘀点

10（ ）损伤可发生猿手畸形。

A 尺神经 B 正中神经 C 桡神经 D 腓总神经

11（ ）损伤可发生爪状手畸形。

A 尺神经 B 正中神经 C 桡神经 D 腓总神经

12（ ）损伤可发生足下垂。

A 尺神经 B 正中神经 C 桡神经 D 腓总神经

13 姿势的改变可引起（ ）的变化。

A 血压 B 脉搏 C 重心位置 D 呼吸

14 牵引分（ ）种

A2 B3 C 4 D5

15 皮牵引分（ ）种

A2 B3 C 4 D5

16 兜带牵引分（ ）种

A2 B3 C 4 D5

17 骨折愈合的血肿机化演进期约需（ ）周。\_\_\_\_\_A2 B3 C2-3 D6-8

18 骨折愈合的原始骨痂形成期约从伤后（ ）周开始。

A2 B3 C2-3 D6-8

19 骨折愈合的骨痂改造塑形期约从伤后约（ ）周开始。

A2 B3 C2-3 D6-8

20 脊柱骨折最常见的合并症是（ ）

A 截瘫 B 脊髓损伤 C 休克 D 脂肪栓塞

21 一旦发生骨筋膜室综合征应立即（ ）

A 抬高患肢 B 切开引流 C 切开减压 D 应用脱水药

22 脊髓型颈椎病一般不宜采用（ ）

A 骨牵引 B 颌枕带牵引 C 皮肤牵引 D 兜带牵引

23 粉碎骨折是指骨折块碎裂成（ ）块以上。

A2 B3 C4 D5

24 肩关节脱位可出现（ ）

A 拾物征阳性 B 四字试验阳性 C 搭肩试验阳性 D 抬高试验阳性

25 复位后将关节固定于稳定位置( )周。

A 2 B3 C 4 D2—3

26 肌力分( )级。

A 5 B3 C 4 D6

27 皮牵引一般不超过( )周。

A 2-4 B3 C 4 D6

28 皮牵引的重量一般不超过( )kg。

A 7 B5 C 4 D6

29 骨的关节面失去部分正常对合关系称为( )

A 半脱位 B 脱位 C 先天性脱位 D 习惯性脱位

30 中心型椎体结核好发于( )，多见于10岁以下的儿童。

A 颈椎 B 胸椎 C 腰椎 D 骶椎

31 \_\_\_\_\_结核好发于( )，以成人多见。

A 颈椎 B 胸椎 C 腰椎 D 骶椎

32 骨折专有体征不包括( )

A 畸形 B 反常活动 C 骨擦音和骨擦感 D 疼痛

33 骨折的处理原则不包括( )

A 复位 B 固定 C 功能锻炼 D 止痛

34( )是有效预防压疮的关键。

A 间歇性解除压迫 B 勤翻身 C 勤按摩 D 保持皮肤清洁

35 将止血带绑扎在上臂中下段，可压迫( )

A 桡神经 B 尺神经 C 正中神经 D 腋神经

36 牵引的护理措施不包括( )

A 引流管的护理 B 维持有效血液循环 C 保持有效牵引 D 并发症的预防和护理

37 断肢(指)的现场急救不包括( )

A 止血、B 包扎创面，C 固定断肢(指) D 迅速转运

38 骨折的急救处理不包括( )

A 清创 B 伤口包扎 C 妥善固定 D 迅速运输

39( )不是兜带牵引

A 颌枕带牵引 B 骨盆带牵引 C 骨盆悬吊牵引 D 海绵带牵引

40 手外伤应争取在伤后( )小时内进行清创。

A12 B6—8 C24 D6

41 骨骺分离是属于( )

A 先天性发育不良 B 骨折 C 关节脱位 D 骨肿瘤

42 下列那一项是骨折的早期并发症( )

A 脂肪栓塞 B 坠积性肺炎 C 创伤性关节炎 D 关节僵直

43 下列那项不是骨折的并发症( )

A 休克 B 关节强直 C 脊髓损伤 D 脂肪栓塞

44 急性血源性骨髓炎最常见的致病菌是( )

A 白色葡萄球菌 B 霉菌 C 金黄色葡萄球菌 D 大肠杆菌

45 颈椎病最常见类型为( )

A 神经根型 B 脊髓型 C 交感神经型 D 椎动脉型

46 椎动脉型颈椎病最突出的症状是( )

A 恶心 B 猝倒 C 头痛头晕 D 视物不清

47 腰椎间盘突出常见症状是( )

A 腰僵硬 B 腰椎活动受限 C 大小便失禁 D 腰痛伴腿痛

48 股骨颈骨折好发于( )

A 儿童 B 青年人 C 成年人 D 老年人

49 发生脱位率最高的关节是( )

A 肩关节 B 肘关节 C 髋关节 D 膝关节

50 肩关节脱位最常见的类型是( )

A 前脱位 B 后脱位 C 孟上脱位 D 下脱位

51 下列哪项是骨折的专有体征( )

A 疼痛 B 功能障碍 C 反常活动 D 肿胀

#### 多项选择

1 断肢(指)的现场急救包括( )

A 止血、B 包扎创面, C 保藏断肢(指) D 迅速转运

2 断肢(指)再植术后应观察局部的( )

A 皮肤温度、B\_\_\_\_\_、C\_\_\_\_\_、D 毛细血管回流情况

3 骨科理学检查的内容包括( )

A 望诊、B 触诊、C 动诊、D 量诊

4 量诊包括肢体长度、( )

A 关节运动幅度、B 肌力、C 感觉消失区的测定、D 反射检查

5 断肢(指)再植术后的健康教育包括( )

A 预防感染、B 功能锻炼、C 复查

6 常用的生理反射检查有( ) 等。

A 髌腱反射、B 跟腱反射、C 肱二头肌反射、D 肱三头肌反射

7 牵引分( )

A 皮肤牵引、B 兜带牵引、C 骨牵引 D 颌枕带牵引

8 皮肤牵引分( )

A 胶布牵引和 B 海绵带牵引 C 骨盆带牵引 D 骨盆悬吊牵引

9 兜带牵引分( )

A 颌枕带牵引、B 骨盆带牵引、C 骨盆悬吊牵引 D 海绵带牵引

10 常用的牵引架有( )



A 布朗架 B 托马斯架 C 双下肢悬吊牵引架 D 史密斯架

11 牵引弓有( )

A 颅骨牵引弓、B 普通牵引弓和 C 马蹄铁式张力牵引弓 D 跟骨牵引弓

12 石膏固定术的常见并发症( )

A 骨筋膜室综合征 B 废用性骨质疏松 C 化脓性皮炎、D 石膏综合征

13 牵引的护理措施包括:( )

A 心理护理 B 维持有效血液循环 C 保持有效牵引 D 并发症的预防 and 护理

14 牵引的常见并发症:( )

A 血管和神经损伤 B 牵引针弓滑落和牵引针眼感染 C 关节僵硬 D 坠积性肺炎

15 石膏的护理措施包括( )

A 石膏干前的护理 B 保持石膏清洁和注意石膏内出血 C 观察血循环 D 功能锻炼

16 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为( )

A 横断骨折 B 嵌插骨折 C 压缩性骨折 D 骨骺分离

17 骨折专有体征包括:( )

A 畸形 B 反常活动 C 骨擦音 D 骨擦感

18 骨折的处理原则包括:( )

A 复位 B 固定 C 功能锻炼 D 清创

19 骨折的早期并发症包括( )

A 休克 B 内脏损伤 C 脂肪栓塞 D 化脓性感染和厌氧菌感染

20 骨折的晚期并发症包括( )

A 缺血性肌痉挛 B 骨化性肌炎 C 创伤性关节炎 D 缺血性骨坏死

21 骨筋膜室是由( )形成的密闭腔隙。

A 骨 B 骨间膜 C 肌间隔 D 深筋膜

22 骨折愈合的过程分( )

A 血肿机化演进期 B 原始骨痂形成期 C 骨痂改造塑形期 D 功能恢复期

23 影响骨折愈合的局部因素包括( )

A 血液供应 B 局部损伤程度 C 骨折断端接触面 D 骨缺损程度

24 骨折的急救处理包括( )

A 一般处理 B 伤口包扎 C 妥善固定 D 迅速运输

25 股骨颈骨折按骨折线的部位分为( )

: A 头颈下骨折 B 经颈型骨折 C 基底部骨折 D 全颈型骨折

26 颈椎病可分为( )

A 神经根型颈椎病 B 脊髓型颈椎病 C 椎动脉型颈椎病 D 交感神经型颈椎病

27 肩周炎是( )的慢性损伤性炎症。

A 肩关节囊、B 滑囊、C 肌腱 D 肩周肌

28 股骨颈骨折按骨折移位程度分为( )

A 不完全骨折 B 完全骨折 C 部分移位的完全骨折 D 完全移位的完全骨折

29 化脓性骨髓炎根据其感染途径分为( )

A 血源性骨髓炎 B 创伤性骨髓炎 C 外来性骨髓炎 D 内源性骨髓炎

30 脊柱骨折根据损伤程度和部位分为( )

A 胸、腰椎骨折与脱位 B 颈椎骨折与脱位 C 附件骨折 D 骶椎骨折

31 脊髓损伤按脊髓和马尾损伤的程度分为( )

A 脊髓休克 B 脊髓损伤 C 马尾损伤 D 截瘫

32 骨盆骨折的常见并发症( )

A 腹膜后血肿 B 盆腔内脏损伤 C 膀胱或后尿道损伤 D 神经损伤

33 骨盆骨折的护理要点:( )

A 急救处理 B 病情处理 C 引流尿液 D 心理护理

34 手外伤的现场急救包括( )以争取时间早期治疗。

A 止血 B 减少创口污染 C 防止再损伤 D 迅速转运

35 手外伤局部应进行一下检查:( )

A 伤口的检查 B 血管损伤的检查 肌腱检查 C 神经损伤的检查 D 骨与关节损伤的检查。

36 手外伤的病因:( )

A 刺伤 B 锐器伤 钝器伤 C 挤压伤 D 火器伤

37 手外伤的处理原则包括:( )与术后处理。

A 急救处理 B 早期清创 C 刷洗伤肢 D 创口处理

38 脱位按其发生原因可分为( )

A 损伤性脱位 B 先天性脱位 C 病理性脱位 D 习惯性脱位。

39 脱位的专有体征包括( )

A 畸形 B 弹性固定 C 关节盂空虚 D 疼痛

40 腰椎间盘突出症可分为( )

A 膨隆型 B 突出型 C 脱垂游离型 D Schmorl 结节及经骨突出型

41 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括( )

A 绝对卧床休息 B 持续牵引 C 硬膜外注射皮质激素 D 理疗、推拿和按摩

42 颈椎病可分为( )

A 神经根型颈椎病 B 脊髓型颈椎病 C 椎动脉型颈椎病 D 交感神经型颈椎病

43 髋关节脱位后患肢呈( )畸形。

A 屈曲、B 内收 C 内旋 D 短缩

44 化脓性骨髓炎是( )受到化脓性细菌感染而引起的炎症。

A 骨膜、B 骨密质、C 骨松质 D 骨髓

45 关节脱位后的护理措施包括( )

A 心理护理 B 局部观察 C 止痛 固定 D 体位、功能锻炼

46 腰椎间盘突出症的常见症状为( )

A 腰痛、B 坐骨神经痛、C 马尾神经受压 D 发热

47 腰椎间盘突出症的常见体征为( )神经系统表现。

A 腰椎侧突 B 腰部活动受限 C 压痛、叩痛 D 直腿抬高试验及加强试验阳性

48 脊髓型颈椎病表现为( )

A 四肢无力，手握力减退 B 精细活动失调 C 行走不稳 D 有踩棉花样感觉

49 颈椎病非手术治疗的原则是( )

A 坚持功能锻炼，B 预防和解除粘连，C 改善局部血液循环 D 应用抗生素

51 慢性骨髓炎手术治疗的原则是( )

A 清除死骨 B 炎性肉芽组织 C 消灭死腔 D 恢复功能

52 化脓性关节炎的非手术治疗包括( )

A 全身应用抗生素 B 支持治疗 C 关节内注射抗生素 D 关节腔灌洗

53 骨肿瘤的临床表现有疼痛和压痛 肿块与肿胀( )

A 压迫症状 B 功能障碍 C 病理性骨折与脱位转移 D 复发

54 截肢术后护理包括( )活动和休息

A 心理支持 B 防止伤口出血 局部观察 C 幻肢痛的护理 D 指导病人进行残肢锻炼

55 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括( )移位形态

A 成角、B 侧方、C 重叠、D 分离、旋转

56 骨牵引常用的穿刺部位是：( ) 以及跟骨等部位。

A 颅骨骨板、B 尺骨鹰嘴、C 胫骨结节、D 股骨髁上

57 四肢骨折病人的护理措施?( )

A 心理护理；生活护理；监测生命体征；疼痛护理 B 采取合适体位；减轻肢体肿胀；维持患肢血液灌注 C 控制感染；预防并发症 D 营养指导；功能锻炼。

58 骨折病人疼痛的护理？( )

A 加强观察，分辨疼痛的原因 B 针对不同的疼痛原因，对症处理，切忌盲目给予止痛剂 C 药物镇痛：对疼痛原因明确者，可给予止痛药物；疼痛较轻者，可通过分散或转移其注意力来减轻疼痛 D 在进行各种护理操作时，必须动作轻柔，在移动病人前先做好解释工作，在移动过程中重点托扶损伤部位。

59 高位截瘫病人发生高热时如何护理？( )

A 动态观察体温的变化；物理降温：如酒精擦浴、冰袋等；必要时遵医嘱药物降温；保持室内适宜的温、湿度，定时开窗通风 B 强口腔护理，饭前后漱口；注意保持皮肤清洁、干燥；保证能量的摄入，鼓励多吃水果，多饮水，保持大便通畅 D 注意病人心理变化，及时疏导，使之保持心情愉快，处于接受治疗护理的最佳状态。

60 腰腿痛病人的术前护理？( )

A 减轻疼痛：嘱病人绝对卧床休息，采取正确卧位，保持有效骨盆牵引，保证充足睡眠。

B 活动与功能锻炼：指导病人采取正确的方法起床站立，指导病人进行未固定关节的全范围活动以及腰背肌的功能锻炼，避免作弯腰、长期站立或上举重物等动作，以防腰部肌肉痉挛，加重疼痛 C 提供有关疾病康复的知识包括保持正确姿势和腰背肌功能锻炼 D 以及做好术前准备和病人的心理护理。

61 腰腿痛病人的健康教育？( )

A 教会病人及家属有关防治腰腿痛的知识 B 有脊髓受压的病人，应带腰围 3—6 个月，直至神经压迫症状解除 C 药物的管理，告知病人药物的副作用和出现副作用时的处理方法 D 指导病人及家属采取正确的坐、卧、立、行和劳动姿势，以减少急、慢性损伤发生的机会。

62 颈椎病病人的术后护理？( )

A 保持颈部制动，取平卧位，颈部稍前屈，两侧颈肩部制沙袋固定 B 密切观察脸色及呼吸状况，床旁应备有气管切开包 C 观察伤口出血情况，监测血压，观察伤口敷料渗出情况，保持引流通畅，记录引流的性质和量，观察颈部肿胀情况 D 鼓励病人最大程度自理，协助病人做好生活护理和功能锻炼。

63 颈椎病病人的健康教育？（ ）

A 注意纠正日常生活、工作、休息时头、颈、肩的不良姿势，保持颈部平直 B 选择正确的睡眠体位和适当的枕头 C 行走或劳动时注意避免颈肩部的外伤 D 加强功能锻炼。

64 化脓性骨髓炎病人的术后护理？（ ）

A 引流管的护理：保持冲洗、引流的通畅，防止管道扭曲、受压，密切观察并记录冲洗液的量、引流物的颜色、量、性质 B 加强皮肤护理，促进皮肤愈合，防止压疮 C 指导功能锻炼，预防肢体畸形 D 加强心理支持。

65 化脓性骨髓炎病人的健康教育？（ ）

A 向病人及家属解释长期彻底治疗的必要性，并强调出院后继续服用抗生素的重要性 B 指导伤口的护理及饮食调节 C 注意高蛋白、高热量、高维生素、易消化食物的摄入，以增加机体免疫力，促进伤口愈合 D 指导病人有计划地进行功能锻炼。

