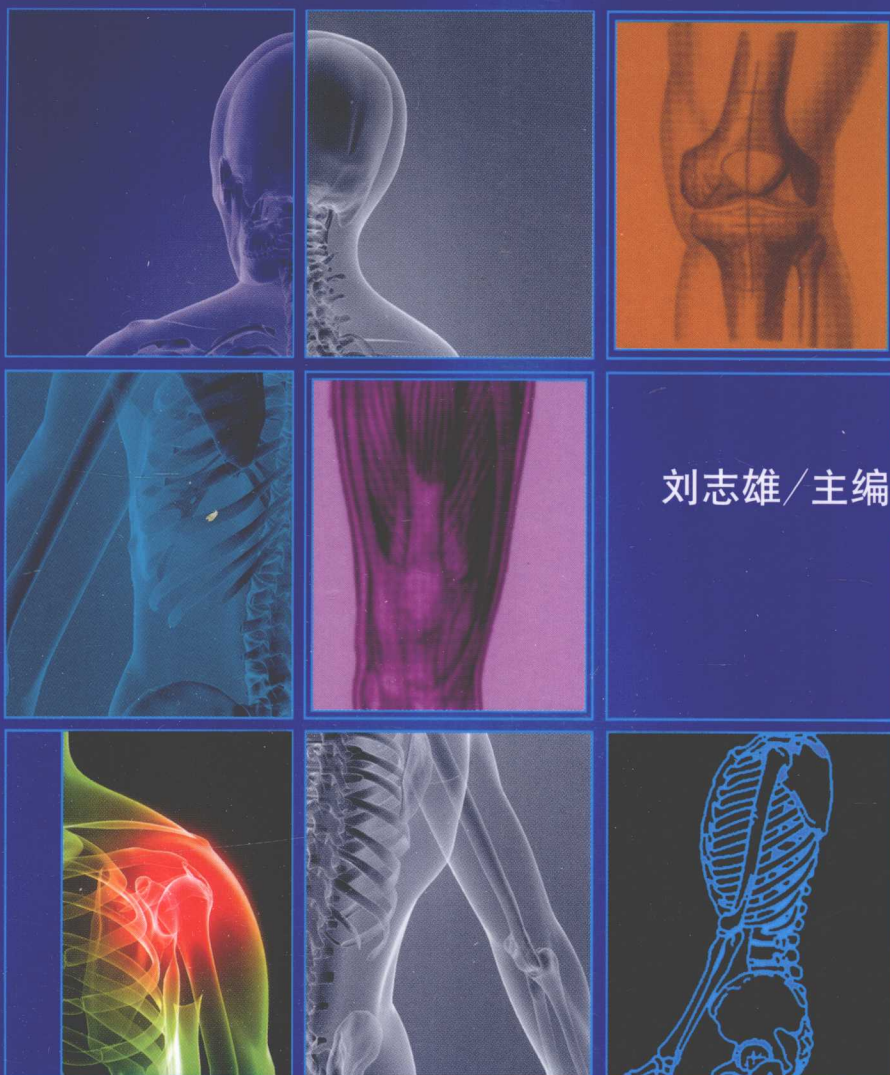


CHANGYONG GUKE FENLEIFA
HE GONGNENG PINGDING

常用骨科分类法 和功能评定



北京科学技术出版社

中国康复医学会康复医学专业委员会
中国康复医学会骨科专业委员会

常用骨科分类法 和功能评定

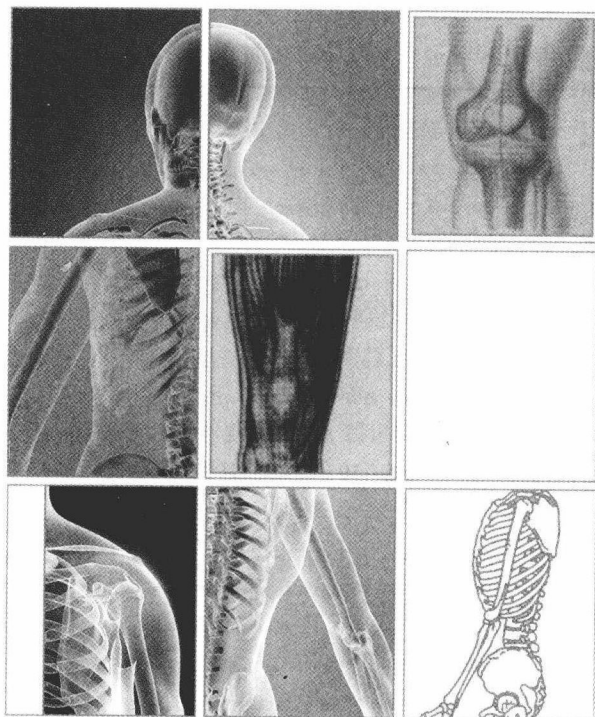


中国康复医学会康复医学专业委员会
中国康复医学会骨科专业委员会

CHANGYONG GUKE FENLEIFA
HE GONGNENG PINGDING

常用骨科分类法 和功能评定

刘志雄/主编



图书在版编目(CIP)数据

常用骨科分类法和功能评定/刘志雄主编. —北京:
北京科学技术出版社, 2010. 1
ISBN 978 - 7 - 5304 - 4343 - 9

I. 常… II. 刘… III. ①骨疾病 - 分类②骨疾病 - 评价
IV. R681

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 193500 号

常用骨科分类法和功能评定

主 编: 刘志雄
责任编辑: 李金莉
责任校对: 黄立辉
责任印制: 杨 亮
封面设计: 耕者设计工作室
出 版 人: 张敬德
出版发行: 北京科学技术出版社
社 址: 北京西直门南大街 16 号
邮政编码: 100035
电话传真: 0086 - 10 - 66161951(总编室)
0086 - 10 - 66113227(发行部) 0086 - 10 - 66161952(发行部传真)
电子信箱: bjkjpress@163.com
网 址: www.bkjpress.com
经 销: 新华书店
印 刷: 三河国新印装有限公司
