



赤脚医生(症状鉴别诊断)丛书

关节痛

上海人民出版社

R684
SHS
总03423

赤脚医生(症状鉴别诊断)丛书

关 节 痛

上海市奉贤县四团公社城东大队赤脚医生
上海市奉贤县邹桥公社先耀大队赤脚医生
上海市泰日公社卫生院
上海市奉贤县人民医院医训班

编著

上海人民出版社

赤脚医生(症状鉴别诊断)丛书

关 节 痛

上海人民出版社出版

(上海绍兴路5号)

新华书店上海发行所发行 上海市印刷三厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3.375 字数 71,000

1976年2月第1版 1976年2月第1次印刷

统一书号: 14171·210 定价: 0.24元

前 言

在毛主席无产阶级卫生路线指引下,合作医疗更加巩固,全国百万赤脚医生正在迅速成长壮大,他们扎根于贫下中农之中,活跃在农村、边疆和山区,积极地为广大贫下中农防病治病,送医送药,为改变我国农村缺医少药的面貌,保障广大社员群众的身体健康,促进农业生产,推动无产阶级卫生革命,作出了重大贡献。大量事实充分显示了合作医疗、赤脚医生这一社会主义新生事物的强大生命力,赤脚医生这支队伍正在日益显示出是农村卫生革命中的一支朝气蓬勃的主力军。赤脚医生上大学,参加开门办学教学工作,和被选派到各级医院工作,对整个卫生革命和医学教育革命也正在产生越来越大的影响。

经过无产阶级文化大革命和批林批孔运动的锻炼,广大赤脚医生的阶级斗争和路线斗争觉悟不断得到提高;几年来的实践,使他们积累了一套贯彻“预防为主”方针的有效措施,能比较熟练地运用中西两法来防治农村的常见病、多发病,大大改变了农村医药卫生的面貌。为了热忱地支持、扶植和发展赤脚医生这一社会主义新生事物,落实毛主席关于“把医疗卫生工作的重点放到农村去”的伟大指示,进一步巩固无产阶级专政,我们曾到上海郊县、浙江、江苏、江西等地作了调查研究,直接听取了广大赤脚医生和有关方面的意见,决定出版《赤脚医生(症状鉴别诊断)丛书》,以帮助已有几年实践经验的赤脚医生在技术上精益求精,适应日益发展的医疗事业的

需要,更好地为贫下中农服务。这套丛书以常见症状为题,重点介绍症状诊断和鉴别诊断的方法,同时介绍与这个症状有关的常见病、多发病的防治措施。共分十一本,计《发热》《急腹痛》《咳嗽》《黄疸》《血尿》《关节痛》《头痛》《呕血与黑粪》《水肿》《心悸》《腹泻与呕吐》。

本书的编写,采取出版战线上的社会主义新生事物——开门办社,领导、群众、专业人员三结合编写的形式,即由领导干部、赤脚医生和农村基层医务人员共同编写。实践证明,三结合写书,有利于总结农村基层医疗单位的经验,特别是总结战斗在第一线的赤脚医生自己的经验,更由于赤脚医生亲自参加写稿、审稿和定稿,使内容更切合农村实际,符合赤脚医生的需要,改变了过去“看看好,用不上”的状况。同时通过写作,不仅保证了书稿质量,也提高了赤脚医生,有利于无产阶级自己的技术干部和马克思主义理论队伍的成长,是编书的一种较好形式。

由于我们学习马列主义、毛泽东思想还很不够,调查研究工作也做得很不够,因此可能有不少缺点与错误,我们恳切地向广大赤脚医生和其他同志征求意见和批评,以便进一步修订提高,共同把这套丛书出好,为进一步发展赤脚医生这个社会主义新生事物而奋斗。