66 骨与关节结核病人的健康教育？（ ）

A 加强结核病防治的宣传工作 B 教育病人坚持抗结核药物治疗，教会病人及家属观察药物的副作用 C 继续加强营养，增强抵抗力，多食高蛋白、高热量、高维生素食物 D 结核有复发的可能，故必须用药 2 年，出院后每 3 个月回院复查。

67 骨肿瘤病人化疗时的护理？（ ）

A 心理支持：应充分理解病人的心理反应，鼓励病人表达其忧虑和恐惧的心理，并给予安慰和心理支持 B 观察药物毒性反应：了解并观察化疗药的作用和毒性反应，如出现应及时处理，必要时采取保护性隔离措施 C 用药注意事项：使用化疗药时应严格遵守给药途径，剂量要准确，现用现配，注意配伍禁忌；化疗药对血管的刺激性很大，应严防外渗；护士在操作中也应注意自我保护 D 饮食指导：对化疗期间引起的消化道症状，应给予相应的护理，加强营养，增强体质。

68 骨肿瘤病人的健康教育？（ ）

A 保持身心健康：指导病人保持稳定情绪，消除消极的心理反应，积极、乐观地面对生活，树立战胜疾病的信心 B 提高生存质量：向病人宣教保证营养物质摄入和增强抵抗力的重要性，消除病人对疼痛的恐惧 C 功能锻炼：根据病人情况制定康复锻炼计划，指导病人进行各种力所能及的功能锻炼，最大程度地促进和提高病人的生活自理能力。使用助行器：指导病人正确使用各种助行器，尽快适应新的行走方式 D 复诊：按照出院医嘱定期回院复查和化疗。

69 骨肿瘤的诊断要点是以（ ）三者结合为原则。

A 临床表现 B 影像学 C 病理学检查结果 D 病人主诉

综述题

一、患者：李某 男 40 岁 职业：司机 腰部活动受限伴有下肢放射疼 2 个月，评估：腰椎侧凸，腰 4、5 棘突压痛，右下肢直腿抬高试验阳性，小腿前外侧足趾内侧感觉下降，足趾背伸力下降，影像学检查：L4、5 椎间隙变窄，椎体边缘增生。

请答出以下问题：

- 1、 此病人的医疗诊断是什么？
- 2、 非手术治疗方法有哪些？
- 3、 术后有那些护理措施？

二、患儿：男 10 岁，感冒发烧 3 天后右膝部肿胀、疼痛、不能活动 2 天，评估：右膝部肿胀、红、皮温高，浮髌试验阳性，右膝关节屈曲畸形，实验室检查：白细胞计数  $11 \times 10^9 / L$  中性粒细胞占 95%，关节穿刺抽出浆液性液体，X 线检查：关节间隙增宽、周围软组织肿胀。

请回答以下问题：

- 1 此病人的医疗诊断是什么？
- 2 非手术治疗方法有哪些？
- 3 其护理要点是什么？

三 患者：女、40 岁，腰背部疼痛半年伴双下肢截瘫 2 天入院。查体：T37.6℃ P70 次/分 R22 次/分 BP140/85mmHg，神志清，精神差，营养状况差，被迫仰卧位，胸腰椎段后凸成角畸形，T<sub>11</sub>T<sub>12</sub>L<sub>1</sub> 棘突压痛、叩痛并向双大腿放射痛，双下肢肌力 2 级，肌张力增高、感觉减退，膝腱反射、跟腱反射均亢进，髌阵挛征及踝阵挛征阳性，巴氏征阳性。辅助检查：X 线片示：T<sub>11</sub>T<sub>12</sub>L<sub>1</sub> 椎体破坏，椎旁巨大脓肿阴影，T<sub>11</sub>T<sub>12</sub>L<sub>1</sub> 椎体楔形变，后凸成角畸形，椎间隙变窄；血象：白细胞正常，淋巴细胞比例增高，血沉加快。

请回答以下问题：

- 1 此病的医疗诊断是什么？
- 2 此病的非手术治疗方法有哪些？
- 3 术后护理包括那些方面？

答案

名词解释：

- 1 牵引：是骨科治疗中应用较广的治疗方法，是利用适当的持续牵引力和对抗牵引力达到整复和维持复位。
- 2 骨折：骨的完整性或连续性中断。

- 3 骨筋膜室综合征：是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经组织因急性严重缺血而发生的一系列病理改变。
- 4 关节脱位：骨的关节面失去正常的对合关系。
- 5 半脱位：骨的关节面失去部分正常对合关系。
- 6 先天性脱位：胚胎发育异常或胎儿在母体内受到外界因素影响引起的脱位。
- 7 病理性脱位：因关节结构遭受病变破坏引起的脱位。
- 8 习惯性脱位：由于创伤造成脱位时，关节囊及韧带在骨性附着处被撕脱，使关节存在不稳定因素，以致轻微的外力作用下即可反复发生再脱位。
- 9 新鲜脱位：脱位时间未满 3 周。
- 10 陈旧性脱位：脱位时间超过 3 周。
- 11 腰椎间盘突出症：是指腰椎间盘变形、纤维环破裂，髓核组织突出，刺激或压迫马尾神经根所引起的一种综合症。
- 12 腰椎侧突：是腰椎为减轻神经根受压所引起疼痛的姿势代偿性畸形。
- 13 颈椎病：指颈椎间盘退行性变及其继发性椎间关节退行性变所致脊髓、神经、血管损害而表现出的相应症状和体征。
- 14 肩周炎：是肩关节囊、滑囊、肌腱及肩周肌的慢性损伤性炎症。
- 15 化脓性骨髓炎：是骨膜、骨密质、骨松质及骨髓受到化脓性细菌感染而引起的炎症。
- 16 断肢（指）再植：是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用显微外科技术对其进行清创、血管吻合、骨骼固定以及修复肌腱和神经，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。
- 17 病理性骨折：骨骼在原有病损的基础上，因轻微的外力，或在正常活动中发生骨折。
- 18 疲劳性骨折：骨骼某处长久承受一种持续应力，使该处发生骨折。
- 19 闭合性骨折：骨折处皮肤或粘膜完整，骨折端与外界不相通。
- 20 开放性骨折：骨折附近的皮肤或粘膜破损，骨折端与外界相通。
- 21 不完全性骨折：骨的连续性或完整性部分中断，尚有一部分骨组织保持连续。
- 22 青枝骨折：多发生于儿童，骨虽断裂，但因儿童骨质软韧，不易完全断裂，如同青嫩树枝被折，故而称为青枝骨折。
- 23 横断骨折：骨折线与骨干纵轴接近垂直。
- 24 斜形骨折：骨折线与骨干纵轴呈一定角度。
- 25 粉碎骨折：骨折块碎裂成两块以上。
- 26 缺血性骨坏死：骨折段的血液供应被切断而致骨组织远端坏死时。
- 27 皮肤牵引：借助胶布贴于伤肢皮肤上或用泡沫塑料布包压伤肢皮肤上，利用肌肉在骨骼上的附着点，牵引力传递到骨骼，又称间接牵引。
- 28 兜带牵引：利用布带或海绵兜带托住身体突出部位施加牵引力。
- 29 骨牵引：把不锈钢针穿入骨骼的坚硬部位，通过牵引钢针直接牵引骨骼，又称直接牵引。
- 30 复位：将移位的骨折段恢复正常或接近正常的解剖关系，重建骨骼的支架作用。
- 31 畸形：由于骨折段的移位使肢体发生缩短 成角 弯曲等形态改变。
- 32 反常活动：在肢体没有关节的部位出现不正常的假关节活动。
- 33 骨擦音和骨擦感：骨折段相互摩擦而产生的骨擦音和骨擦感。
- 34 股骨干骨折：股骨小转子以下、股骨髁以上部位的骨折。

- 35 肱骨髁上骨折：肱骨远端内外髁上方的骨折。
- 36 肱骨干骨折：肱骨外科颈下 1-2cm 至肱骨髁上 2cm 段内的骨折。
- 37 完全性截瘫：指脊髓受伤平面以下的感觉、运动、反射完全消失，括约肌功能完全丧失。
- 38 弹性固定：脱位后由于关节囊周围韧带及肌肉的牵拉，使患侧肢体处于异常位置，被动活动是有弹性阻力。
- 39 腰腿痛：是临床上常见的一组症状，之下腰、腰骶、骶髂、臀部等处的疼痛，可伴有一侧或双侧下肢放射痛和马尾神经症状。
- 40 石膏综合症：石膏背心固定术的病人，因上腹部包裹过紧，影响进食后胃的容纳和扩张功能，胸部石膏包裹过紧，可出现呼吸困难、胸闷等症状。
- 41 腰椎管狭窄症：只腰椎管因某种因素产生骨性或纤维性结构异常，导致一处或多处管腔狭窄，致马尾神经或神经根受压引起的一种综合征。
- 42 慢性骨髓炎：多有急性骨髓炎在急性期末未能彻底控制感染或反复发作，遗留死骨、死腔、窦道演变而成。
- 43 直腿抬高试验阳性：病人平卧，膝关节伸直，被动直腿抬高下肢，至 60℃ 以内及出现放射痛。
- 44 幻肢痛：是病人感到已切除的肢体仍然有疼痛或其他异常感觉。
- 45 脊髓半切征：损伤平面一下同侧肢体的运动和深感觉消失，对侧肢体的痛觉和温觉消失。
- 46 拾物试验阳性：是指若病人从地上拾物，因不能弯腰而以屈膝、屈髋、挺腰姿势拾物。
- 47 神经源性马尾间歇性跛行：病人在行走数百米后或更短的距离后，出现下肢疼痛、麻木、无力，需蹲下、弯腰或休息数分钟后，方可继续行走，但继续行走后又复现上述症状。
- 48 搭肩试验阳性：是指患侧手掌搭于健侧肩部时，肘部不能紧贴胸壁，如果肘部紧贴胸壁，患侧手掌无法搭于健侧肩部，而正常情况下则可以做到。

## 填空题

- 1 断肢（指）再植是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用显微外科技术对其进行清创、血管吻合、骨骼固定以及修复肌腱和神经，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。
- 2 断肢（指）再植是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用显微外科技术对其进行清创、血管吻合、骨骼固定以及修复肌腱和神经，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。
- 3 断肢（指）再植是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用显微外科技术对其进行清创、血管吻合、骨骼固定以及修复肌腱和神经，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。
- 4 断肢（指）再植是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用显微外科技术对其进行清创、血管吻合、骨骼固定以及修复肌腱和神经，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。
- 5 断肢（指）再植是对完全离断或不完全离断的肢（指）体，采用显微外科技术对其进行清创、血管吻合、骨骼固定以及修复肌腱和神经，将肢（指）体重新缝合到原位，使其完全存活并恢复大部分功能。
- 6 断肢（指）的现场急救包括止血、包扎创面，保藏断肢（指）和迅速转运四方面。
- 7 断肢（指）的现场急救包括止血、包扎创面，保藏断肢（指）和迅速转运四方面。
- 8 断肢（指）的现场急救包括止血、包扎创面，保藏断肢（指）和迅速转运四方面。
- 9 断肢（指）的现场急救包括止血、包扎创面，保藏断肢（指）和迅速转运四方面

- 10 完全离断的断肢（指）应采用干燥冷藏的方法保存。
- 11 完全离断的断肢（指）原则上暂不做任何无菌处理，禁忌冲洗、涂药或用溶液浸泡。
- 12 断肢（指）应力争在6 小时内进行再植。
- 13 肾衰竭是断肢术后极其严重的并发症，可导致病人死亡。
- 14 断肢（指）再植术后应观察局部的皮肤温度、皮肤色泽、肿胀程度、毛细血管回流情况。
- 15 断肢（指）再植术后应观察局部的皮肤温度、皮肤色泽、肿胀程度、毛细血管回流测定。
- 16 断肢（指）再植术后应观察局部的皮肤温度、皮肤色泽、肿胀程度、毛细血管回流测定。
- 17 断肢（指）再植术后应观察局部的皮肤温度、皮肤色泽、肿胀程度、毛细血管回流测定。
- 18 断肢（指）再植术后应观察局部的皮肤温度、皮肤色泽、肿胀程度、毛细血管回流测定。
- 19 断肢（指）再植术后应观察局部的皮肤温度、皮肤色泽、肿胀程度、毛细血管回流测定。
- 20 毛细血管回流测定是临床鉴别血管栓塞或痉挛的重要指标。
- 21 毛细血管回流测定是临床鉴别血管栓塞或痉挛的重要指标。
- 22 再植肢（指）体的皮肤温度应保持在 33—35℃，与健侧相比温差在 2℃ 以内。
- 23 再植肢（指）体的皮肤温度应保持在 33—35℃，与健侧相比温差在 2℃ 以内。
- 24 再植肢（指）体的皮肤温度应保持在 33—35℃，与健侧相比温差在 2℃ 以内。
- 25 皮肤散在性瘀点大多是静脉部分栓塞或早期栓塞的表现。
- 26 皮肤散在性瘀点大多是静脉部分栓塞或早期栓塞的表现。
- 27 皮肤散在性瘀点大多是静脉部分栓塞或早期栓塞的表现。
- 28 皮肤散在性瘀点大多是静脉部分栓塞或早期栓塞的表现。
- 29 断肢（指）再植术后患肢的功能锻炼要遵循循序渐进、主动的原则，按计划进行，不可操之过急。
- 30 断肢（指）再植术后患肢的功能锻炼要遵循循序渐进、主动的原则，按计划进行，不可操之过急。
- 31 断肢（指）再植术后患肢的功能锻炼要遵循循序渐进、主动的原则，按计划进行，不可操之过急。
- 32 断肢（指）再植术后患肢的功能锻炼要遵循循序渐进、主动的原则，按计划进行，不可操之过急。
- 33 断肢（指）再植术后三周内为软组织愈合期，康复护理重点是预防和控制感染。
- 34 断肢（指）再植术后三周内为软组织愈合期，康复护理重点是预防和控制感染。
- 35 断肢（指）再植术后三周内为软组织愈合期，康复护理重点是预防和控制感染。
- 36 断肢（指）再植术后三周内为软组织愈合期，康复护理重点是预防和控制感染。
- 37 断肢（指）再植术后三周内为软组织愈合期，康复护理重点是预防和控制感染
- 38 断肢（指）再植术后 4—6 周开始，为无负荷功能恢复期，康复护理重点是预防关节僵直、肌肉和肌腱粘连及肌肉萎缩。
- 39 断肢（指）再植术后 4—6 周开始，为无负荷功能恢复期，康复护理重点是预防关节僵直、肌肉和肌腱粘连及肌肉萎缩。
- 40 断肢（指）再植术后 4—6 周开始，为无负荷功能恢复期，康复护理重点是预防关节僵直、肌肉和肌腱粘连及肌肉萎缩。
- 41 断肢（指）再植术后 4—6 周开始，为无负荷功能恢复期，康复护理重点是预防关节僵直、肌肉和肌腱粘连及肌肉萎缩。
- 42 断肢（指）再植术后的健康教育包括预防感染、功能锻炼、复查。
- 43 断肢（指）再植术后的健康教育包括预防感染、功能锻炼、复查。