开 本: 787mm × 1092mm 1/16
字 数: 517 千
印 张: 23
版 次: 2010 年 1 月第 1 版
印 次: 2010 年 1 月第 1 次印刷
ISBN 978 - 7 - 5304 - 4343 - 9/R · 1219

定 价: 49.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。
京科版图书, 印装差错, 负责退换。

编写人员

主 编 刘志雄

副主编 刘 涛

编 者 (以姓氏笔画为序)

丁寿勇 万昌海 王卫青 王慧元

师 丁 刘志雄 刘 涛 初 冬

张攀攀 赵旭红

序

医学的进步和发展依靠学者们通过各种途径将自己的研究成果、临床经验和体会不断地互相交流。然而交流的基础是共同标准。正因如此,多年来学者们根据自己的经验制定了各种诊断分类方法和疗效评定标准,各级学术组织在使这些方法和标准进一步完善中做了大量的工作。本书作者查阅了近半个世纪以来各种骨科专著、杂志、会议及内部通讯资料中出现的各种诊断分类方法和疗效评定标准,并经过认真筛选,选择了实践中使用最广泛、最有权威性的内容,编成了这本书。这是一件很好的事情,也是一件很艰巨的工作。

目前在不少医院,尤其是基层医院,临床医生尚未养成使用普遍公认的诊断分类方法进行诊断的习惯。不少医师在书写医学论文时,由于未使用规范的诊断分类方法和疗效评定标准报告临床资料,结果使积累的临床资料和书写的论文与其他论文结果无法比较。这种局面不仅导致了学术交流不够畅通,讨论问题不够深入,而且一篇很好的资料,由于使用的分类方法和评定标准不规范而难于进入国际学术领域进行交流。所以在临床工作中了解和使用目前国际上通用的诊断分类方法和结果评定标准是十分必要的。本书作者编写的这本书对促进骨科临床工作标准化具有很好的作用。这对临床骨科医师,尤其是基层骨科医师来讲是很有裨益的。