上海人民出版社

一九七四年十月

毛主席语录

列宁为什么说对资产阶级专政，这个问题要搞清楚。这个问题不搞清楚，就会变修正主义。要使全国知道。

把医疗卫生工作的重点放到农村去。

备战、备荒、为人民。

目 录

第一章 概述	1
第二章 关节的解剖与功能	3
一、关节的分类	3
二、关节的结构	4
三、关节的功能	6
四、人体主要关节的结构和功能	7
五、关节的功能位置	16
第三章 祖国医学对关节痛的认识	18
一、病因病机	20
二、辨证	21
三、治则	22
第四章 关节痛的诊断	25
一、询问病史	25
二、体格检查	29
〔附〕 常用关节痛的物理检查方法	31
三、辅助检查	32
(一) 化验检查	32
(二) X线检查	38
第五章 关节痛的鉴别诊断	42
一、病因分类	42
二、根据关节痛的部位鉴别	44
三、根据关节痛是单发性还是多发性以及起病缓急的鉴别	47
四、根据关节疼痛的性质鉴别	48
五、根据关节痛的临床特征鉴别	50

第一章 概 述

关节痛是临床上常见的一种症状，尤其在农村中经常遇到。如果没有得到及时正确的诊断与治疗，不仅增加病人的痛苦，甚至造成关节畸形、强直，丧失劳动力，严重地影响病人的健康，影响抓革命，促生产。因此，做好关节痛的防治工作，具有很重要的意义。

引起关节痛的病因很多，多数是由于关节本身受到细菌感染、变态反应、外伤、机体代谢紊乱等原因引起；其次是关节周围组织的病变，影响关节，产生疼痛；全身性疾病累及关节时，也可出现关节痛。因此，关节痛的病因是比较复杂的。

正确地认识关节痛是治疗关节痛的关键。怎样从关节痛复杂的病因中作出正确的诊断，这是本书的主要内容。唯物辩证法告诉我们，世界上的一切事物是可知的。只要我们正确地掌握关节痛诊断和鉴别诊断方法，对每一个关节痛病人做到详细地询问病史、认真的体格检查、配合必要化验和X线检查，将这些临床所得的资料，运用唯物辩证的方法，进行认真分析、比较，去粗存精，去伪存真，就可以透过现象，找到本质，对关节痛作出正确诊断，给予适当处理。

劳动人民在与疾病的斗争中不断地总结提高对关节痛的认识。早在两千多年前的祖国医学第一部医书《内经》中对关节痛就有记载，汉代的《金匱要略》对类似风湿性关节炎，类风湿性关节炎的“痹证”作了专篇论述，之后历代医家都有这方面经验总结。祖国医药对关节痛不仅有丰富记载，而且积累了

宝贵的防治经验。这充分反映了我国劳动人民很早对关节痛就有比较深刻地认识。毛主席教导我们：“中国医药学是一个伟大的宝库，应当努力发掘，加以提高。”通过伟大的无产阶级文化大革命和批林批孔运动，特别是通过学习无产阶级专政的理论，极大地激发了广大农村赤脚医生和医务人员的革命积极性，广泛应用“一根针”，“一把草”，“一双手（推拿）”来治疗各种不同原因引起的关节痛，取得了良好的效果，积累了许多宝贵的经验。目前，中西医结合防治农村常见病、多发病的群众运动，正在我国广大农村深入开展，并取得了很大成就，从而进一步提高和发展了祖国医学对关节痛的认识。

在毛主席革命卫生路线指引下，我国农村广大赤脚医生正在茁壮成长，合作医疗不断地巩固和壮大，农村卫生面貌发生深刻地变化。为了巩固无产阶级专政，保卫无产阶级文化大革命胜利成果，深入地批判林彪反革命修正主义路线，热情地支持社会主义新生事物，支持赤脚医生的健康成长，我们集体编写了《关节痛》一书，主要供赤脚医生参考。

由于我们政治水平不高，临床实践和认识有限，虽然作了一些努力，但肯定存在不少问题，请广大赤脚医生和基层医务人员提出批评，以便进一步修改提高。

第二章 关节的解剖与功能

人体的骨、关节和肌肉三部分组成运动系统,是身体进行各种运动的物质基础。骨借关节相连,构成人体支架,肌肉附着于骨,由于肌肉的收缩,牵动骨,使关节活动,产生各种运动。