- 44 断肢（指）再植术后的健康教育包括预防感染、功能锻炼、复查。
- 45 骨科理学检查的内容包括望诊、触诊、动诊、量诊。
- 46 骨科理学检查的内容包括望诊、触诊、动诊、量诊。
- 47 骨科理学检查的内容包括望诊、触诊、动诊、量诊。
- 48 骨科理学检查的内容包括望诊、触诊、动诊、量诊。
- 49 量诊包括肢体长度、关节运动幅度、肌力、感觉消失区的测定、反射检查。
- 50 量诊包括肢体长度、关节运动幅度、肌力、感觉消失区的测定、反射检查。
- 51 量诊包括肢体长度、关节运动幅度、肌力、感觉消失区的测定、反射检查。
- 52 量诊包括肢体长度、关节运动幅度、肌力、感觉消失区的测定、反射检查。
- 53 骨科理学检查按望触动量顺序，先查健侧，后查患侧，先查病变远处，后查病变近处。
- 54 骨科理学检查按望触动量顺序，先查健侧，后查患侧，先查病变远处，后查病变近处。
- 55 骨科理学检查按望触动量顺序，先查健侧，后查患侧，先查病变远处，后查病变近处。
- 56 桡神经损伤可发生腕下垂和肱桡肌瘫。
- 57 桡神经损伤可发生腕下垂和肱桡肌瘫。
- 58 桡神经损伤可发生腕下垂和肱桡肌瘫。
- 59 正中神经损伤可发生猿手畸形。
- 60 正中神经损伤可发生猿手畸形。
- 61 尺神经损伤可发生爪状手畸形。
- 62 尺神经损伤可发生爪状手畸形。
- 63 腓总神经损伤可发生足下垂。
- 64 腓总神经损伤可发生足下垂。
- 65 常用的生理反射检查有髌腱反射、跟腱反射、肱二头肌反射、肱三头肌反射等。
- 66 常用的生理反射检查有髌腱反射、跟腱反射、肱二头肌反射、肱三头肌反射等。
- 67 常用的生理反射检查有髌腱反射、跟腱反射、肱二头肌反射、肱三头肌反射等。
- 68 常用的生理反射检查有髌腱反射、跟腱反射、肱二头肌反射、肱三头肌反射等。
- 69 常用的生理反射检查有髌腱反射、跟腱反射、肱二头肌反射、肱三头肌反射等。
- 70 人体运动是在神经系统支配下，由骨、关节、骨骼肌协同完成的。
- 71 人体运动是在神经系统支配下，由骨、关节、骨骼肌协同完成的。
- 72 人体运动是在神经系统支配下，由骨、关节、骨骼肌协同完成的。
- 73 人体中最常见的是速度杠杆，也有平衡杠杆和省力杠杆。
- 74 人体中最常见的是速度杠杆，也有平衡杠杆和省力杠杆。
- 75 人体中最常见的是速度杠杆，也有平衡杠杆和省力杠杆。
- 76 姿势的改变可引起重心位置的变化。
- 77 姿势的改变可引起重心位置的变化。
- 78 人坐姿的重心低于站姿，卧姿的重心低于坐姿，平卧的重心低于侧卧。
- 79 人坐姿的重心低于站姿，卧姿的重心低于坐姿，平卧的重心低于侧卧。
- 80 人坐姿的重心低于站姿，卧姿的重心低于坐姿，平卧的重心低于侧卧。
- 81 人坐姿的重心低于站姿，卧姿的重心低于坐姿，平卧的重心低于侧卧。

- 82 支撑面是物体与地面接触的支撑面积，支撑面越大，物体越稳定。
- 83 支撑面是物体与地面接触的支撑面积，支撑面越大，物体越稳定。
- 84 支撑面是物体与地面接触的支撑面积，支撑面越大，物体越稳定。
- 85 人站立时支撑面为二足底与足底间面积。
- 86 人站立时支撑面为二足底与足底间面积。
- 87 人站立时支撑面为二足底与足底间面积。
- 88 人站立时支撑面为二足底与足底间面积。
- 89 牵引分皮肤牵引、兜带牵引、骨牵引三种。
- 90 牵引分皮肤牵引、兜带牵引、骨牵引三种。
- 91 牵引分皮肤牵引、兜带牵引、骨牵引三种。
- 92 牵引分皮肤牵引、兜带牵引、骨牵引三种。
- 93 皮肤牵引分胶布牵引和海绵带牵引。
- 94 皮肤牵引分胶布牵引和海绵带牵引。
- 95 皮肤牵引分胶布牵引和海绵带牵引。
- 96 兜带牵引分颌枕带牵引、骨盆带牵引、骨盆悬吊牵引。
- 97 兜带牵引分颌枕带牵引、骨盆带牵引、骨盆悬吊牵引。
- 98 兜带牵引分颌枕带牵引、骨盆带牵引、骨盆悬吊牵引。
- 99 兜带牵引分颌枕带牵引、骨盆带牵引、骨盆悬吊牵引。
- 100 骨牵引常用的穿刺部位是：颅骨骨板、尺骨鹰嘴、胫骨结节、股骨髁上以及跟骨等部位。
- 101 骨牵引常用的穿刺部位是：颅骨骨板、尺骨鹰嘴、胫骨结节、股骨髁上以及跟骨等部位。
- 102 骨牵引常用的穿刺部位是：颅骨骨板、尺骨鹰嘴、胫骨结节、股骨髁上以及跟骨等部位。
- 103 骨牵引常用的穿刺部位是：颅骨骨板、尺骨鹰嘴、胫骨结节、股骨髁上以及跟骨等部位。
- 104 常用的牵引架有布朗架、托马斯架、和双下肢悬吊牵引架。
- 105 常用的牵引架有布朗架、托马斯架、和双下肢悬吊牵引架。
- 106 常用的牵引架有布朗架、托马斯架、和双下肢悬吊牵引架。
- 107 常用的牵引架有布朗架、托马斯架、和双下肢悬吊牵引架。
- 108 牵引针有骨圆针和克氏针两种。
- 109 牵引针有骨圆针和克氏针两种。
- 110 牵引针有骨圆针和克氏针两种。
- 111 牵引弓有颅骨牵引弓、普通牵引弓和马蹄铁式张力牵引弓。
- 112 牵引弓有颅骨牵引弓、普通牵引弓和马蹄铁式张力牵引弓。
- 113 牵引弓有颅骨牵引弓、普通牵引弓和马蹄铁式张力牵引弓。
- 114 牵引弓有颅骨牵引弓、普通牵引弓和马蹄铁式张力牵引弓。
- 115 床脚垫大多为木制的墩，其高度有 15 cm、20 cm、25 cm三种。
- 116 石膏固定术的常见并发症：骨筋膜室综合征 压疮 废用性骨质疏松、关节僵直 化脓性皮炎、石膏综合征。
- 117 石膏固定术的常见并发症：骨筋膜室综合征 压疮 废用性骨质疏松、关节僵直 化脓性皮炎、石膏综合征。

118 石膏固定术的常见并发症：骨筋膜室综合征 压疮 废用性骨质疏松、关节僵直 化脓性皮炎、石膏综合征。

119 石膏固定术的常见并发症：骨筋膜室综合征 压疮 废用性骨质疏松、关节僵直 化脓性皮炎、石膏综合征。

120 牵引的护理措施包括：心理护理 维持有效血液循环 保持有效牵引 并发症的预防和护理四大方面。

121 牵引的护理措施包括：心理护理 维持有效血液循环 保持有效牵引 并发症的预防和护理四大方面。

122 牵引的护理措施包括：心理护理 维持有效血液循环 保持有效牵引 并发症的预防和护理四大方面。

123 牵引的护理措施包括：心理护理 维持有效血液循环 保持有效牵引 并发症的预防和护理四大方面。

124 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和压疮 血管和神经损伤 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 关节僵硬 足下垂 坠积性肺炎 便秘。

125 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和压疮 血管和神经损伤 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 关节僵硬 足下垂 坠积性肺炎 便秘。

126 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和压疮 血管和神经损伤 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 关节僵硬 足下垂 坠积性肺炎 便秘。

127 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和压疮 血管和神经损伤 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 关节僵硬 足下垂 坠积性肺炎 便秘。

128 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和压疮 血管和神经损伤 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 关节僵硬 足下垂 坠积性肺炎 便秘。

129 牵引的常见并发症：皮肤水疱溃疡和压疮 血管和神经损伤 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 关节僵硬 足下垂 坠积性肺炎 便秘。

130 石膏的护理措施包括石膏干前的护理 保持石膏清洁 注意石膏内出血 观察血循环 预防压疮 功能锻炼。

131 石膏的护理措施包括石膏干前的护理 保持石膏清洁 注意石膏内出血 观察血循环 预防压疮 功能锻炼。

132 石膏的护理措施包括石膏干前的护理 保持石膏清洁 注意石膏内出血 观察血循环 预防压疮 功能锻炼。

133 石膏的护理措施包括石膏干前的护理 保持石膏清洁 注意石膏内出血 观察血循环 预防压疮 功能锻炼。

134 根据骨折端是否与外界相通将分为开放性骨折和闭合性骨折。

135 根据骨折端是否与外界相通将分为开放性骨折和闭合性骨折。

136 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为横断骨折 斜形骨折 螺旋骨折 粉碎骨折 嵌插骨折 压缩性骨折 凹陷性骨折 骨骺分离。

137 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为横断骨折 斜形骨折 螺旋骨折 粉碎骨折 嵌插骨折 压缩性骨折 凹陷性骨折 骨骺分离。

138 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为横断骨折 斜形骨折 螺旋骨折 粉碎骨折 嵌插骨折 压缩性骨折 凹陷性骨折 骨骺分离。

139 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为横断骨折 斜形骨折 螺旋骨折 粉碎骨折 嵌插骨折 压缩性骨折 凹陷性骨折 骨骺分离。

140 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为横断骨折 斜形骨折 螺旋骨折 粉碎骨折 嵌插骨折 压缩性骨折 凹陷性骨折 骨骺分离。

141 根据骨折的稳定程度分为稳定骨折和不稳定骨折。

142 根据骨折的稳定程度分为稳定骨折和不稳定骨折。

143 骨折专有体征包括：畸形 反常活动 骨擦音和骨擦感。

144 骨折专有体征包括：畸形 反常活动 骨擦音和骨擦感。

145 骨折专有体征包括：畸形 反常活动 骨擦音和骨擦感。

146 骨折专有体征包括：畸形 反常活动 骨擦音和骨擦感。

147 骨折的处理原则包括：复位 固定 功能锻炼。

148 骨折的处理原则包括：复位 固定 功能锻炼。

149 骨折的处理原则包括：复位 固定 功能锻炼。

150 骨折的早期并发症包括休克 血管损伤 周围神经损伤 脊髓损伤 内脏损伤 脂肪栓塞，感染开放性骨折可并发化脓性感染和厌氧菌感染。

151 骨折的早期并发症包括休克 血管损伤 周围神经损伤 脊髓损伤 内脏损伤 脂肪栓塞 感染开放性骨折可并发化脓性感染和厌氧菌感染。

152 骨折的早期并发症包括休克 血管损伤 周围神经损伤 脊髓损伤 内脏损伤 脂肪栓塞 感染开放性骨折可并发化脓性感染和厌氧菌感染。

153 骨折的早期并发症包括休克 血管损伤 周围神经损伤 脊髓损伤 内脏损伤 脂肪栓塞 感染开放性骨折可并发化脓性感染和厌氧菌感染。

154 骨折的早期并发症包括休克 血管损伤 周围神经损伤 脊髓损伤 内脏损伤 脂肪栓塞 感染开放性骨折可并发化脓性感染和厌氧菌感染。

155 骨折的晚期并发症包括 压疮 坠积性肺炎 缺血性肌痉挛 骨化性肌炎 关节僵硬 创伤性关节炎 缺血性骨坏死。

156 骨折的晚期并发症包括 压疮 坠积性肺炎 缺血性肌痉挛 骨化性肌炎 关节僵硬 创伤性关节炎 缺血性骨坏死。

157 骨折的晚期并发症包括 压疮 坠积性肺炎 缺血性肌痉挛 骨化性肌炎 关节僵硬 创伤性关节炎 缺血性骨坏死。

158 骨折的晚期并发症包括 压疮 坠积性肺炎 缺血性肌痉挛 骨化性肌炎 关节僵硬 创伤性关节炎 缺血性骨坏死。

159 骨折的晚期并发症包括 压疮 坠积性肺炎 缺血性肌痉挛 骨化性肌炎 关节僵硬 创伤性关节炎 缺血性骨坏死。

160 骨筋膜室是由骨、骨间膜、肌间隔和深筋膜形成的密闭腔隙。

161 骨筋膜室是由骨、骨间膜、肌间隔和深筋膜形成的密闭腔隙。

162 骨筋膜室是由骨、骨间膜、肌间隔和深筋膜形成的密闭腔隙。

163 骨折愈合的过程分血肿机化演进期 原始骨痂形成期 骨痂改造塑形期。

164 骨折愈合的过程分血肿机化演进期 原始骨痂形成期 骨痂改造塑形期。

165 骨折愈合的过程分血肿机化演进期 原始骨痂形成期 骨痂改造塑形期。

166 骨折愈合的血肿机化演进期约需 2-3 周。

- 167 骨折愈合的血肿机化演进期约需 2-3 周。
- 168 骨折愈合的原始骨痂形成期约从伤后 3 周开始。
- 169 骨折愈合的原始骨痂形成期约从伤后 3 周开始。
- 170 骨折愈合的骨痂改造塑形期约从伤后约 6-8 周开始。
- 171 骨折愈合的骨痂改造塑形期约从伤后约 6-8 周开始。
- 172 影响骨折愈合的局部因素包括 血液供应 局部损伤程度 骨折断端接触面 骨缺损程度 感染。
- 173 影响骨折愈合的局部因素包括 血液供应 局部损伤程度 骨折断端接触面 骨缺损程度 感染。
- 174 影响骨折愈合的局部因素包括 血液供应 局部损伤程度 骨折断端接触面 骨缺损程度 感染。
- 175 影响骨折愈合的局部因素包括 血液供应 局部损伤程度 骨折断端接触面 骨缺损程度 感染。
- 176 外固定解除后伤肢能满足以下要求 上肢能向前平举 1kg 重量达 1 分钟；下肢能不扶拐平地连续步行 3 分钟，且不少于三十步。
- 177 外固定解除后伤肢能满足以下要求 上肢能向前平举 1kg 重量达 1 分钟；下肢能不扶拐平地连续步行 3 分钟，且不少于三十步。
- 178 外固定解除后伤肢能满足以下要求 上肢能向前平举 1kg 重量达 1 分钟；下肢能不扶拐平地连续步行 3 分钟，且不少于三十步。
- 179 骨折的急救处理包括 一般处理 伤口包扎 妥善固定 迅速运输。
- 180 骨折的急救处理包括 一般处理 伤口包扎 妥善固定 迅速运输。
- 181 骨折的急救处理包括 一般处理 伤口包扎 妥善固定 迅速运输。
- 182 骨折的急救处理包括 一般处理 伤口包扎 妥善固定 迅速运输。
- 183 骨折的急救处理包括 一般处理 伤口包扎 妥善固定 迅速运输。
- 184 肱骨干骨折是指肱骨外科颈下 1-2cm 至肱骨髁上 2cm 段内的骨折。
- 185 肱骨干骨折是指肱骨外科颈下 1-2cm 至肱骨髁上 2cm 段内的骨折。
- 186 肱骨干骨折是指肱骨外科颈下 1-2cm 至肱骨髁上 2cm 段内的骨折。
- 187 肱骨干中下 1/3 段后外侧有桡神经沟 此段骨折易损伤桡神经。
- 188 肱骨干中下 1/3 段后外侧有桡神经沟 此段骨折易损伤桡神经。
- 189 肱骨干中下 1/3 段后外侧有桡神经沟 此段骨折易损伤桡神经。
- 190 肱骨干骨折合并桡神经损伤者可出现垂腕，各手指掌指关节不能背伸，手指桡侧皮肤感觉减退或消失。
- 191 肱骨干骨折合并桡神经损伤者可出现垂腕，各手指掌指关节不能背伸，手指桡侧皮肤感觉减退或消失。
- 192 肱骨干骨折合并桡神经损伤者可出现垂腕，各手指掌指关节不能背伸，手指桡侧皮肤感觉减退或消失。
- 193 肱骨干骨折合并桡神经损伤者可出现垂腕，各手指掌指关节不能背伸，手指桡侧皮肤感觉减退或消失。
- 194 肱骨干骨折合并桡神经损伤者可出现垂腕，各手指掌指关节不能背伸，手指桡侧皮肤感觉减退或消失。
- 195 肱骨髁上骨折指肱骨远端内外髁上方的骨折。
- 196 肱骨髁上骨折指肱骨远端内外髁上方的骨折。
- 197 肱骨髁上骨折时若处理不当可引起前臂的缺血性肌挛缩，导致爪形手畸形或肘内翻畸形。
- 198 肱骨髁上骨折时若处理不当可引起前臂的缺血性肌挛缩，导致爪形手畸形或肘内翻畸形。
- 199 肱骨髁上骨折时若处理不当可引起前臂的缺血性肌挛缩，导致爪形手畸形或肘内翻畸形。
- 200 肱骨髁上骨折根据暴力来源和移位方向，可分为伸直型和屈曲型骨折。
- 201 肱骨髁上骨折根据暴力来源和移位方向，可分为伸直型和屈曲型骨折。