本书是一本骨科专用工具书籍。全书分为15章,介绍了包括骨折、周围神经损伤、脊柱骨折、骨肿瘤等骨科常用的几种伤病诊断分类方法,还包括了人工关节并发症等的分类标准。本书对骨科常见伤病的疗效评定标准,其中包括各种骨折、脊髓损伤、周围神经损伤的疗效评定标准以及人工关节置换术后关节功能的评定标准,也做了介绍,可供大家参考。在介绍这些方法和标准时作者尽量查明了方法和标准的出处及发展演变过程,使读者能更好地理解所介绍的方法和内容。本书还精心选择了200余幅插图,以便读者能更好地理解文字内容,使图书尽量做到图文并茂。

本书对骨科临床医师来说是一本必备的工具书。

中国人民解放军总医院
中国工程院院士

卢世璧

众所周知,交流是人们生活中必不可少的活动,没有交流,科学就不会进步,社会就不会发展,医学实践同样如此。医学的进步和发展依靠学者们通过各种途经将自己的研究成果、临床经验和体会不断地互相交流。然而交流的基础是共同标准。没有共同标准,讨论就会变成你说你的,我说我的。可想而知,这样的讨论是没有什么意义的。正因如此,多年来学者们根据自己的经验制定了各种诊断分类方法和疗效评定标准,各级学术组织在使这些方法和标准进一步完善中做了大量的工作。然而这些标准分散在各种专著、教科书、会议文献和医学杂志中,临床医师,尤其是基层骨科医师常常苦于找不到要用的方法和标准。医疗实践中我们经常会遇到这样的情况,在阅读文献或参加学术会议时经常见到文章中提到的各种诊断分类方法和疗效评估标准名称,但由于篇幅所限,文章又不能具体介绍这些方法和标准的内容,这就给读者充分理解文章内容造成了一定障碍。还有一种情况更是普遍,不少医务工作者在从事临床工作和撰写医学论文时,往往未使用学术界规范的诊断分类方法和疗效评定标准,使其对疾病的诊断方法和疗效评定常常带有很大的随意性。结果积累的临床资料和书写的论文无法与其他论文结果进行比较。造成这种局面的原因,常常是因为有些医师尚不了解临床工作需要使用统一的诊断分类方法和疗效评定标准,或者虽然希望使用统一的诊断分类方法和疗效评定标准,但不了解这些方法和标准的具体内容。因此,很久以来我就有一个想法,如果把这些分散在各处的骨科诊断分类方法和结果评价标准编写成一本书,那对临床骨科医师,尤其是基层骨科医师来讲应是有帮助的。因为作为一个骨科医师来讲,使用这些方法和标准的机会实在是太多了。

本书收集了近半个世纪以来各种骨科专著、杂志、会议及内部通讯资料中出现的各种诊断分类方法和疗效评定标准,并经过认真筛选,选择了其中实践中使用最广泛,最有权威性的内容。全书共分两篇十五章,第一篇介绍了常用的骨科伤病诊断分类方法,包括骨折的综合分类方法、各个部位骨折的分类方法、周围神经损伤的分类方法、脊柱骨折的分类方法以及各种骨病、骨肿瘤的分类方法等,还包括了人工关节并发症的分

类标准。第二篇介绍了骨科伤病常用的疗效评定标准和功能评定标准,包括各种骨折的疗效评定标准、脊髓损伤的疗效评定标准、各种人工关节置换术后关节功能的评定标准、周围神经损伤治疗结果的评定标准及伤残评定标准等。在介绍这些方法和标准时作者尽量弄清方法和标准的出处及发展演变过程,使读者能更好地理解所介绍的方法和内容。本书还精心选择了200余幅插图,以便读者能更好地理解文字内容,使图书尽量做到图文并茂。