关节痛是临床常见的一种症状,引起关节痛的原因很多,不同原因引起关节痛在关节中产生不同的病理变化。为要对关节痛作出正确诊断和治疗,熟悉关节的基本解剖和生理功能是十分必要的。

一、关节的分类

两块骨或更多骨相互连接在一起,能活动的就叫做关节。人体各部的关节形状不同,活动大小也不一样,按其活动范围,人体的关节可分为三种:

1. 不动关节:这种关节只具有关节形式,并不是真正的关节,仅为相邻骨路的紧密相接,中间有结缔组织或软骨组织,无关节的活动功能。按其接连形式又分为缝和软骨联合两种。

(1) 缝:当两块骨头接连在一起时,中间隔以骨膜,这种连接称为缝。如头颅骨之间的连接。

(2) 软骨联合:两块骨头接在一起时,其间有软骨板相隔,这种联合称为软骨联合。如耻骨联合等。

2. 少动关节:指关节面之间活动范围较小的关节。如

椎间关节和骶髂关节，人体最主要的少动关节是椎体间关节（椎间盘）。

3. 活动关节：全身大多数的关节均为此种关节，由两块或数块骨组成，关节面均被盖有关节软骨，关节可自由活动。根据关节的结构形状和功能又可分为以下几种：

(1) 屈曲关节：这种关节只能作单相（单一平面）的运动。如肘关节的肱尺关节。

(2) 车轴关节：关节能作车轴状的旋转运动。如肘关节的桡尺关节。

(3) 杵臼关节：长骨的圆形骨端嵌在另一骨的凹窝内，能作多相（多个平面方向）的运动。如髋关节和肩关节。

(4) 髁状关节：有一卵圆形的凸面接连一相应的凹面，能作屈伸、外展、内收和环形等活动，但不能旋转。如髋关节。

(5) 摩动关节：两个骨的接触面可相互摩动。如腕骨间和跗骨间的关节。

二、关节的结构

人体各部的关节虽然形状和活动大小各不相同，但基本结构，均由关节面、关节囊和关节腔等三部分组成（图1）。

1. 关节面：每一个关节都有两个骨面，它们的形状是相互适应的，其中一面呈球形的凸面叫关节头，另一个呈凹形的叫关节窝。在这些骨面上都覆盖着一层光滑而富有弹性的软骨，叫关节软骨，为蓝色透明软骨。关节软骨的厚薄不一，在中心或圆凸面，重力的支持部位最厚，在关节的边缘部最薄，通常厚度为0.2~0.4毫米，人体髋骨的关节软骨最厚。关节软骨表面非常光滑，能减轻运动时互相摩擦。同时软骨富有弹性，能减少运动时的冲击和震荡。在关节发生炎

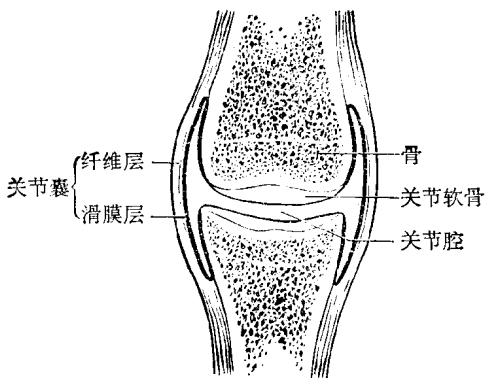


图1 关节的基本构造

症时(如类风湿性关节炎、关节结核、化脓性关节炎等),病变侵犯到关节软骨,软骨发生病理变化,治愈后就可产生关节活动功能障碍。如类风湿性关节炎,病变首先侵犯滑膜,出现充血、水肿以及渗出液增多等炎症性病变;炎症继续发展时,则滑膜增生、增厚,最后形成肉芽。肉芽组织由关节软骨边缘逐渐向关节软骨面伸展,最后可将它完全遮盖,同时,软骨下骨质内亦有肉芽组织形成,结果使软骨上下两面受侵而糜烂,愈合时肉芽组织纤维化,使关节发生纤维性强直。