- 202 肱骨髁上骨折时肘关节处可见畸形，但肘后三角关系正常。
- 203 肱骨髁上骨折时肘关节处可见畸形，但肘后三角关系正常。
- 204 肱骨髁上骨折时肘关节处可见畸形，但肘后三角关系正常。
- 205 肱骨髁上骨折若合并正中神经损伤，则出现前臂相应的神经支配区域的感觉减退和运动功能障碍。
- 206 肱骨髁上骨折若合并正中神经损伤，则出现前臂相应的神经支配区域的感觉减退和运动功能障碍。
- 207 肱骨髁上骨折若合并正中神经损伤，则出现前臂相应的神经支配区域的感觉减退和运动功能障碍。
- 208 肱骨髁上骨折若合并正中神经损伤，则出现前臂相应的神经支配区域的感觉减退和运动功能障碍。
- 209 桡骨下端骨折系指桡骨下端 2—3cm 范围内的骨折。
- 210 桡骨下端骨折系指桡骨下端 2—3cm 范围内的骨折。
- 211 桡骨下端骨折系指桡骨下端 2—3cm 范围内的骨折。
- 212 桡骨下端骨折时侧面观似餐叉样畸形，正面观呈刺刀样畸形。
- 213 桡骨下端骨折时侧面观似餐叉样畸形，正面观呈刺刀样畸形。
- 214 桡骨下端骨折时侧面观似餐叉样畸形，正面观呈刺刀样畸形。
- 215 股骨颈骨折按骨折线的部位分为：头颈下骨折 经颈型骨折 基底部骨折。
- 216 股骨颈骨折按骨折线的部位分为：头颈下骨折 经颈型骨折 基底部骨折。
- 217 股骨颈骨折按骨折线的部位分为：头颈下骨折 经颈型骨折 基底部骨折。
- 218 股骨颈骨折按骨折线角度大小分为内收型骨折 外展型骨折。
- 219 股骨颈骨折按骨折线角度大小分为内收型骨折 外展型骨折。
- 220 股骨颈骨折按骨折移位程度分为不完全骨折 完全骨折 部分移位的完全骨折 完全移位的完全骨折。
- 221 股骨颈骨折按骨折移位程度分为不完全骨折 完全骨折 部分移位的完全骨折 完全移位的完全骨折。
- 222 股骨颈骨折按骨折移位程度分为不完全骨折 完全骨折 部分移位的完全骨折 完全移位的完全骨折。
- 223 股骨颈骨折时患肢呈屈曲、内收、外旋和短缩畸形。
- 224 股骨颈骨折时患肢呈屈曲、内收、外旋和短缩畸形。
- 225 股骨颈骨折时患肢呈屈曲、内收、外旋和短缩畸形。
- 226 股骨颈骨折的非手术治疗包括持续皮牵引和骨牵引。
- 227 股骨干骨折指股骨小转子以下、股骨髁以上部位的骨折。
- 228 股骨干骨折指股骨小转子以下、股骨髁以上部位的骨折。
- 229 股骨干骨折指股骨小转子以下、股骨髁以上部位的骨折。
- 230 股骨颈骨折者，应保持肢体于外展中立位，防止髋关节内收、外旋造成髋关节脱位。
- 231 股骨颈骨折者，应保持肢体于外展中立位，防止髋关节内收、外旋造成髋关节脱位。
- 232 股骨颈骨折者，应保持肢体于外展中立位，防止髋关节内收、外旋造成髋关节脱位。
- 234 股骨干骨折者应保持患肢外展、抬高位。
- 235 股骨干骨折者应保持患肢外展、抬高位。
- 236 长期肢体固定及关节内骨折者，应置肢体于功能位。
- 237 长期肢体固定及关节内骨折者，应置肢体于功能位。
- 238 脊柱骨折最常见的合并症是脊髓损伤。
- 239 脊柱骨折最常见的合并症是脊髓损伤。

- 240 脊柱骨折根据受伤时的暴力作用方向分为屈曲型损伤、伸直型损伤 屈曲旋转型损伤 垂直压缩型损伤。
- 241 脊柱骨折根据受伤时的暴力作用方向分为屈曲型损伤、伸直型损伤 屈曲旋转型损伤 垂直压缩型损伤。
- 242 脊柱骨折根据受伤时的暴力作用方向分为屈曲型损伤、伸直型损伤 屈曲旋转型损伤 垂直压缩型损伤。
- 243 脊柱骨折根据受伤时的暴力作用方向分为屈曲型损伤、伸直型损伤 屈曲旋转型损伤 垂直压缩型损伤。
- 244 脊柱骨折根据损伤程度和部位分为胸、腰椎骨折与脱位 颈椎骨折与脱位 附件骨折。
- 245 脊柱骨折根据损伤程度和部位分为胸、腰椎骨折与脱位 颈椎骨折与脱位 附件骨折。
- 246 脊柱骨折根据损伤程度和部位分为胸、腰椎骨折与脱位 颈椎骨折与脱位 附件骨折。
- 247 脊髓损伤按脊髓和马尾损伤的程度分为脊髓休克 脊髓损伤 马尾损伤。
- 248 脊髓损伤按脊髓和马尾损伤的程度分为脊髓休克 脊髓损伤 马尾损伤。
- 249 脊髓损伤按脊髓和马尾损伤的程度分为脊髓休克 脊髓损伤 马尾损伤。
- 250 脊髓休克又称为脊髓震荡。
- 251 脊髓休克又称为脊髓震荡。
- 252 腰2以下的椎体骨折脱位可引起马尾损伤。
- 253 腰2以下的椎体骨折脱位可引起马尾损伤。
- 254 骨盆骨折的常见并发症：腹膜后血肿 盆腔内脏损伤 膀胱或后尿道损伤 神经损伤。
- 255 骨盆骨折的常见并发症：腹膜后血肿 盆腔内脏损伤 膀胱或后尿道损伤 神经损伤。
- 256 骨盆骨折的常见并发症：腹膜后血肿 盆腔内脏损伤 膀胱或后尿道损伤 神经损伤。
- 257 骨盆骨折的护理要点：急救处理 病情处理 引流尿液。
- 258 骨盆骨折的护理要点：急救处理 病情处理 引流尿液。
- 259 手外伤的现场急救包括：止血 减少创口污染 防止再损伤和迅速转运，以争取时间早期治疗。
- 260 手外伤的现场急救包括：止血 减少创口污染 防止再损伤和迅速转运，以争取时间早期治疗。
- 261 手外伤的现场急救包括：止血 减少创口污染 防止再损伤和迅速转运，以争取时间早期治疗。
- 262 手外伤的现场急救包括：止血 减少创口污染 防止再损伤和迅速转运，以争取时间早期治疗。
- 263 手外伤局部应进行一下检查：伤口的检查 血管损伤的检查 肌腱检查 神经损伤的检查 骨与关节损伤的检查。
- 264 手外伤局部应进行一下检查：伤口的检查 血管损伤的检查 肌腱检查 神经损伤的检查 骨与关节损伤的检查。
- 265 手外伤局部应进行一下检查：伤口的检查 血管损伤的检查 肌腱检查 神经损伤的检查 骨与关节损伤的检查。
- 266 手外伤局部应进行一下检查：伤口的检查 血管损伤的检查 肌腱检查 神经损伤的检查 骨与关节损伤的检查。
- 267 手外伤的病因：刺伤、锐器伤、钝器伤、挤压伤、火器伤。
- 268 手外伤的病因：刺伤 锐器伤 钝器伤 挤压伤 火器伤。
- 269 手外伤的病因：刺伤 锐器伤 钝器伤 挤压伤 火器伤。
- 270 手外伤的病因：刺伤 锐器伤 钝器伤 挤压伤 火器伤。
- 271 手外伤应争取在伤后 6—8 小时内进行清创。
- 272 手外伤应争取在伤后 6—8 小时内进行清创。

- 273 上臂上止血带的正确位置是上臂上 1/3 处，局部要有衬垫，记录时间，并每隔 1 小时松开止血带 5—10 分钟。
- 274 上臂上止血带的正确位置是上臂上 1/3 处，局部要有衬垫，记录时间，并每隔 1 小时松开止血带 5—10 分钟。
- 275 上臂上止血带的正确位置是上臂上 1/3 处，局部要有衬垫，记录时间，并每隔 1 小时松开止血带 5—10 分钟。
- 276 将止血带绑扎在上臂中下段，可压迫桡神经。
- 277 将止血带绑扎在上臂中下段，可压迫桡神经。
- 278 手外伤的处理原则包括：急救处理、早期清创、刷洗伤肢、创口处理、术后处理。
- 279 手外伤的处理原则包括：急救处理 早期清创 刷洗伤肢 创口处理 术后处理。
- 280 手外伤的处理原则包括：急救处理 早期清创 刷洗伤肢 创口处理 术后处理。
- 281 手外伤的处理原则包括：急救处理 早期清创 刷洗伤肢 创口处理 术后处理。
- 282 新鲜脱位：脱位时间未满 3 周。
- 283 新鲜脱位：脱位时间未
- 284 新鲜脱位：脱位时间未
- 285 陈旧性脱位：脱位时间超过 3 周。
- 286 陈旧性脱位：脱位时间超
- 287 陈旧性脱位：脱位时间超
- 288 脱位按其发生原因可分为损伤性脱位 先天性脱位 病理性脱位 习惯性脱位。
- 289 脱位按其发生原因可分为损伤性脱位 先天性脱位 病理性脱位 习惯性脱位。
- 290 脱位按其发生原因可分为损伤性脱位 先天性脱位 病理性脱位 习惯性脱位。
- 291 脱位按其时间可分为新鲜脱位和陈旧性脱位。
- 292 脱位按其时间可分为新鲜脱位和陈旧性脱位。
- 293 脱位按其时间可分为新鲜脱位和陈旧性脱位。
- 294 脱位的专有体征包括畸形 弹性固定 关节盂空虚。
- 295 脱位的专有体征包括畸形 弹性固定 关节盂空虚。
- 296 脱位的专有体征包括畸形 弹性固定 关节盂空虚。
- 297 复位包括手法复位和切开复位。
- 298 复位包括手法复位和切开复位。
- 299 复位包括手法复位和切开复位。
- 300 复位后将关节固定于稳定位置 2—3 周。
- 301 复位后将关节固定于稳定位置 2—3 周。
- 302 复位后将关节固定于稳定位置 2—3 周。
- 303 肩关节脱位以前脱位多见，可出现方肩畸形。
- 304 肩关节脱位以前脱位多见，可出现方肩畸形。
- 305 肩关节脱位复位后将关节固定于内收、内旋位，屈肘 90℃，前臂用三角巾固定 3 周。
- 306 肩关节脱位复位后将关节固定于内收、内旋位，屈肘 90℃，前臂用三角巾固定 3 周。
- 307 肩关节脱位复位后将关节固定于内收、内旋位，屈肘 90℃，前臂用三角巾固定 3 周。



- 308 肘关节脱位时肘后三角失去正常位置。
- 309 肘关节脱位时肘后三角失去正常位置。
- 310 肘关节脱位时肘后三角失去正常位置。
- 311 发生髌关节脱位后应在全麻或腰麻下进行手法复位，力争在 24 小时内复位。
- 312 发生髌关节脱位后应在全麻或腰麻下进行手法复位，力争在 24 小时内复位。
- 313 发生髌关节脱位后应在全麻或腰麻下进行手法复位，力争在 24 小时内复位。
- 314 发生髌关节脱位后应在全麻或腰麻下进行手法复位，力争在 24 小时内复位。
- 315 髌关节脱位复位后置下肢于中立位，皮肤牵引 3—4 周。
- 316 髌关节脱位复位后置下肢于中立位，皮肤牵引 3—4 周。
- 317 髌关节脱位复位后置下肢于中立位，皮肤牵引 3—4 周。
- 318 髌关节脱位复位后置下肢于中立位，皮肤牵引 3—4 周。
- 319 髌关节脱位后患肢呈屈曲、内收、内旋和短缩畸形。
- 320 髌关节脱位后患肢呈屈曲、内收、内旋和短缩畸形。
- 321 髌关节脱位后患肢呈屈曲、内收、内旋和短缩畸形。
- 322 腰椎间盘突出症是指腰椎间盘变形、纤维环破裂，髓核组织突出，刺激或压迫马尾神经根所引起的一种综合症。
- 323 腰椎间盘突出症是指腰椎间盘变形、纤维环破裂，髓核组织突出，刺激或压迫马尾神经根所引起的一种综合症。
- 324 腰椎间盘突出症是指腰椎间盘变形、纤维环破裂，髓核组织突出，刺激或压迫马尾神经根所引起的一种综合症。
- 325 腰椎间盘突出症是指腰椎间盘变形、纤维环破裂，髓核组织突出，刺激或压迫马尾神经根所引起的一种综合症。
- 326 腰椎间盘突出症多发生在脊柱活动度大、承重较大或活动较多的部位，因此以腰 4-5、腰 5 骶 1多发。
- 327 腰椎间盘突出症多发生在脊柱活动度大、承重较大或活动较多的部位，因此以腰 4-5、腰 5 骶 1多发。
- 328 腰椎间盘突出症多发生在脊柱活动度大、承重较大或活动较多的部位，因此以腰 4-5、腰 5 骶 1多发。
- 329 腰椎间盘突出症可分为膨隆型 突出型 脱垂游离型 Schmorl 结节及经骨突出型。
- 330 腰椎间盘突出症可分为膨隆型 突出型 脱垂游离型 Schmorl 结节及经骨突出型。
- 331 腰椎间盘突出症可分为膨隆型 突出型 脱垂游离型 Schmorl 结节及经骨突出型。
- 332 腰椎间盘突出症可分为膨隆型 突出型 脱垂游离型 Schmorl 结节及经骨突出型。
- 333 腰椎间盘突出症可分为膨隆型 突出型 脱垂游离型 Schmorl 结节及经骨突出型。
- 334 腰椎侧突是腰椎为减轻神经根受压所引起疼痛的姿势性代偿畸形。
- 335 腰椎侧突是腰椎为减轻神经根受压所引起疼痛的姿势性代偿畸形。
- 336 腰椎侧突是腰椎为减轻神经根受压所引起疼痛的姿势性代偿畸形。
- 337 腰椎侧突是腰椎为减轻神经根受压所引起疼痛的姿势性代偿畸形。
- 338 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括绝对卧床休息 持续牵引 硬膜外注射皮质激素 理疗、推拿和按摩。
- 339 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括绝对卧床休息，持续牵引，硬膜外注射皮质激素，理疗、推拿和按摩。
- 340 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括绝对卧床休息 持续牵引 硬膜外注射皮质激素 理疗、推拿和按摩。

- 341 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括绝对卧床休息 持续牵引 硬膜外注射皮质激素 理疗、推拿和按摩。
- 342 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括绝对卧床休息 持续牵引 硬膜外注射皮质激素 理疗、推拿和按摩。
- 343 腰椎管狭窄症可出现神经根性马尾间歇性跛行，腰腿痛马尾神经受压。
- 344 腰椎管狭窄症可出现神经根性马尾间歇性跛行 腰腿痛马尾神经受压。
- 345 腰椎管狭窄症可出现神经根性马尾间歇性跛行 腰腿痛马尾神经受压。
- 346 腰椎管狭窄症可出现神经根性马尾间歇性跛行 腰腿痛马尾神经受压。
- 347 腰椎间盘突出症手术治疗的目的是：解除对硬脊膜及神经根的压迫。
- 348 腰椎间盘突出症手术治疗的目的是：解除对硬脊膜及神经根的压迫。
- 349 腰椎间盘突出症手术治疗的目的是：解除对硬脊膜及神经根的压迫。
- 350 颈椎间盘退行性变是颈椎病的基本原因。
- 351 颈椎间盘退行性变是颈椎病的基本原因。
- 352 颈椎间盘退行性变是颈椎病的基本原因。
- 353 颈椎病可分为神经根型颈椎病 脊髓型颈椎病 椎动脉型颈椎病 交感神经型颈椎病。
- 354 颈椎病可分为神经根型颈椎病 脊髓型颈椎病 椎动脉型颈椎病 交感神经型颈椎病。
- 355 颈椎病可分为神经根型颈椎病 脊髓型颈椎病 椎动脉型颈椎病 交感神经型颈椎病。
- 356 颈椎病可分为神经根型颈椎病 脊髓型颈椎病 椎动脉型颈椎病 交感神经型颈椎病。
- 357 颈椎病可分为神经根型颈椎病 脊髓型颈椎病 椎动脉型颈椎病 交感神经型颈椎病。
- 358 肩周炎是肩关节囊、滑囊、肌腱及肩周肌的慢性损伤性炎症。
- 359 肩周炎是肩关节囊、滑囊、肌腱及肩周肌的慢性损伤性炎症。
- 360 肩周炎是肩关节囊、滑囊、肌腱及肩周肌的慢性损伤性炎症。
- 361 肩周炎是肩关节囊、滑囊、肌腱及肩周肌的慢性损伤性炎症。
- 362 急性血源性骨髓炎早期以骨质破坏和坏死为主，晚期以新生骨形成为主。
- 363 急性血源性骨髓炎早期以骨质破坏和坏死为主，晚期以新生骨形成为主。
- 364 急性血源性骨髓炎早期以骨质破坏和坏死为主，晚期以新生骨形成为主。
- 365 急性血源性骨髓炎早期以骨质破坏和坏死为主，晚期以新生骨形成为主。
- 366 化脓性骨髓炎根据其感染途径分为血源性骨髓炎 创伤性骨髓炎 外来性骨髓炎。
- 367 化脓性骨髓炎根据其感染途径分为血源性骨髓炎 创伤性骨髓炎 外来性骨髓炎。
- 368 化脓性骨髓炎根据其感染途径分为血源性骨髓炎 创伤性骨髓炎 外来性骨髓炎。
- 369 牵引：是骨科治疗中应用较广的治疗方法，是利用适当的持续牵引力和对抗牵引力达到整复和维持复位。
- 370 牵引：是骨科治疗中应用较广的治疗方法，是利用适当的持续牵引力和对抗牵引力达到整复和维持复位。
- 371 牵引：是骨科治疗中应用较广的治疗方法，是利用适当的持续牵引力和对抗牵引力达到整复和维持复位。
- 372 牵引：是骨科治疗中应用较广的治疗方法，是利用适当的持续牵引力和对抗牵引力达到整复和维持复位。
- 373 骨折是指骨的完整性或连续性中断。
- 374 骨折是指骨的完整性或连续性中断。