编写这样的专著,对作者来说是一次尝试。编者希望自己的工作能对促进骨科临床的诊断和疗效评定标准化起到助一臂之力的作用,更希望能给广大同行带来方便。

限于编者水平和阅读的局限性,在编写中会有不少遗漏和错误,恳请广大读者给予批评指正。

中国人民解放军空军总医院 刘志雄

目 录

第一篇 常用诊断分类方法

第一章 常用检查参数	(2)
第一节 脊髓神经	(2)
一、肌肉运动和相应脊髓节段关系	(2)
二、皮肤感觉和相应脊髓节段关系	(2)
第二节 关节活动范围和测量方法	(3)
一、人体各关节正常活动方式和范围	(3)
二、关节活动度测量和记录方法——中立位零度法	(8)
第三节 肌肉萎缩和肌力	(10)
一、肌肉萎缩程度的评估标准	(10)
二、肌力分级及测量	(10)
第四节 骨龄测定	(10)
一、原发性骨化中心出现时间	(10)
二、骨骺出现和闭合时间	(11)
三、各部位骨核出现及骨性连接	(11)
四、临床上常用的骨龄测试方法	(11)
第五节 常用的神经根相应感觉、运动及反射关系	(16)
第六节 足型分类的检查参数	(17)
一、肉眼非量化观测	(17)
二、人体测量学参数	(17)
三、足印参数	(18)
四、放射线学评估	(19)
第七节 人工关节置换术的骨水泥分代标准	(19)
一、第一代骨水泥	(19)
二、第二代骨水泥	(20)
三、第三代骨水泥	(20)



第八节 颅底凹陷征的诊断测量	(20)
一、侧位 X 线片测量标志	(20)
二、前后位 X 线片测量标志	(21)
第九节 脊柱的 X 线测量	(21)
一、椎体旋转程度的测量方法	(21)
二、脊柱侧弯的角度测量方法	(24)
三、表示脊柱滑脱程度的参数	(24)
第十节 髋关节的 X 线检查参数	(28)
一、髋臼角及 Idelrberger 角测量	(28)
二、髋关节的 X 线测量	(28)
三、前倾角 (扭转角) 测量	(29)
四、CE 角测量	(29)
五、髋外展位股骨轴线通过部位	(30)
六、骨盆的 X 线测量	(30)
七、股骨头指数 (r/R)	(31)
八、Shenton 线和 Calve 线	(31)
九、Ombredanne 垂线	(32)
十、Köhler 骨盆泪滴像	(32)
十一、婴幼儿髋关节 X 线测量 (Hilgenreiner 检查法)	(32)
十二、Perkin 线	(33)
十三、骨骺商	(34)
十四、头颈商	(34)
十五、髋臼商	(34)
第十一节 髋臼 X 线测量	(35)
一、髋臼正位 X 线测量	(35)
二、髋臼斜位 X 线测量	(36)
第十二节 膝关节 X 线测量	(36)
一、膝关节正位片测量	(36)
二、膝关节侧位片测量	(37)
第十三节 足的 X 线测量参数	(41)
一、跟骨 Böhler 角测量	(41)
二、足的 X 线测量	(41)
三、踝穴的放射线检查	(42)
第十四节 腕关节 X 线测量	(43)
一、腕关节正位片测量	(43)
二、腕关节侧位片测量	(46)
第十五节 肩关节 X 线测量	(47)
一、肩 CE 角 (SCE) 和孟角 (GA)	(47)

