

35岁男性，伤后右肩关节疼痛不敢活动1小时。

1小时前摔倒后手掌着地受伤，伤后右肩关节疼痛不敢活动，来诊时左手托着右肘，头向患肩倾斜。

查体：右肩部方肩畸形、弹性固定、关节盂空虚、Dugas征阳性等。患肢的感觉、运动和血液循环情况未见明显异常。

辅助检查：右肩关节前后位(正位)片显示肱骨头位于喙突下方，关节盂空虚。

请做出临床诊断？需要与哪些疾病鉴别？还需做那些检查？主要治疗措施有哪些？

答： 1. 临床诊断：右肩关节前脱位

2. 诊断依据

(1)摔倒后手掌着地受伤史；

(2)右肩关节疼痛不敢活动；

(3)右肩部方肩畸形、弹性固定、关节盂空虚、Dugas征阳性；

(4)右肩关节前后位(正位)片显示肱骨头位于喙突下方，关节盂空虚。

3. 鉴别诊断

(1)肱骨外科颈骨折：可有疼痛、肿胀、活动受限表现，但Dugas征阴性，关节盂不空虚与该病不符。可依据X线检查进一步明确。

(2)肩部软组织损伤：没有肩部方肩畸形、弹性固定、关节盂空虚及Dugas征阳性，可排除单纯软组织损伤不符合肩关节脱位。

4. 进一步检查 如单纯X线片检查不能明确脱位方向及是否合并骨折，或合并骨折的程度，可进一步行肩关节CT检查。

5. 治疗

(1)急诊室无麻醉下试行Hippocrates复位法复位。Hippocrates复位法：是最为古老的复位方法，至今仍被广泛应用。只需一人即可操作。病人仰卧位，术者立于病人患侧，以足蹬于患侧腋窝，同时双手牵引患肢腕部，逐渐增加牵引力量，同时可轻微内、外旋上肢，可小心借用足作为杠杆支点，内收上臂多能完成复位。如肩部有突然弹跳感即已复位。复位后肩部恢复饱满的外形，此时复查Dugas征变为阴性。如复位失败则需急诊切开复位及修复关节囊。

(2)复位成功后复查X线片。

(3)三角巾悬吊固定3周。然后开始功能锻炼。

(4)回家休息，定期复查。

髋关节脱位

【例题】

病历摘要：

男性司机，36岁，车祸伤后左髋关节疼痛活动受限1.5小时。

1.5小时前驾车行驶中两车相撞受伤，伤后左髋关节疼痛活动受限，不能站立行走。

查体：左下肢短缩，呈屈曲、内收、内旋畸形，未见反常活动，未触及骨擦感。

辅助检查：双侧髋关节正位片示：左侧髋关节孟空虚，股骨头脱于髋臼上缘。

请做出临床诊断？需要与哪些疾病鉴别？还需做那些检查？主要治疗措施有哪些？

答：1. 临床诊断左髋关节后脱位。

2. 诊断依据

(1)车祸伤后左髋关节疼痛活动受限；

(2)左下肢短缩，呈屈曲、内收、内旋畸形；

(3)双侧髋关节正位片示：左侧髋关节孟空虚，股骨头脱于髋臼上缘。

3. 鉴别诊断

(1)髋臼骨折：单纯髋臼骨折一般没有下肢短缩，屈、曲、内收、内旋畸形，故该患符合并髋臼骨折，普通X线片有时也会漏诊，髋关节CT是必要的检查。

(2)股骨颈骨折：该病有典型的外展、外旋畸形，而该患体征恰好相反。X线片等影像学检查可明确诊断。

4. 进一步检查条件允许可进一步行髋关节CT检查。

5. 治疗一般手法复位即可成功，可在急诊室或门诊进行。如复位失败则需急诊手术复位。(1)复位：全身麻醉或椎管内麻醉下行Allis手法复位。

(2)复位后复查双侧髋关节正位X线片。

(3)固定：复位后患肢作皮肤牵引或穿丁字鞋2~3周。

(4)康复锻炼：需卧床休息4周。卧床期间作股四头肌收缩动作。2~3周后开始活动关节。4周后扶双拐下地活动。6个月后可完全承重。