- 375 骨筋膜室综合征是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经组织因急性严重缺血而发生的一系列病理改变。
- 376 骨筋膜室综合征是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经组织因急性严重缺血而发生的一系列病理改变。
- 377 骨筋膜室综合征是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经组织因急性严重缺血而发生的一系列病理改变。
- 378 骨筋膜室综合征是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经组织因急性严重缺血而发生的一系列病理改变。
- 379 骨筋膜室综合征是四肢骨筋膜室内的肌肉和神经组织因急性严重缺血而发生的一系列病理改变。
- 380 关节脱位是指骨的关节面失去正常的对合关系。
- 381 关节脱位是指骨的关节面失去正常的对合关系。
- 382 关节脱位是指骨的关节面失去正常的对合关系。
- 383 关节脱位是指骨的关节面失去正常的对合关系。
- 384 半脱位是指骨的关节面失去部分正常对合关系。
- 385 半脱位是指骨的关节面失去部分正常对合关系。
- 386 半脱位是指骨的关节面失去部分正常对合关系。
- 387 半脱位是指骨的关节面失去部分正常对合关系。
- 388 先天性脱位是指胚胎发育异常或胎儿在母体内受到外界因素影响引起的脱位。
- 389 先天性脱位是指胚胎发育异常或胎儿在母体内受到外界因素影响引起的脱位。
- 390 先天性脱位是指胚胎发育异常或胎儿在母体内受到外界因素影响引起的脱位。
- 391 先天性脱位是指胚胎发育异常或胎儿在母体内受到外界因素影响引起的脱位。
- 392 病理性脱位是指因关节结构遭受病变破坏引起的脱位。
- 393 病理性脱位是指因关节结构遭受病变破坏引起的脱位。
- 394 病理性脱位是指因关节结构遭受病变破坏引起的脱位。
- 395 习惯性脱位是指由于创伤造成脱位时，关节囊及韧带在骨性附着处被撕脱，使关节存在不稳定因素，以致轻微的外力作用下即可反复发生再脱位。
- 396 习惯性脱位是指由于创伤造成脱位时，关节囊及韧带在骨性附着处被撕脱，使关节存在不稳定因素，以致轻微的外力作用下即可反复发生再脱位。
- 397 习惯性脱位是指由于创伤造成脱位时，关节囊及韧带在骨性附着处被撕脱，使关节存在不稳定因素，以致轻微的外力作用下即可反复发生再脱位。
- 398 颈椎病指颈椎间盘退行性变及其继发性椎间关节退行性变所致脊髓、神经、血管损害而表现出的相应症状和体征。
- 399 颈椎病指颈椎间盘退行性变及其继发性椎间关节退行性变所致脊髓、神经、血管损害而表现出的相应症状和体征。
- 400 颈椎病指颈椎间盘退行性变及其继发性椎间关节退行性变所致脊髓、神经、血管损害而表现出的相应症状和体征。
- 401 颈椎病指颈椎间盘退行性变及其继发性椎间关节退行性变所致脊髓、神经、血管损害而表现出的相应症状和体征。
- 402 化脓性骨髓炎是骨膜、骨密质、骨松质及骨髓受到化脓性细菌感染而引起的炎症。
- 403 化脓性骨髓炎是骨膜、骨密质、骨松质及骨髓受到化脓性细菌感染而引起的炎症。
- 404 化脓性骨髓炎是骨膜、骨密质、骨松质及骨髓受到化脓性细菌感染而引起的炎症。
- 405 化脓性骨髓炎是骨膜、骨密质、骨松质及骨髓受到化脓性细菌感染而引起的炎症。

- 406 病理性骨折是指骨骼在原有病损的基础上，因轻微的外力，或在正常活动中发生骨折。
- 407 病理性骨折是指骨骼在原有病损的基础上，因轻微的外力，或在正常活动中发生骨折。
- 408 病理性骨折是指骨骼在原有病损的基础上，因轻微的外力，或在正常活动中发生骨折。
- 409 疲劳性骨折是指骨骼某处长久承受一种持续应力，使该处发生骨折。
- 410 疲劳性骨折是指骨骼某处长久承受一种持续应力，使该处发生骨折。
- 411 疲劳性骨折是指骨骼某处长久承受一种持续应力，使该处发生骨折。
- 412 闭合性骨折是指骨折处皮肤或粘膜完整，骨折端与外界不相通。
- 413 闭合性骨折是指骨折处皮肤或粘膜完整，骨折端与外界不相通。
- 414 闭合性骨折是指骨折处皮肤或粘膜完整，骨折端与外界不相通。
- 415 开放性骨折是指骨折附近的皮肤或粘膜破损，骨折端与外界相通。
- 416 开放性骨折是指骨折附近的皮肤或粘膜破损，骨折端与外界相通。
- 417 开放性骨折是指骨折附近的皮肤或粘膜破损，骨折端与外界相通。
- 418 不完全性骨折是指骨的连续性或完整性部分中断，尚有一部分骨组织保持连续。
- 419 不完全性骨折是指骨的连续性或完整性部分中断，尚有一部分骨组织保持连续。
- 420 不完全性骨折是指骨的连续性或完整性部分中断，尚有一部分骨组织保持连续。
- 421 青枝骨折是指多发生于儿童，骨虽断裂，但因儿童骨质软韧，不易完全断裂，如同青嫩树枝被折，故而称为青枝骨折。
- 422 青枝骨折是指多发生于儿童，骨虽断裂，但因儿童骨质软韧，不易完全断裂，如同青嫩树枝被折，故而称为青枝骨折。
- 423 青枝骨折是指多发生于儿童，骨虽断裂，但因儿童骨质软韧，不易完全断裂，如同青嫩树枝被折，故而称为青枝骨折。
- 424 横断骨折是指骨折线与骨干纵轴接近垂直。
- 425 横断骨折是指骨折线与骨干纵轴接近垂直。
- 426 横断骨折是指骨折线与骨干纵轴接近垂直。
- 427 横断骨折是指骨折线与骨干纵轴接近垂直。
- 428 横断骨折是指骨折线与骨干纵轴接近垂直。
- 429 斜形骨折是指骨折线与骨干纵轴呈一定角度。
- 430 斜形骨折是指骨折线与骨干纵轴呈一定角度。
- 431 斜形骨折是指骨折线与骨干纵轴呈一定角度。
- 432 斜形骨折是指骨折线与骨干纵轴呈一定角度。
- 433 粉碎骨折是指骨折块碎裂成两块以上。
- 434 粉碎骨折是指骨折块碎裂成两块以上。
- 435 粉碎骨折是指骨折块碎裂成两块以上。
- 436 缺血性骨坏死是指骨折段的血液供应被切断而致骨组织远端坏死时。
- 437 缺血性骨坏死是指骨折段的血液供应被切断而致骨组织远端坏死时。
- 438 皮肤牵引是指借助胶布贴于伤肢皮肤上或用泡沫塑料布包压伤肢皮肤上，利用肌肉在骨骼上的附着点，牵引力传递到骨骼，又称间接牵引。

- 439 皮肤牵引是指借助胶布贴于伤肢皮肤上或用泡沫塑料布包压伤肢皮肤上，利用肌肉在骨骼上的附着点，牵引力传递到骨骼，又称间接牵引。
- 440 皮肤牵引是指借助胶布贴于伤肢皮肤上或用泡沫塑料布包压伤肢皮肤上，利用肌肉在骨骼上的附着点，牵引力传递到骨骼，又称间接牵引。
- 441 兜带牵引是指利用布带或海绵兜带托住身体突出部位施加牵引力。
- 442 兜带牵引是指利用布带或海绵兜带托住身体突出部位施加牵引力。
- 443 兜带牵引是指利用布带或海绵兜带托住身体突出部位施加牵引力。
- 444 骨牵引是指把不锈钢针穿入骨骼的坚硬部位，通过牵引钢针直接牵引骨骼，又称直接牵引。
- 445 骨牵引是指把不锈钢针穿入骨骼的坚硬部位，通过牵引钢针直接牵引骨骼，又称直接牵引。
- 446 骨牵引是指把不锈钢针穿入骨骼的坚硬部位，通过牵引钢针直接牵引骨骼，又称直接牵引。
- 447 复位是指将移位的骨折段恢复正常或接近正常的解剖关系，重建骨骼的支架作用。
- 448 复位是指将移位的骨折段恢复正常或接近正常的解剖关系，重建骨骼的支架作用。
- 449 复位是指将移位的骨折段恢复正常或接近正常的解剖关系，重建骨骼的支架作用。
- 450 畸形是指由于骨折段的移位使肢体发生缩短、成角、弯曲等形态改变。
- 451 畸形是指由于骨折段的移位使肢体发生缩短、成角、弯曲等形态改变。
- 452 畸形是指由于骨折段的移位使肢体发生缩短、成角、弯曲等形态改变。
- 453 反常活动是指在肢体没有关节的部位出现不正常的假关节活动。
- 454 反常活动是指在肢体没有关节的部位出现不正常的假关节活动。
- 455 反常活动是指在肢体没有关节的部位出现不正常的假关节活动。
- 456 反常活动是指在肢体没有关节的部位出现不正常的假关节活动。
- 457 骨擦音和骨擦感是指骨折段相互摩擦而产生的骨擦音和骨擦感。
- 458 骨擦音和骨擦感是指骨折段相互摩擦而产生的骨擦音和骨擦感。
- 459 骨擦音和骨擦感是指骨折段相互摩擦而产生的骨擦音和骨擦感。
- 460 骨擦音和骨擦感是指骨折段相互摩擦而产生的骨擦音和骨擦感。
- 461 急性血源性骨髓炎早期应联合、大剂量应用抗生素，体温下降后再连续应用至少 3 周。
- 462 急性血源性骨髓炎早期应联合、大剂量应用抗生素，体温下降后再连续应用至少 3 周。
- 463 急性血源性骨髓炎早期应联合、大剂量应用抗生素，体温下降后再连续应用至少 3 周。
- 464 行颈椎前路手术的病人术前应进行气管、食管推移训练，以适应术中牵拉气管、食管的操作。
- 465 行颈椎前路手术的病人术前应进行气管、食管推移训练，以适应术中牵拉气管、食管的操作。
- 466 肩关节脱位可出现搭肩试验阳性。
- 467 肩关节脱位可出现搭肩试验阳性。
- 468 髋关节有股骨头和髌臼构成。
- 469 关节脱位后的护理措施包括心理护理 局部观察 止痛 固定 体位、功能锻炼。
- 470 关节脱位后的护理措施包括心理护理 局部观察 止痛 固定 体位、功能锻炼。
- 471 关节脱位后的护理措施包括心理护理 局部观察 止痛 固定 体位、功能锻炼。
- 472 关节脱位后的护理措施包括心理护理 局部观察 止痛 固定 体位、功能锻炼。
- 473 关节脱位后的护理措施包括心理护理 局部观察 止痛 固定 体位、功能锻炼。
- 474 腰椎间盘突出症的常见症状为腰痛、坐骨神经痛、马尾神经受压。

- 475 腰椎间盘突出症的常见症状为腰痛、坐骨神经痛、马尾神经受压。
- 476 腰椎间盘突出症的常见症状为腰痛、坐骨神经痛、马尾神经受压。
- 477 腰椎间盘突出症的常见体征为腰椎侧突 腰部活动受限 压痛、叩痛 直腿抬高试验及加强试验阳性 神经系统表现。
- 478 腰椎间盘突出症的常见体征为腰椎侧突 腰部活动受限 压痛、叩痛 直腿抬高试验及加强试验阳性 神经系统表现。
- 480 腰椎间盘突出症的常见体征为腰椎侧突 腰部活动受限 压痛、叩痛 直腿抬高试验及加强试验阳性 神经系统表现。
- 481 腰椎间盘突出症的常见体征为腰椎侧突 腰部活动受限 压痛、叩痛 直腿抬高试验及加强试验阳性 神经系统表现。
- 482 病人平卧，膝关节伸直，被动直腿抬高下肢，至 60℃ 以内及出现放射痛，称为直腿抬高试验阳性。
- 483 病人平卧，膝关节伸直，被动直腿抬高下肢，至 60℃ 以内及出现放射痛，称为直腿抬高试验阳性。
- 484 病人平卧，膝关节伸直，被动直腿抬高下肢，至 60℃ 以内及出现放射痛，称为直腿抬高试验阳性。
- 485 病人平卧，膝关节伸直，被动直腿抬高下肢，至 60℃ 以内及出现放射痛，称为直腿抬高试验阳性。
- 486 病人平卧，膝关节伸直，被动直腿抬高下肢，至 60℃ 以内及出现放射痛，称为直腿抬高试验阳性。
- 487 在直腿抬高试验阳性的基础上，缓慢降低患肢高度，至放射痛消失，在被动背屈踝关节以牵拉坐骨神经，若引起疼痛，则称为加强试验阳性。
- 488 在直腿抬高试验阳性的基础上，缓慢降低患肢高度，至放射痛消失，在被动背屈踝关节以牵拉坐骨神经，若引起疼痛，则称为加强试验阳性。
- 489 在直腿抬高试验阳性的基础上，缓慢降低患肢高度，至放射痛消失，在被动背屈踝关节以牵拉坐骨神经，若引起疼痛，则称为加强试验阳性。
- 490 腰椎间盘突出症非手术治疗的目的是改变椎间盘与受压神经的相对位置，减轻椎间盘对后者的刺激或压迫，消除神经根的炎性水肿。
- 491 腰椎间盘突出症非手术治疗的目的是改变椎间盘与受压神经的相对位置，减轻椎间盘对后者的刺激或压迫，消除神经根的炎性水肿。
- 492 腰椎间盘突出症非手术治疗的目的是改变椎间盘与受压神经的相对位置，减轻椎间盘对后者的刺激或压迫，消除神经根的炎性水肿。
- 493 腰椎间盘突出症非手术治疗的目的是改变椎间盘与受压神经的相对位置，减轻椎间盘对后者的刺激或压迫，消除神经根的炎性水肿。
- 494 腰椎间盘突出症非手术治疗时应绝对卧床 3 周，3 个月不能作弯腰持重物的动作。
- 495 腰椎间盘突出症非手术治疗时应绝对卧床 3 周，3 个月不能作弯腰持重物的动作。
- 496 腰椎间盘突出症非手术治疗时应绝对卧床 3 周，3 个月不能作弯腰持重物的动作。
- 497 腰背肌功能锻炼的方法有仰卧法和俯卧法。
- 498 有脊髓受压的病人，应带腰围 3—6 个月，直至神经压迫症状消失。
- 499 有脊髓受压的病人，应带腰围 3—6 个月，直至神经压迫症状消失。
- 500 脊髓型颈椎病表现为四肢无力，手握力减退，精细活动失调，行走不稳，有踩棉花样感觉。
- 501 脊髓型颈椎病表现为四肢无力，手握力减退，精细活动失调，行走不稳，有踩棉花样感觉。
- 502 脊髓型颈椎病表现为四肢无力，手握力减退，精细活动失调，行走不稳，有踩棉花样感觉。