二、肱骨头后倾角	(48)
三、孟肱关节测量	(49)
第十六节 常用儿童 X 线测量	(49)
一、Baumann 角	(49)
二、干骺 - 骨干角	(50)
三、儿童股骨头干角测量	(50)
第十七节 椎间盘	(51)
第二章 四肢创伤	(52)
第一节 管状骨骨折通常分类系统	(52)
一、传统分类系统	(52)
二、Winkvist - Hansen 分类系统	(52)
三、AO/ASIF 分类系统	(53)
四、OTA 分类系统	(56)
五、SUD 分类系统	(57)
六、Tscherne 分类系统	(57)
七、Gustilo 分类系统	(58)
八、骨折严重程度的评估标准	(59)
第二节 常见四肢骨折的分类	(59)
一、肩胛骨骨折	(59)
二、锁骨骨折	(60)
三、肩锁关节脱位	(60)
四、肩袖损伤	(62)
五、肱骨近端骨折	(62)
六、肱骨远端骨折	(66)
七、肱骨小头骨折	(70)
八、侧击骨折	(70)
九、肘关节损伤	(70)
十、桡骨小头骨折	(71)
十一、尺骨鹰嘴骨折	(72)
十二、前臂骨折	(73)
十三、孟氏骨折	(76)
十四、桡、尺骨远端骨折	(77)
十五、掌、指骨骨折	(81)
十六、创伤性月骨缺血性坏死	(85)
十七、舟骨骨折	(85)
十八、锤状指	(87)
十九、拇指截指	(87)
二十、骨盆骨折	(91)



二十一、骶骨骨折	(97)
二十二、髌骨骨折	(99)
二十三、髌关节脱位和髌关节骨折脱位	(101)
二十四、股骨头骨折	(104)
二十五、股骨颈骨折	(105)
二十六、股骨粗隆间骨折	(107)
二十七、股骨粗隆下骨折	(111)
二十八、股骨下端骨折	(113)
二十九、髌骨骨折	(117)
三十、膝关节开放性损伤	(118)
三十一、胫骨平台骨折	(119)
三十二、胫骨骨折	(125)
三十三、胫骨下端关节面骨折	(128)
三十四、踝关节骨折	(131)
三十五、跟骨骨折	(133)
三十六、距骨骨折	(139)
三十七、足舟骨骨折	(141)
第三节 常见小儿骨折脱位	(142)
一、骨髓损伤	(142)
二、指骨骨折	(144)
三、第1掌骨骨折	(145)
四、桡骨颈骨折	(146)
五、儿童喙突骨折	(147)
六、儿童孟氏骨折	(148)
七、儿童肱骨外髁骨折	(148)
八、儿童肱骨内髁骨折	(149)
九、儿童肱骨近端骨折	(150)
十、儿童肩锁关节脱位	(151)
十一、儿童骨盆骨折	(151)
十二、儿童髌关节骨折	(153)
十三、儿童胫骨髁间棘骨折	(154)
十四、儿童胫骨结节骨折	(155)
十五、漂浮膝	(155)
第四节 韧带损伤	(156)
一、美国医学会运动医学学会关于韧带损伤的分类	(156)
二、膝关节韧带损伤	(157)
三、腕关节不稳症	(159)
四、肩关节不稳症	(161)

第五节 半月板损伤	(161)
第六节 骨折的延迟愈合、不愈合及假关节	(162)
一、骨折愈合标准	(162)
二、常见骨折愈合时间	(162)
三、常见骨折钢板取出的时间	(163)
四、骨折延迟愈合、不愈合及假关节分类	(163)
第三章 脊柱骨折	(165)
第一节 颈椎骨折	(165)
一、颈椎骨折分类	(165)
二、颈椎稳定性的评估	(167)
三、颈椎复位时推荐的牵引重量	(169)
四、枕骨髁骨折	(169)
五、环枢椎旋转脱位	(170)
六、齿状突骨折	(170)
七、创伤性枢椎滑脱 (Hangman 骨折)	(171)
第二节 胸腰椎骨折	(173)
一、两柱学说	(173)
二、三柱学说	(173)
三、胸腰椎骨折的分类	(173)
四、胸腰椎不稳定的评估	(180)
第三节 骨质疏松脊柱骨折	(183)
一、欧洲骨质疏松研究小组分类系统	(183)
二、梁秉中等 (香港) 分类	(184)
第四章 周围神经损伤	(185)
第一节 Seddon 分类法	(185)
第二节 Sunderland 五度分类法	(185)
第三节 两种分类方法的比较	(186)
第五章 肢体伤情评估	(188)
第一节 肢体伤情评估	(188)
一、肢体损伤程度评分 (MESS)	(188)
二、肢体损伤综合征指数 (MESI)	(188)
第二节 Glasgow 昏迷评分法 (GCS)	(189)
第三节 修订的创伤评分标准 (RTS)	(190)
第四节 儿童创伤评分	(190)
第五节 简化损伤评分系统 (AIS)	(191)
一、钝挫伤的 AIS 计分	(191)
二、锐性损伤的 AIS 计分	(193)
三、AIS 的简化形式	(194)