2. 关节囊:在两个骨面的四周,有一层膜包裹着,叫关节囊。关节囊分内、外两层,内面一层很薄称滑膜层,由薄而疏松的结缔组织构成。滑膜分泌的粘液叫滑液,有润滑关节,减少运动时关节面之间摩擦和营养关节软骨面的作用。关节滑液一般为粘稠的蓝绿色透明液体,主要成分为粘液蛋白。关节滑液的含量因人而异,一般为0.13~2毫升,有些小关节尚不到此数。当关节发生炎症或有外伤时,关节滑液不仅数量增加,并可发生质的变化。如化脓性关节炎时,细菌侵犯到

滑膜,可使滑膜肿胀、充血,白细胞浸润,渗出液增多,严重者可使滑膜坏死,渗出液变为脓性。所以关节滑液大量形成,即表示有病理变化。外面一层较厚,由致密结缔组织构成,叫纤维层。滑膜层与纤维层紧密相连,附着于关节软骨的边缘,而不覆盖于关节软骨。

3. 关节腔:是位于关节面之间,由关节囊包围而成的密闭腔隙,腔内有滑膜分泌的少量滑液,起滑润作用。在关节囊和关节软骨发生病理改变时,关节腔内可积液或积脓,关节活动受到限制,活动时有关摩擦音,关节肿胀、疼痛等症状。

凡是关节必具有关节面、关节囊和关节腔三个组成部分,这是所有关节的共性。但各个关节由于关节面形状不同,关节囊的松紧以及韧带的强弱不同,使关节结构有所差异,这种差异就显示了各关节的个性。另外,有些关节还有一些辅助结构,如关节盘,它能使相应的关节面更加适应;韧带,有的在关节囊内,有的在关节囊外,它的作用是增强关节的稳固性;关节孟缘,是附着于关节窝周缘的软骨组织,用来加深和扩大关节窝。

三、关节的功能

人体各部关节的功能是运动。它的运动形式是多种多样的,基本上可分三组:屈和伸,内收和外展,旋内(前)和旋外(后),即旋转动作。如上肢的肘关节,能作屈和伸的一组动作;腕关节能作屈和伸,内收和外展二组动作;而肩关节就能作屈伸,收展,旋转等三组动作。

关节要活动,也需要稳固。从结构上看,构成关节的关节面,关节软骨,关节囊的滑膜层,关节腔和腔内的滑液,都有利于活动。关节囊的纤维层,关节内、外的韧带,关节内软骨和

关节附近肌肉的紧张度，有利于增强关节的稳固性。从功能上看，稳固性大的关节，活动性就受到一定限制，活动性大的关节，稳固性又受到一定影响。这就是关节结构上的稳固性与运动的灵活性的对立统一，以适应全身各部关节的功能要求。例如，脊柱的主要功能是支持体重和保护脊髓，因此，脊柱关节的稳固性大而活动性小。上肢的主要功能是劳动，因此，上肢关节活动性大而稳固性小。下肢的功能是支持和运动，所以下肢关节的稳固性较大而活动性较小。

四、人体主要关节的结构和功能

1. 肩关节(图 2)：

(1) 结构特点：肩关节由肩胛骨、关节盂和肱骨头组成。它在结构上的特点是肱骨头大而关节盂小，关节囊松弛，这些特点有利于肩关节的活动。在关节盂的周缘，有软骨性的关节盂唇，使关节盂扩大和加深。肩关节的上方，有肩峰和喙突以及两者之间喙肩韧带，它们共同构成喙肩弓，从上方保护肩关节。肩关节的前、后、上、外各方，都有强大的肌肉覆盖。这些因素增强了肩关节的稳固性。肩关节是全身活动最大的关节，关节囊的前下方特别松弛，而且这部分没有肌肉和韧带加强，因此，这里是关节的薄弱点，容易发生脱臼。