- 503 脊髓型颈椎病表现为四肢无力，手握力减退，精细活动失调，行走不稳，有踩棉花样感觉。
- 504 脊髓型颈椎病表现为四肢无力，手握力减退，精细活动失调，行走不稳，有踩棉花样感觉。
- 505 颈椎病非手术治疗的原则是祛除压迫因素，消炎止痛，恢复颈椎的稳定性。
- 506 颈椎病非手术治疗的原则是祛除压迫因素，消炎止痛，恢复颈椎的稳定性。
- 507 颈椎病非手术治疗的原则是祛除压迫因素，消炎止痛，恢复颈椎的稳定性。
- 508 脊髓型颈椎病一般不宜采用颌枕带牵引。
- 509 脊髓型颈椎病一般不宜采用颌枕带牵引。
- 510 肩周炎病人最有效的治疗方法是坚持功能锻炼，预防和解除粘连，改善局部血液循环。
- 511 肩周炎病人最有效的治疗方法是坚持功能锻炼，预防和解除粘连，改善局部血液循环。
- 512 肩周炎病人最有效的治疗方法是坚持功能锻炼，预防和解除粘连，改善局部血液循环。
- 513 急性血源性骨髓炎最常见的致病菌是溶血性金黄色葡萄球菌。
- 514 急性血源性骨髓炎术后持续冲洗引流，连续 3 次细菌培养结果阴性，方可拔管。
- 515 急性血源性骨髓炎术后持续冲洗引流，连续 3 次细菌培养结果阴性，方可拔管。
- 516 慢性骨髓炎手术治疗的原则是清除死骨、炎性肉芽组织和消灭死腔。
- 517 慢性骨髓炎手术治疗的原则是清除死骨，炎性肉芽组织和消灭死腔。
- 518 慢性骨髓炎手术治疗的原则是清除死骨，炎性肉芽组织和消灭死腔。
- 519 慢性骨髓炎以手术治疗为主。
- 520 化脓性关节炎的非手术治疗包括全身应用抗生素 支持治疗 关节内注射抗生素 关节腔灌洗。
- 521 化脓性关节炎的非手术治疗包括全身应用抗生素 支持治疗 关节内注射抗生素 关节腔灌洗。
- 522 化脓性关节炎的非手术治疗包括全身应用抗生素 支持治疗 关节内注射抗生素 关节腔灌洗。
- 523 化脓性关节炎的非手术治疗包括全身应用抗生素 支持治疗 关节内注射抗生素 关节腔灌洗。
- 524 化脓性关节炎的非手术治疗包括全身应用抗生素 支持治疗 关节内注射抗生素 关节腔灌洗。
- 525 化脓性关节炎的手术治疗包括关节切开引流和关节矫形术。
- 526 椎体结核可分为中心型和边缘型两种。
- 527 椎体结核可分为中心型和边缘型两种。
- 528 截瘫是脊柱结核的严重并发症。
- 529 脊柱结核病人术前服用抗结核药物至少 2 周，术后卧床休息 3—6 个月。
- 530 脊柱结核病人术前服用抗结核药物至少 2 周，术后卧床休息 3—6 个月。
- 531 骨肿瘤分原发性和继发性两大类。
- 532 骨肿瘤的临床表现有疼痛和压痛 肿块与肿胀 压迫症状 功能障碍 病理性骨折与脱位转移和复发。
- 534 骨肿瘤的临床表现有疼痛和压痛 肿块与肿胀 压迫症状 功能障碍 病理性骨折与脱位转移和复发。
- 435 骨肿瘤的临床表现有疼痛和压痛 肿块与肿胀 压迫症状 功能障碍 病理性骨折与脱位转移和复发。
- 536 骨肿瘤的临床表现有疼痛和压痛 肿块与肿胀 压迫症状 功能障碍 病理性骨折与脱位转移和复发。
- 537 骨肿瘤的临床表现有疼痛和压痛 肿块与肿胀 压迫症状 功能障碍 病理性骨折与脱位转移和复发。
- 538 骨肉瘤 x 线检查可见骨膜下的三角状新骨，称 Codman 三角。
- 839 骨肉瘤 x 线检查可见骨膜下的三角状新骨，称 Codman 三角。
- 540 骨肉瘤 x 线检查可见骨膜下的三角状新骨，称 Codman 三角。

541 截肢术后护理包括心理支持 防止伤口出血 局部观察 幻肢痛的护理 指导病人进行残肢锻炼 活动和休息。

542 截肢术后护理包括心理支持 防止伤口出血 局部观察 幻肢痛的护理 指导病人进行残肢锻炼 活动和休息。

543 截肢术后护理包括心理支持 防止伤口出血 局部观察 幻肢痛的护理 指导病人进行残肢锻炼 活动和休息。

544 截肢术后护理包括心理支持 防止伤口出血 局部观察 幻肢痛的护理 指导病人进行残肢锻炼 活动和休息。

545 截肢术后护理包括心理支持 防止伤口出血 局部观察 幻肢痛的护理 指导病人进行残肢锻炼 活动和休息。

546 幻肢痛是病人感到以切除的肢体仍然有疼痛或其他异常感觉。

547 幻肢痛是病人感到以切除的肢体仍然有疼痛或其他异常感觉。

548 骨科长期卧床病人常见的畸形有足下垂畸形 膝关节屈曲畸形 髋关节屈曲畸形 肩内收畸形。

549 骨科长期卧床病人常见的畸形有足下垂畸形 膝关节屈曲畸形 髋关节屈曲畸形 肩内收畸形。

550 骨科长期卧床病人常见的畸形有足下垂畸形 膝关节屈曲畸形 髋关节屈曲畸形 肩内收畸形。

551 骨科长期卧床病人常见的畸形有足下垂畸形 膝关节屈曲畸形 髋关节屈曲畸形 肩内收畸形。

552 骨科长期卧床病人常见的畸形有足下垂畸形 膝关节屈曲畸形 髋关节屈曲畸形 肩内收畸形。

553 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括成角 侧方 重叠 分离 旋转移位五种形态。

554 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括成角、侧方、重叠、分离、旋转移位五种形态。

555 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括成角、侧方、重叠、分离、旋转移位五种形态。

556 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括成角、侧方、重叠、分离、旋转移位五种形态。

557 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括成角、侧方、重叠、分离、旋转移位五种形态。

558 骨筋膜室综合征的好发部位前臂掌侧和小腿。

559 骨筋膜室综合征的好发部位前臂掌侧和小腿

560 一旦发生骨筋膜室综合征应立即切开减压。

561 一旦发生骨筋膜室综合征应立即切开减压。

562 大腿截肢的病人易出现屈髋外展畸形，要及早进行内收后伸的练习。

563 大腿截肢的病人易出现屈髋外展畸形，要及早进行内收后伸的练习。

564 大腿截肢的病人易出现屈髋外展畸形，要及早进行内收后伸的练习。

565 肌力分6级。

566 皮牵引一般不超过2—4周。

567 皮牵引的重量一般不超过5 kg。

568 颌枕带牵引适用于颈椎骨折、脱位，颈椎间盘突出症和神经根型颈椎病。

569 颌枕带牵引适用于颈椎骨折、脱位，颈椎间盘突出症和神经根型颈椎病。

570 颌枕带牵引适用于颈椎骨折、脱位，颈椎间盘突出症和神经根型颈椎病。

571 胶布牵引多用于四肢骨折。

572 胶布牵引多用于四肢骨折。

573 骨盆带牵引适用于腰椎间盘突出症及腰神经根刺激症状者。



- 574 骨盆带牵引适用于腰椎间盘突出症及腰神经根刺激症状者。
- 575 骨盆带牵引适用于腰椎间盘突出症及腰神经根刺激症状者。
- 576 骨盆带牵引适用于腰椎间盘突出症及腰神经根刺激症状者。
- 577 颌枕带牵引适用于颈椎骨折、脱位，颈椎间盘突出症和神经根型颈椎病。
- 578 骨盆悬吊牵引适用于骨盆骨折有明显分离移位或骨盆环骨折有向上移位和分离移位者。
- 578 骨盆悬吊牵引适用于骨盆骨折有明显分离移位或骨盆环骨折有向上移位和分离移位者。
- 578 骨盆悬吊牵引适用于骨盆骨折有明显分离移位或骨盆环骨折有向上移位和分离移位者。
- 579 牵引扩张板主要用于皮肤牵引。
- 580 牵引时禁用没有准确重量的重物作牵引重量。
- 581 创伤后肢体持续性剧烈疼痛且进行性加重是骨筋膜室综合征的最早期症状。
- 582 创伤后肢体持续性剧烈疼痛且进行性加重是骨筋膜室综合征的最早期症状。
- 583 创伤后肢体持续性剧烈疼痛且进行性加重是骨筋膜室综合征的最早期症状。
- 584 脊髓半切征是指损伤平面一下同侧肢体的运动和深感觉消失，对侧肢体的痛觉和温觉消失。
- 584 脊髓半切征是指损伤平面一下同侧肢体的运动和深感觉消失，对侧肢体的痛觉和温觉消失。
- 585 脊髓半切征是指损伤平面一下同侧肢体的运动和深感觉消失，对侧肢体的痛觉和温觉消失。
- 586 脊髓半切征是指损伤平面一下同侧肢体的运动和深感觉消失，对侧肢体的痛觉和温觉消失。
- 587 瘫痪的早期表现为弛缓性瘫痪。
- 589 尽早解除脊髓压迫是保证脊髓功能尽可能恢复的首要问题。
- 590 尽早解除脊髓压迫是保证脊髓功能尽可能恢复的首要问题。
- 591 尽早解除脊髓压迫是保证脊髓功能尽可能恢复的首要问题。
- 592 间歇性解除压迫是有效预防压疮的关键。
- 593 间歇性解除压迫是有效预防压疮的关键。
- 594 退行性变和急、慢性损伤是腰腿痛最常见的病因。
- 595 腰椎间盘突出症和腰椎管狭窄症是导致腰腿痛的常见疾病。
- 596 腰椎间盘突出症和腰椎管狭窄症是导致腰腿痛的常见疾病。
- 597 关节腔灌洗适用于表浅的大关节，如膝关节。
- 598 关节腔灌洗适用于表浅的大关节，如膝关节。
- 599 关节切开引流适用于难以行穿刺插管的较深大关节化脓者。
- 600 关节切开引流适用于难以行穿刺插管的较深大关节化脓者。
- 601 关节矫形术适用于关节功能严重障碍者。
- 602 关节矫形术适用于关节功能严重障碍者。
- 603 化脓性关节炎根据病变的发展过程一般分为浆液性渗出期、浆液纤维素性渗出期、脓性渗出期三个阶段。
- 604 中心型椎体结核好发于胸椎，多见于 10 岁以下的儿童。
- 605 中心型椎体结核好发于胸椎，多见于 10 岁以下的儿童。
- 606 边缘型椎体结核好发于腰椎，以成人多见。
- 607 边缘型椎体结核好发于腰椎，以成人多见。
- 608 骨肿瘤的诊断要点是以临床表现、影像学和病理学检查结果三者结合为原则。

609 骨软骨瘤实质上是骨生长方向的异常和长骨干骺区再塑型的错误，其结构包括正常骨组织和覆盖在上面的软骨帽。

610 骨软骨瘤实质上是骨生长方向的异常和长骨干骺区再塑型的错误，其结构包括正常骨组织和覆盖在上面的软骨帽。

## 简答题

1 断肢（指）再植的现场急救？

答：包括止血，包扎创面，保藏断肢（指）和迅速转运四方面。

2 断肢（指）再植的术后护理？

答：全身情况的观察：预防休克，同时注意观察有无神志的改变和神经系统体征。监测肾脏功能，严密观察尿量，测定尿比重，详细记录液体出入量。局部观察与护理：皮肤温度应保持在 33—35℃；皮肤色泽应与健侧一致。肿胀程度，一般均有轻度肿胀但有皮纹存在。毛细血管回流测定，正常情况下，毛细血管充盈时间为 1—2 秒。体位 保持病人舒适体位，并抬高患肢，以利静脉回流，减轻肿胀。

3 搬动病人的力学要求？

答：防止病损局部产生剪切应力或旋转应力，以免造成损害或加重疼痛。保持平衡和舒适，避免病人其它部位受挤压和牵拉。护理人员应力求省力，减轻劳动强度，防止疲劳和自身损伤。

4 搬动病人的方法？

答：合理分配支托力量和选择着力点，大致确定各部段重心的位置，搬动时着力点尽量分配在躯干、大腿和臀部的中心位置。采取针对性保护措施：了解病情，防止病损部位受压或扭曲，避免剪切力或旋转应力。应用生物力学，搬运者两人以上时，应同时用力，使病人稳定。

5 骨科长期卧床病人的护理措施？

答：选择合适的卧位；保持脊柱正常的生理曲线；避免局部受压；预防肢体畸形。

6 牵引的目的和作用？

答：骨折、脱位的复位和维持复位后的稳定。挛缩畸形肢体的矫正治疗。解除肌肉痉挛，改善静脉回流，消除肢体肿胀，为骨与关节的手法复位或手术治疗创造条件。炎症肢体的制动和抬高，便于患肢上口的观察、冲洗和换药。

7 行骨牵引时如何预防牵引针眼感染？

答：保持牵引针眼干燥、清洁，针眼处每日滴 75%酒精两次，无菌敷料覆盖。避免牵引针滑动移位，加强观察，如有偏移及时通知医师处理，切不可随意将牵引针推回。

8 行骨牵引时如何预防足下垂？

答：在膝外侧垫棉垫，防止压迫腓总神经。应用足底托板，将足底垫起，置踝关节于功能位。

加强足部的主动和被动活动。经常检查局部有无受压，认真听取主诉。

9 如何预防便秘？

答：保证病人有足够的液体摄入量。鼓励病人多饮水，多摄入膳食纤维。按摩腹部，刺激肠蠕动。在不影响治疗的前提下鼓励和协助病人变换体位。

10 常用的石膏类型有哪些？

答：固定躯干的石膏：石膏床、石膏背心、石膏围腰、石膏围领

固定肩部和髋部的肩人字石膏和髋人字石膏

上肢的长臂石膏管型及石膏托，短臂石膏管型及石膏托

固定下肢的长腿石膏管型及石膏托，短腿石膏管型及石膏托

11 石膏绷带在骨科中的主要作用？

答：骨折整复后的固定；关节损伤和关节脱位复位后的固定；周围神经、血管、肌腱断裂或损伤，手术修复后的制动；急慢性骨与关节炎症的局部制动；矫形手术后的固定。

12 石膏固定术的常见并发症？

答：骨筋膜室综合征 压疮 废用性骨质疏松、关节僵直 化脓性皮炎、石膏综合征

13 牵引的护理措施？

答：心理护理 维持有效血液循环 保持有效牵引 并发症的预防和护理四大方面。

14 牵引的常见并发症？

答：皮肤水疱溃疡和压疮 血管和神经损伤 牵引针弓滑落 牵引针眼感染 关节僵硬 足下垂 坠积性肺炎 便秘。

15 石膏的护理措施？

答：石膏干前的护理 保持石膏清洁 注意石膏内出血 观察血循环 预防压疮 功能锻炼

16 石膏干前的护理？

答：适当支托，避免牵拉、手指压迫石膏出现凹陷；避免石膏折断、变形；寒冷季节，未干固的石膏需覆盖被毯时应用支架托起；防止石膏折断，协助病人翻身或改变体位时，须注意保护支托关节部位。

17 骨折的早期并发症？

答：休克 血管损伤 周围神经损伤 脊髓损伤 内脏损伤 脂肪栓塞 感染开放性骨折可并发化脓性感染和厌氧菌感染。

18 骨折的晚期并发症？

答压疮坠积性肺炎缺血性肌痉挛骨化性肌炎关节僵硬创伤性关节炎缺血性骨坏死

19 骨折的诊断？

答：病史：详细询问受伤经过，明确外力的大小、性质和作用方向，了解受伤后的急救处理经过。全身表现：休克，体温异常。局部症状：疼痛和压痛、局部肿胀和瘀斑、功能障碍；畸形、反常活动、骨擦音和骨擦感。合并损伤 X线检查。

20 骨折的处理原则？

答：复位、固定、功能锻炼

21 骨筋膜室综合征的病因？

答：骨筋膜室容积骤减包括敷料包扎过紧和局部严重压迫；骨筋膜室内容物体积剧增，如严重损伤或过度疲劳可使骨筋膜室的肌肉发生严重的损伤性水肿，另外骨折移位或凝血机制障碍所至骨筋膜室内的大血肿等。

