

## 2022 年外科主治医师必考点 (91-100)

### 【考点 91】颈椎病脊髓型

①运动障碍: 下肢无力、步态笨拙、易跌跤。晚期可出现各种类型的痉挛性瘫痪。

②肢体麻木: 可出现由下向上发展的感觉障碍、束带感等。

③共济失调: 站立不稳、步态蹒跚、震颤觉及位置觉障碍。

### 【考点 92】急性胰腺炎出血征象

可出现皮肤出血点、腰腹部蓝一棕色斑 (Grey-Turner 征)、脐周围皮肤蓝色改变 (Cullen 征), 还可出现胃肠道内及游离腹腔内的出血。

### 【考点 93】急性胰腺炎血清淀粉酶

发病后数小时开始升高, 24 小时达高峰, 4~5 天后恢复正常。尿淀粉酶在发病 24 小时后开始上升, 此后缓慢下降。

### 【考点 94】急性胰腺炎辅助检查

CT 可以动态观察胰腺本身的形态学改变及胰腺周围的病变范围。对胰腺炎的诊断有肯定的价值。B 超可以观察到胰腺的形态学变化, 对急性胰腺炎的诊断意义不如 CT, 可用作初步筛选。

### 【考点 95】胆管结石

腹痛、寒战高热、黄疸 (Charcot 三联征)。有或无胆囊肿大。B 超及 CT 有助于诊断。

### 【考点 96】胰头癌

早期无黄疸, 病变到一定程度后呈无痛进行性黄疸。胆囊大, 陶土色大便, 腹痛、食欲减退, 体重下降。B 超、CT 有助于诊断。

### 【考点 97】壶腹癌

早期即可有黄疸, 无痛性进行性加重伴胆囊大, 但黄疸可有波动, 可有白色大便。早期腹痛及食欲减退可不明显。可有消化道出血。CT 及 ERCP 可协助诊断。

### 【考点 98】Finkelstein 试验阳性

桡骨茎突狭窄性腱鞘炎 腕关节桡侧疼痛, 逐渐加重、无力提物。检查时皮肤无炎症, 在桡骨茎突表面或其远侧有局限性压痛。有时可扪及痛性结节。握拳尺偏腕关节时, 桡骨茎突处出现疼痛, 称为 Finkelstein 试验阳性。

**【考点 99】** 疲劳骨折

好发于第 2 跖骨干和肋骨。第 3、4 跖骨，腓骨远侧，胫骨近侧和股骨远侧也可发生。

**【考点 100】** 腕管综合征

出现拇、示、中指感觉过敏或迟钝。大鱼际肌萎缩，拇指对掌无力。腕部正中神经 Tinel 征阳性。屈腕试验（Phalen 征）：屈肘、前臂上举，双腕同时屈曲 90° 1 分钟内患侧即会诱发出正中神经刺激症状，阳性率 70%左右。腕管内有炎症或肿块者，局部隆起、有压痛或可扪及包块边缘。