(2) 运动特点：肩关节能作屈、伸，内收、外展，内旋、外旋三组运动，以及这三组运动综合的环形运动。使上臂向前的运动是肩关节的前屈，使上臂向后的运动是肩关节的后伸。使上臂移向躯干正中线的运动是肩关节的内收，使上臂离开躯干的运动是肩关节的外展。肩关节的外展，因受喙肩弓的限制，只能达到 90° 左右，超过这个范围，就要借助于肩胛骨的旋转。使上臂前面转向躯干的运动是肩关节的内旋，使上

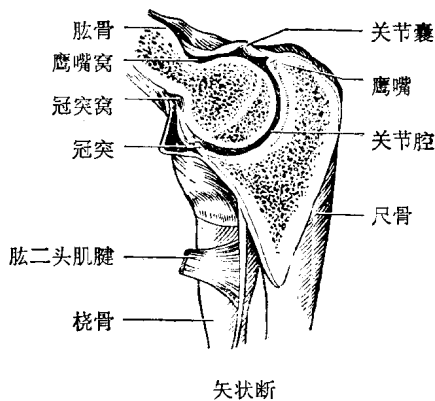
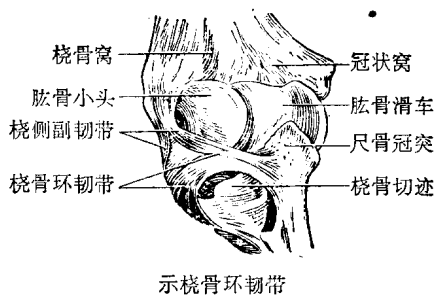
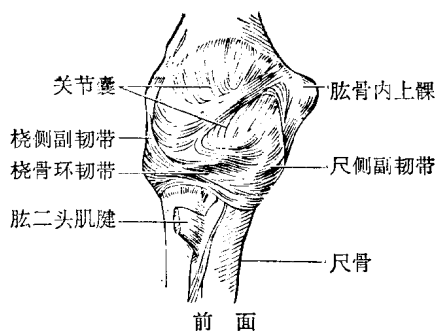


图3 肘 关 节

肘关节囊前后壁薄且松弛,关节囊的内外侧增厚形成副韧带,增强了肘关节的结实程度。肘关节的稳固性主要依靠肱骨滑车和尺骨半月切迹之间的紧密连接,以及通过关节前后方强大肌肉的保护。

(2) 运动的特点:肘关节可作屈、伸一组运动。

3. 腕关节(图4):

(1) 结构特点:腕关节由桡骨下端和尺骨下方三角形软骨盘共同构成的关节面与近侧排腕骨中的舟骨、月骨、三角骨共同构成的关节面所组成。尺骨不参加这个关节的组成。关节囊前后薄而两侧厚。

(2) 运动特点:腕关节可作屈(掌侧屈)、伸(背侧屈)与内收(尺侧屈)、外展(桡侧屈)两组运动,以及由这两组运动综合的环形运动。

4. 髋关节(图5):

(1) 结构特点:髋关节由髌骨的髌臼与股骨头组成。髌臼大而深,容纳了整个股骨头,关节面接触紧密,关节囊坚韧,它的前份特别坚强厚实,称为髌股韧带。关节囊内有一条股骨头韧带,连接于股骨头与髌臼之间。髋关节的周围的大部分区域有很厚的肌肉层包绕。这些结构都增强了髋关节的稳固性。髋关节的后下方关节囊较薄,又没有肌肉保护,是比较薄弱的部分。

(2) 运动特点:髋关节可作屈、伸,内收、外展,内旋、外旋三组运动,以及这三组运动综合的环形运动。其中主要的是屈、伸运动,内旋、外旋运动比较弱。

5. 膝关节(图6):

(1) 结构特点:膝关节由股骨下端、髌骨与胫骨上端构成。关节的前、后方都有强大的肌肉或肌腱覆盖,关节囊的前