22 骨筋膜室综合征的护理要点？

答：心理护理 多于病人交流，给予安慰。体位 对疑有骨筋膜室综合征的患肢切忌抬高，以免加重缺血。病情观察 对急性创伤或骨折外固定者，加强环致远端皮肤颜色、温度、动脉搏动和毛细血管充盈时间的观察，并重视病人的主诉。止痛 一旦确诊，可遵医嘱使用镇痛剂并尽快完善术前准备，手术切开减压。

23 骨折的临床愈合标准？

答：局部无压痛和纵向叩击痛；局部无反常活动；X线摄片显示骨折线模糊，有连续骨痂通过骨折线；外固定解除后伤肢能满足以下要求：上肢能向前平举1 kg重量达1分钟，下肢能不扶拐平地连续步行3分钟，且不少于30步；连续观察两周，骨折处不变形。

#### 24 影响骨折愈合的因素？

答：全身因素 骨折愈合与年龄及健康状况有关。局部因素包括血液供应、局部损伤程度、骨折断端接触面、骨缺损程度、感染等。

#### 25 骨折的急救处理？

答：一般处理：首先抢救生命，注意保温，有条件时应立即输血、输液。

伤口包扎：大多数创口出血用绷带包扎后即可止血。

妥善固定：目的是避免在搬运时骨折端更多地损伤软组织、血管、神经或内脏；固定后疼痛减轻，有利于防止休克，便于运输。

迅速运输：脊柱骨折时病人必须平卧硬板床，固定颈部，运送途中注意观察全身情况及创口出血情况。

#### 26 四肢骨折病人的护理措施？

答：心理护理；生活护理；监测生命体征；疼痛护理；采取合适体位；减轻肢体肿胀；维持患肢血液灌注；控制感染；预防并发症；营养指导；功能锻炼。

#### 27 骨折病人疼痛的护理？

答：加强观察，分辨疼痛的原因；针对不同的疼痛原因，对症处理，切忌盲目给予止痛剂；药物镇痛：对疼痛原因明确者，可给予止痛药物；疼痛较轻者，可通过分散或转移其注意力来减轻疼痛。在进行各种护理操作时，必须动作轻柔，在移动病人前先做好解释工作，在移动过程中重点托扶损伤部位。

#### 28 高位截瘫病人发生高热时如何护理？

答：动态观察体温的变化；物理降温：如酒精擦浴、冰袋等；必要时遵医嘱药物降温；保持室内适宜的温、湿度，定时开窗通风；加强口腔护理，饭前后漱口；注意保持皮肤清洁、干燥；保证能量的摄入，鼓励多吃水果，多饮水，保持大便通畅；注意病人心理变化，及时疏导，使之保持心情愉快，处于接受治疗护理的最佳状态。

#### 29 腰腿痛病人的术前护理？

答：减轻疼痛：嘱病人绝对卧床休息，采取正确卧位，保持有效骨盆牵引，保证充足睡眠。

活动与功能锻炼：指导病人采取正确的方法起床站立，指导病人进行未固定关节的全范围活动以及腰背肌的功能锻炼，避免作弯腰、长期站立或上举重物等动作，以防腰部肌肉痉挛，加重疼痛。提供有关疾病康复的知识包括保持正确姿势和腰背肌功能锻炼。以及做好术前准备和病人的心理护理。

#### 30 腰腿痛病人的健康教育？

答：教会病人及家属有关防治腰腿痛的知识；有脊髓受压的病人，应带腰围3—6个月，直至神经压迫症状解除；药物的管理，告知病人药物的副作用和出现副作用时的处理方法；指导病人及家属采取正确的坐、卧、立、行和劳动姿势，以减少急、慢性损伤发生的机会。

#### 31 颈椎病病人的术后护理？

答：保持颈部制动，取平卧位，颈部稍前屈，两侧颈肩部制沙袋固定；密切观察脸色及呼吸状况，床旁应备有气管切开包；观察伤口出血情况，监测血压，观察伤口敷料渗出情况，保持引流通畅，记录引流的性质和量，观察颈部肿胀情况；鼓励病人最大程度自理，协助病人做好生活护理和功能锻炼。

#### 32 颈椎病病人的健康教育？

答：注意纠正日常生活、工作、休息时头、颈、肩的不良姿势，保持颈部平直。选择正确的睡眠体位和适当的枕头。行走或劳动时注意避免颈肩部的外伤。加强功能锻炼。

### 33 化脓性骨髓炎病人的术后护理？

答：引流管的护理：保持冲洗、引流的通畅，防止管道扭曲、受压，密切观察并记录冲洗液的量、引流物的颜色、量、性质。加强皮肤护理，促进皮肤愈合，防止压疮。指导功能锻炼，预防肢体畸形。加强心理支持。

### 34 化脓性骨髓炎病人的健康教育？

答：向病人及家属解释长期彻底治疗的必要性，并强调出院后继续服用抗生素的重要性。指导伤口的护理及饮食调节，注意高蛋白、高热量、高维生素、易消化食物的摄入，以增加机体免疫力，促进伤口愈合。指导病人有计划地进行功能锻炼。

### 35 骨与关节结核病人的健康教育？

答：加强结核病防治的宣传工作。教育病人坚持抗结核药物治疗，教会病人及家属观察药物的副作用。继续加强营养，增强抵抗力，多食高蛋白、高热量、高维生素食物。结核有复发的可能，故必须用药 2 年，出院后每 3 个月回院复查。

### 36 骨肿瘤病人化疗时的护理？

答：心理支持：应充分理解病人的心理反应，鼓励病人表达其忧虑和恐惧的心理，并给予安慰和心理支持。观察药物毒性反应：了解并观察化疗药的作用和毒性反应，如出现应及时处理，必要时采取保护性隔离措施。用药注意事项：使用化疗药时应严格遵守给药途径，剂量要准确，现用现配，注意配伍禁忌；化疗药对血管的刺激性很大，应严防外渗；护士在操作中也应注意自我保护。饮食指导：对化疗期间引起的消化道症状，应给予相应的护理，加强营养，增强体质。

### 37 骨肿瘤病人的健康教育？

答：保持身心健康：指导病人保持稳定情绪，消除消极的心理反应，积极、乐观地面对生活，树立战胜疾病的信心。提高生存质量：向病人宣教保证营养物质摄入和增强抵抗力的重要性，消除病人对疼痛的恐惧。功能锻炼：根据病人情况制定康复锻炼计划，指导病人进行各种力所能及的功能锻炼，最大程度地促进和提高病人的生活自理能力。使用助行器：指导病人正确使用各种助行器，尽快适应新的行走方式。复诊：按照出院医嘱定期回院复查和化疗。

### 38 如何保持有效牵引？

答：皮牵引时，应防止胶布或绷带松散、脱落；骨牵引时应注意拧紧牵引弓的螺母，防止脱落；保持牵引锤悬空、滑轮灵活；适当抬高床尾或床头，牵引绳与患肢长轴平行；病人必须保持正确位置，不能擅自改变体位；不可随意增减牵引重量和放松牵引绳。

### 39 腰腿痛的病因包括？

答：急、慢性损伤，感染性疾病，非感染性疾病，退行性疾病，功能性缺陷，结构性缺陷，肿瘤，内脏疾病等。

### 40 骨肿瘤的临床表现有哪些？

答：疼痛和压痛 肿块与肿胀 压迫症状 功能障碍 病理性骨折与脱位转移和复发。

## 单选题

1 新鲜脱位：脱位时间未滿（B）周。

A 2 B3 C 4 D1

2 陈旧性脱位：脱位时间超过 (B) 周。

A 2 B3 C 4 D1

3 完全离断的断肢 (指) 应采用 (C) 的方法保存。

A 冷冻 B 冷藏 C 干燥冷藏 D 浸泡

4 完全离断的断肢 (指) 原则上暂不做任何 (A)，禁忌冲洗、涂药或用溶液浸泡。

A 无菌处理 B 处理 C 包扎 D 无菌包扎

5 断肢 (指) 应力争在 (C) 小时内进行再植。

A4 B5 C6 D8

6 (B) 是断肢术后极其严重的并发症，可导致病人死亡。

A 休克 B 肾衰竭 C 感染 D 出血

7 (A) 是临床鉴别血管栓塞或痉挛的重要指标。

A 毛细血管回流测定 B 皮肤温度 C 皮肤颜色 D 肿胀程度

8 再植肢 (指) 体的皮肤温度应保持在 33—35℃，与健侧相比温差在 (A)℃ 以内。

A2 B3 C4 D1

9 (D) 大多是静脉部分栓塞或早期栓塞的表现。

A 皮肤紫绀 B 皮肤苍白 C 皮肤干瘪 D 皮肤散在性瘀点

10 (B) 损伤可发生猿手畸形。

A 尺神经 B 正中神经 C 桡神经 D 腓总神经

11 (A) 损伤可发生爪状手畸形。

A 尺神经 B 正中神经 C 桡神经 D 腓总神经

12 (D) 损伤可发生足下垂。

A 尺神经 B 正中神经 C 桡神经 D 腓总神经

13 姿势的改变可引起 (C) 的变化。

A 血压 B 脉搏 C 重心位置 D 呼吸

14 牵引分 (B) 种

A2 B3 C 4 D5

15 皮牵引分 (A) 种

A2 B3 C 4 D5

16 兜带牵引分 (B) 种

A2 B3 C 4 D5

17 骨折愈合的血肿机化演进期约需 (C) 周。

A2 B3 C2-3 D6-8

18 骨折愈合的原始骨痂形成期约从伤后 (B) 周开始。

A2 B3 C2-3 D6-8

19 骨折愈合的骨痂改造塑形期约从伤后约 (D) 周开始。

A2 B3 C2-3 D6-8

20 脊柱骨折最常见的合并症是 (B)

A 截瘫 B 脊髓损伤 C 休克 D 脂肪栓塞

21 一旦发生骨筋膜室综合征应立即(C)

A 抬高患肢 B 切开引流 C 切开减压 D 应用脱水药

22 脊髓型颈椎病一般不宜采用 (B)

A 骨牵引 B 颌枕带牵引 C 皮肤牵引 D 兜带牵引

23 粉碎骨折是指骨折块碎裂成(A)块以上。

A2 B3 C4 D5

24 肩关节脱位可出现(C)

A 拾物征阳性 B 四字试验阳性 C 搭肩试验阳性 D 抬高试验阳性

25 复位后将关节固定于稳定位置(D)周。

A 2 B3 C 4 D2—3

26 肌力分 (D) 级。

A 5 B3 C 4 D6

27 皮牵引一般不超过 (A) 周。

A 2-4 B3 C 4 D6

28 皮牵引的重量一般不超过 (B) kg。

A 7 B5 C 4 D6

29 骨的关节面失去部分正常对合关系称为 (A)

A 半脱位 B 脱位 C 先天性脱位 D 习惯性脱位

30 中心型椎体结核好发于(B)，多见于 10 岁以下的儿童。

A 颈椎 B 胸椎 C 腰椎 D 骶椎

31 边缘型椎体结核好发于(C)，以成人多见。

A 颈椎 B 胸椎 C 腰椎 D 骶椎

32 骨折专有体征不包括(D)

A 畸形 B 反常活动 C 骨擦音和骨擦感 D 疼痛

33 骨折的处理原则不包括(D)

A 复位 B 固定 C 功能锻炼 D 止痛

34 (A) 是有效预防压疮的关键。

A 间歇性解除压迫 B 勤翻身 C 勤按摩 D 保持皮肤清洁

35 将止血带绑扎在上臂中下段，可压迫 (A)

A 桡神经 B 尺神经 C 正中神经 D 腋神经

36 牵引的护理措施不包括 (A)

A 引流管的护理 B 维持有效血液循环 C 保持有效牵引 D 并发症的预防和护理

37 断肢 (指) 的现场急救不包括(C)

A 止血、B 包扎创面，C 固定断肢 (指) D 迅速转运

38 骨折的急救处理不包括(A)

A 清创 B 伤口包扎 C 妥善固定 D 迅速运输

39(D) 不是兜带牵引

A 颌枕带牵引 B 骨盆带牵引 C 骨盆悬吊牵引 D 海绵带牵引

40 手外伤应争取在伤后(B)小时内进行清创。

A12 B6—8 C24 D6

41 骨骺分离是属于(B)

A 先天性发育不良 B 骨折 C 关节脱位 D 骨肿瘤

42 下列那一项是骨折的早期并发症(A)

A 脂肪栓塞 B 坠积性肺炎 C 创伤性关节炎 D 关节僵直

43 下列那项不是骨折的并发症(B)

A 休克 B 关节强直 C 脊髓损伤 D 脂肪栓塞

44 急性血源性骨髓炎最常见的致病菌是(C)

A 白色葡萄球菌 B 霉菌 C 金黄色葡萄球菌 D 大肠杆菌

45 颈椎病最常见类型为(A)

A 神经根型 B 脊髓型 C 交感神经型 D 椎动脉型

46 椎动脉型颈椎病最突出的症状是(B)

A 恶心 B 猝倒 C 头痛头晕 D 视物不清

47 腰椎间盘突出常见症状是(D)

A 腰僵硬 B 腰椎活动受限 C 大小便失禁 D 腰痛伴腿痛

48 股骨颈骨折好发于(D)

A 儿童 B 青年人 C 成年人 D 老年人

49 发生脱位率最高的关节是(A)

A 肩关节 B 肘关节 C 髋关节 D 膝关节

50 肩关节脱位最常见的类型是(A)

A 前脱位 B 后脱位 C 孟上脱位 D 下脱位

51 下列那项是骨折的专有体征(C)

A 疼痛 B 功能障碍 C 反常活动 D 肿胀

#### 多项选择

1 断肢(指)的现场急救包括(ABCD)

A 止血、B 包扎创面, C 保藏断肢(指) D 迅速转运

2 断肢(指)再植术后应观察局部的(ABCD)

A 皮肤温度、B 皮肤色泽、C 肿胀程度、D 毛细血管回流情况

3 骨科理学检查的内容包括(ABCD)

A 望诊、B 触诊、C 动诊、D 量诊

4 量诊包括肢体长度、(ABCD)

A 关节运动幅度、B 肌力、C 感觉消失区的测定、D 反射检查

5 断肢(指)再植术后的健康教育包括(ABCD)

A 预防感染、B 功能锻炼、C 复查

6 常用的生理反射检查有(ABCD)等。



A 髌腱反射、B 跟腱反射、C 肱二头肌反射、D 肱三头肌反射

7 牵引分(ABC)

A 皮肤牵引、B 兜带牵引、C 骨牵引 D 颌枕带牵引

8 皮肤牵引分(AB)

A 胶布牵引和 B 海绵带牵引 C 骨盆带牵引 D 骨盆悬吊牵引

9 兜带牵引分(ABC)

A 颌枕带牵引、B 骨盆带牵引、C 骨盆悬吊牵引 D 海绵带牵引

10 常用的牵引架有(ABC)

A 布朗架 B 托马斯架 C 双下肢悬吊牵引架 D 史密斯架

11 牵引弓有(ABC)

A 颅骨牵引弓、B 普通牵引弓和 C 马蹄铁式张力牵引弓 D 跟骨牵引弓

12 石膏固定术的常见并发症(ABCD)

A 骨筋膜室综合征 B 废用性骨质疏松 C 化脓性皮炎、D 石膏综合征

13 牵引的护理措施包括：(ABCD)

A 心理护理 B 维持有效血液循环 C 保持有效牵引 D 并发症的预防 and 护理

14 牵引的常见并发症：(ABCD)

A 血管和神经损伤 B 牵引针弓滑落和牵引针眼感染 C 关节僵硬 D 坠积性肺炎

15 石膏的护理措施包括(ABCD)

A 石膏干前的护理 B 保持石膏清洁和注意石膏内出血 C 观察血循环 D 功能锻炼

16 完全性骨折根据骨折线的方向和形态分为(ABCD)

A 横断骨折 B 嵌插骨折 C 压缩性骨折 D 骨骺分离

17 骨折专有体征包括：(ABCD)

A 畸形 B 反常活动 C 骨擦音 D 骨擦感

18 骨折的处理原则包括：(ABC)

A 复位 B 固定 C 功能锻炼 D 清创

19 骨折的早期并发症包括(ABCD)

A 休克 B 内脏损伤 C 脂肪栓塞 D 化脓性感染和厌氧菌感染

20 骨折的晚期并发症包括(ABCD)

A 缺血性肌痉挛 B 骨化性肌炎 C 创伤性关节炎 D 缺血性骨坏死

21 骨筋膜室是由(ABCD)形成的密闭腔隙。

A 骨 B 骨间膜 C 肌间隔 D 深筋膜

22 骨折愈合的过程分(ABC)

A 血肿机化演进期 B 原始骨痂形成期 C 骨痂改造塑形期 D 功能恢复期

23 影响骨折愈合的局部因素包括(ABCD)

A 血液供应 B 局部损伤程度 C 骨折断端接触面 D 骨缺损程度

24 骨折的急救处理包括(ABCD)

A 一般处理 B 伤口包扎 C 妥善固定 D 迅速运输

25 股骨颈骨折按骨折线的部位分为(ABC)

: A 头颈下骨折 B 经颈型骨折 C 基底部骨折 D 全颈型骨折

26 颈椎病可分为(ABCD)

A 神经根型颈椎病 B 脊髓型颈椎病 C 椎动脉型颈椎病 D 交感神经型颈椎病

27 肩周炎是(ABCD)的慢性损伤性炎症。

A 肩关节囊、B 滑囊、C 肌腱 D 肩周肌

28 股骨颈骨折按骨折移位程度分为(ABCD)

A 不完全骨折 B 完全骨折 C 部分移位的完全骨折 D 完全移位的完全骨折

29 化脓性骨髓炎根据其感染途径分为(ABC)

A 血源性骨髓炎 B 创伤性骨髓炎 C 外来性骨髓炎 D 内源性骨髓炎

30 脊柱骨折根据损伤程度和部位分为(ABC)

A 胸、腰椎骨折与脱位 B 颈椎骨折与脱位 C 附件骨折 D 骶椎骨折

31 脊髓损伤按脊髓和马尾损伤的程度分为(ABC)

A 脊髓休克 B 脊髓损伤 C 马尾损伤 D 截瘫

32 骨盆骨折的常见并发症(ABCD)

A 腹膜后血肿 B 盆腔内脏损伤 C 膀胱或后尿道损伤 D 神经损伤

33 骨盆骨折的护理要点：(ABC)

A 急救处理 B 病情处理 C 引流尿液 D 心理护理

34 手外伤的现场急救包括(ABCD)以争取时间早期治疗。

A 止血 B 减少创口污染 C 防止再损伤 D 迅速转运

35 手外伤局部应进行一下检查：(ABCD)

A 伤口的检查 B 血管损伤的检查 肌腱检查 C 神经损伤的检查 D 骨与关节损伤的检查。

36 手外伤的病因：(ABCD)

A 刺伤 B 锐器伤 钝器伤 C 挤压伤 D 火器伤

37 手外伤的处理原则包括：(ABCD) 与术后处理。

A 急救处理 B 早期清创 C 刷洗伤肢 D 创口处理

38 脱位按其发生原因可分为(ABCD)

A 损伤性脱位 B 先天性脱位 C 病理性脱位 D 习惯性脱位。

39 脱位的专有体征包括(ABC)

A 畸形 B 弹性固定 C 关节孟空虚 D 疼痛

40 腰椎间盘突出症可分为 (ABCD)

A 膨隆型 B 突出型 C 脱垂游离型 D Schmorl 结节及经骨突出型

41 腰椎间盘突出症的非手术治疗包括(ABCD)

A 绝对卧床休息 B 持续牵引 C 硬膜外注射皮质激素 D 理疗、推拿和按摩

42 颈椎病可分为(ABCD)

A 神经根型颈椎病 B 脊髓型颈椎病 C 椎动脉型颈椎病 D 交感神经型颈椎病

43 髋关节脱位后患肢呈(ABCD) 畸形。

A 屈曲、B 内收 C 内旋 D 短缩

44 化脓性骨髓炎是(ABCD)受到化脓性细菌感染而引起的炎症。

A 骨膜、B 骨密质、C 骨松质 D 骨髓

45 关节脱位后的护理措施包括(ABCD)

A 心理护理 B 局部观察 C 止痛 固定 D 体位、功能锻炼

46 腰椎间盘突出症的常见症状为(ABC)

A 腰痛、B 坐骨神经痛、C 马尾神经受压 D 发热

47 腰椎间盘突出症的常见体征为(ABCD) 神经系统表现。

A 腰椎侧突 B 腰部活动受限 C 压痛、叩痛 D 直腿抬高试验及加强试验阳性

48 脊髓型颈椎病表现为(ABCD)

A 四肢无力，手握力减退 B 精细活动失调 C 行走不稳 D 有踩棉花样感觉

49 颈椎病非手术治疗的原则是(ABC)

A 祛除压迫因素 B 消炎止痛 C 恢复颈椎的稳定性 D 恢复功能

50 肩周炎病人最有效的治疗方法是(ABC)

A 坚持功能锻炼，B 预防和解除粘连，C 改善局部血液循环 D 应用抗生素

51 慢性骨髓炎手术治疗的原则是(ABCD)

A 清除死骨 B 炎性肉芽组织 C 消灭死腔 D 恢复功能

52 化脓性关节炎的非手术治疗包括(ABCD)

A 全身应用抗生素 B 支持治疗 C 关节内注射抗生素 D 关节腔灌洗

53 骨肿瘤的临床表现有疼痛和压痛 肿块与肿胀(ABCD)

A 压迫症状 B 功能障碍 C 病理性骨折与脱位转移 D 复发

54 截肢术后护理包括(ABCD)活动和休息

A 心理支持 B 防止伤口出血 局部观察 C 幻肢痛的护理 D 指导病人进行残肢锻炼

55 多数骨折的骨折端出现不同程度的移位，包括(ABCD)移位形态

A 成角、B 侧方、C 重叠、D 分离、旋转

56 骨牵引常用的穿刺部位是：(ABCD) 以及跟骨等部位。

A 颅骨骨板、B 尺骨鹰嘴、C 胫骨结节、D 股骨髁上

57 四肢骨折病人的护理措施?(ABCD)

A 心理护理；生活护理；监测生命体征；疼痛护理 B 采取合适体位；减轻肢体肿胀；维持患肢血液灌注 C 控制感染；预防并发症 D 营养指导；功能锻炼。

58 骨折病人疼痛的护理？(ABCD)

A 加强观察，分辨疼痛的原因 B 针对不同的疼痛原因，对症处理，切忌盲目给予止痛剂 C 药物镇痛：对疼痛原因明确者，可给予止痛药物；疼痛较轻者，可通过分散或转移其注意力来减轻疼痛 D 在进行各种护理操作时，必须动作轻柔，在移动病人前先做好解释工作，在移动过程中重点托扶损伤部位。

59 高位截瘫病人发生高热时如何护理？(ABCD)

A 动态观察体温的变化；物理降温：如酒精擦浴、冰袋等；必要时遵医嘱药物降温；保持室内适宜的温、湿度，定时开窗通风 B 强口腔护理，饭前后漱口；注意保持皮肤清洁、干燥；保证能量的摄入，鼓励多吃水果，多饮水，保持大便通畅 D 注意病人心理变化，及时疏导，使之保持心情愉快，处于接受治疗护理的最佳状态。

60 腰腿痛病人的术前护理？(ABCD)

A 减轻疼痛：嘱病人绝对卧床休息，采取正确卧位，保持有效骨盆牵引，保证充足睡眠。

B 活动与功能锻炼：指导病人采取正确的方法起床站立，指导病人进行未固定关节的全范围活动以及腰背肌的功能锻炼，避免作弯腰、长期站立或上举重物等动作，以防腰部肌肉痉挛，加重疼痛 C 提供有关疾病康复的知识包括保持正确姿势和腰背肌功能锻炼 D 以及做好术前准备和病人的心理护理。

61 腰腿痛病人的健康教育？(ABCD)

A 教会病人及家属有关防治腰腿痛的知识 B 有脊髓受压的病人，应带腰围 3—6 个月，直至神经压迫症状解除 C 药物的管理，告知病人药物的副作用和出现副作用时的处理方法 D 指导病人及家属采取正确的坐、卧、立、行和劳动姿势，以减少急、慢性损伤发生的机会。

62 颈椎病病人的术后护理？(ABCD)

A 保持颈部制动，取平卧位，颈部稍前屈，两侧颈肩部制沙袋固定 B 密切观察脸色及呼吸状况，床旁应备有气管切开包 C 观察伤口出血情况，监测血压，观察伤口敷料渗出情况，保持引流通畅，记录引流的性质和量，观察颈部肿胀情况 D 鼓励病人最大程度自理，协助病人做好生活护理和功能锻炼。

63 颈椎病病人的健康教育？(ABCD)

A 注意纠正日常生活、工作、休息时头、颈、肩的不良姿势，保持颈部平直 B 选择正确的睡眠体位和适当的枕头 C 行走或劳动时注意避免颈肩部的外伤 D 加强功能锻炼。

64 化脓性骨髓炎病人的术后护理？(ABCD)

A 引流管的护理：保持冲洗、引流的通畅，防止管道扭曲、受压，密切观察并记录冲洗液的量、引流物的颜色、量、性质 B 加强皮肤护理，促进皮肤愈合，防止压疮 C 指导功能锻炼，预防肢体畸形 D 加强心理支持。

65 化脓性骨髓炎病人的健康教育？(ABCD)

A 向病人及家属解释长期彻底治疗的必要性，并强调出院后继续服用抗生素的重要性 B 指导伤口的护理及饮食调节 C 注意高蛋白、高热量、高维生素、易消化食物的摄入，以增加机体免疫力，促进伤口愈合 D 指导病人有计划地进行功能锻炼。

66 骨与关节结核病人的健康教育？(ABCD)

A 加强结核病防治的宣传工作 B 教育病人坚持抗结核药物治疗，教会病人及家属观察药物的副作用 C 继续加强营养，增强抵抗力，多食高蛋白、高热量、高维生素食物 D 结核有复发的可能，故必须用药 2 年，出院后每 3 个月回院复查。

67 骨肿瘤病人化疗时的护理？(ABCD)

A 心理支持：应充分理解病人的心理反应，鼓励病人表达其忧虑和恐惧的心理，并给予安慰和心理支持 B 观察药物毒性反应：了解并观察化疗药的作用和毒性反应，如出现应及时处理，必要时采取保护性隔离措施 C 用药注意事项：使用化疗药时应严格遵守给药途径，剂量要准确，现用现配，注意配伍禁忌；化疗药对血管的刺激性很大，应严防外渗；护士在操作中也应注意自我保护 D 饮食指导：对化疗期间引起的消化道症状，应给予相应的护理，加强营养，增强体质。

68 骨肿瘤病人的健康教育？(ABCD)

A 保持身心健康：指导病人保持稳定情绪，消除消极的心理反应，积极、乐观地面对生活，树立战胜疾病的信心 B 提高生存质量：向病人宣教保证营养物质摄入和增强抵抗力的重要性，消除病人对疼痛的恐惧 C 功能锻炼：根据病人情况制定康复锻炼计划，指导病人进行各种力所能及的功能锻炼，最大程度地促进和

提高病人的生活自理能力。使用助行器：指导病人正确使用各种助行器，尽快适应新的行走方式 D 复诊：按照出院医嘱定期回院复查和化疗。

69 骨肿瘤的诊断要点是以（ABC）三者结合为原则。

A 临床表现 B 影像学 C 病理学检查结果 D 病人主诉

### 综述题

一、患者：李某 男 40 岁 职业：司机 腰部活动受限伴有下肢放射疼 2 个月，评估：腰椎侧凸，腰 4、5 棘突压痛，右下肢直腿抬高试验阳性，小腿前外侧足趾内侧感觉下降，足趾背伸力下降，影像学检查：L4、5 椎间隙变窄，椎体边缘增生。

请答出以下问题：

1、此病人的医疗诊断是什么？

答：腰椎间盘突出症

2、非手术治疗方法有哪些？

答：1、绝对卧床休息：包括卧床大小便，卧硬板床休息，一般卧床 3 周，或至症状缓解后戴腰围下床活动；3 个月内不能作弯腰持重物的动作。2、持续牵引：牵引重量一般为 7~15 kg，持续约 2 周。3、硬膜外注射皮质激素：常选用醋酸泼尼松龙 1.75ml，加 2%利多卡因 4ml，经硬膜外注射，每周封闭 1 次，3 此为一个疗程。4、理疗、推拿和按摩。

3、术后有那些护理措施？

答：1、搬运：病人由手术室回病房，应用 3 人搬运法将病人移至病床上。2、体位：术后 24 小时内平卧，不翻身，以压迫伤口，利于止血。3、翻身：术后 24 小时后可给予病人翻身，注意保持脊柱平直。4、观察并纪录病情变化：观察病人下肢皮肤的颜色、温度和感觉及运动恢复情况；观察引流液的颜色、性质和量，有无脑积液漏出，是否有活动性出血；观察手术切口敷料有无渗湿，渗出液的量、颜色、性质。5、并发症的预防：在病情允许的情况下，帮助病人作直腿抬高训练，防止神经根粘连。

二、患儿：男 10 岁，感冒发烧 3 天后右膝部肿胀、疼痛、不能活动 2 天，评估：右膝部肿胀、红、皮温高，浮髌试验阳性，右膝关节屈曲畸形，实验室检查：白细胞计数  $11 \times 10^9 / L$  中性粒细胞占 95%，关节穿刺抽出浆液性液体，X 线检查：关节间隙增宽、周围软组织肿胀。

请回答以下问题：

1 此病人的医疗诊断是什么？

答：膝关节化脓性关节炎。

2 非手术治疗方法有哪些？

答：1、全身应用抗生素：早期、足量、全身性使用抗生素，并根据关节液细菌培养及药物敏感试验结果调整用药。2、支持治疗：加强全身支持治疗，以提高全身抵抗力。3、关节内注射抗生素：关节穿刺，抽出积液后注入抗生素，每日 1 次，至关节积液消失、体温正常。4、关节腔灌洗：在关节部位两个不同点进行穿刺，置入灌注管和引流管，每日经灌注管滴入含抗生素的液体 2000ml~3000ml，直至引流液清澈，细菌培养阴性后停止灌洗。

3 其护理要点是什么？

答：1、卧床休息：急性期病人应适当抬高患肢，保持患肢于功能位，以减轻疼痛，并可预防关节畸形及病理性脱位。2、功能锻炼：急性期患肢可作等长收缩和舒张运动，炎症消退后关节未明显破坏者，可进行关节伸屈功能锻炼。3、此外，还要做好相应的牵引或石膏固定后的护理。

三 患者：女、40岁，腰背部疼痛半年伴双下肢截瘫2天入院。查体：T37.6℃ P70次/分 R22次/分 BP140/85mmHg，神志清，精神差，营养状况差，被迫仰卧位，胸腰椎段后凸成角畸形，T<sub>11</sub>T<sub>12</sub>L<sub>1</sub>棘突压痛、叩痛并向双大腿放射痛，双下肢肌力2级，肌张力增高、感觉减退，膝腱反射、跟腱反射均亢进，髌阵挛征及踝阵挛征阳性，巴氏征阳性。辅助检查：X线片示：T<sub>11</sub>T<sub>12</sub>L<sub>1</sub>椎体破坏，椎旁巨大脓肿阴影，T<sub>11</sub>T<sub>12</sub>L<sub>1</sub>椎体楔形变，后凸成角畸形，椎间隙变窄；血象：白细胞正常，淋巴细胞比例增高，血沉加快。

请回答以下问题：

1 此病的医疗诊断是什么？

答：胸腰段脊柱结核。

2 此病的非手术治疗方法有哪些？

答：用石膏背心及石膏腰围带一腿固定，持续3个月，固定期间卧硬板床休息，增加饮食的热能、蛋白质和维生素等，以增强全身抵抗力，并应用抗结核药物，一般主张2~3种药物联合应用，持续2年。

3 术后护理包括哪些方面？

答：1、病情观察 (1)严密监测生命体征：术后1~3小时内每30分钟测一次，直至平稳；同时观察肢体体温、皮肤弹性、色泽、毛细血管充盈时间、尿量等。(2)观察呼吸：如病人胸闷，应及时通知医师。(3)观察有无泌尿系感染迹象。2、抗结核治疗：术后继续应用抗结核药物3~6个月。3、并发症的预防：(1)术后按截瘫常规护理。(2)压疮：经常为病人擦身、更衣、按摩受压部位和骨突处；保持床单元整洁、干燥平坦、舒适。(3)肺部感染：鼓励病人深呼吸、咳嗽、咳痰。(4)肌肉萎缩及关节僵直：根据病情指导病人做主动或被动活动，锻炼期间应观察病人有无不良反应。