第六节 损伤严重程度评分系统 (ISS)	(196)
第七节 解剖部位评分法 (AP)	(196)
第八节 多器官功能衰竭综合征 (MODS) 的评分系统	(197)
第九节 失血量的临床估计	(197)
第十节 脂肪栓塞综合征诊断标准	(198)
第六章 骨病	(199)
第一节 颈椎病	(199)
第二节 后纵韧带骨化 (OPLL)	(200)
一、放射线分型	(200)
二、CT 分型	(200)
第三节 齿状突异常	(201)
第四节 Klippel - Feil 综合征	(201)
一、Klippel - Feil 综合征分型	(201)
二、Klippel - Feil 综合征经常合并出现的其他病变	(202)
第五节 脊柱滑脱	(202)
一、脊柱滑脱的分型	(202)
二、脊柱滑脱程度的测量方法	(203)
第六节 腰椎管狭窄症	(205)
一、腰椎管狭窄症的分类	(205)
二、腰椎管狭窄的影像学改变	(206)
第七节 脊柱侧凸	(207)
一、与脊柱侧凸相关的几个常用概念	(207)
二、脊柱侧凸的分型	(208)
第八节 发育异常性疾病	(214)
一、先天性后凸畸形	(214)
二、神经纤维瘤病	(214)
三、神经肌肉性脊柱畸形	(214)
四、手的先天畸形	(215)
五、先天性肢体发育缺陷	(216)
第九节 Blount 病	(217)
一、Blount 病的分类	(217)
二、Blount 病的 X 线诊断参数 - 干骺 - 骨干角	(217)
第十节 髌骨痛	(218)
一、髌骨形态学 Wiberg 分类	(218)
二、髌骨软化的 Quterbridge 分度	(219)
三、髌骨痛的分类——Fulkerson - Sruhizer 分类法	(219)
四、引起髌骨痛的疾病分类	(219)
第十一节 股骨头缺血性坏死	(220)

一、股骨头缺血性坏死的临床分期	(220)
二、股骨头缺血性坏死的病理分型	(221)
三、儿童股骨头坏死的分型	(222)
四、先天性髋关节脱位的股骨头坏死分类	(223)
第十二节 踇外翻	(223)
一、踇外翻的 X 线测量	(223)
二、踇外翻的分度	(225)
第十三节 Kienbock 病	(225)
第十四节 肩关节撞击综合征	(226)
第十五节 风湿性疾病的分类	(227)
第七章 人工关节	(232)
一、人工关节置换术病例资料管理	(232)
二、非骨水泥型假体的放射线评估	(240)
三、人工关节置换术后假体松动分型标准	(243)
四、人工髋术后骨缺损的分类标准	(245)
五、人工髋置换术骨折并发症分类标准	(249)
六、全髋关节术后感染的评定标准	(250)
七、髋关节置换术后的异位骨化	(251)
八、全髋关节置换术失败的分型	(251)
第八章 骨及软组织肿瘤	(252)
第一节 骨和骨骼肌肿瘤	(252)
一、骨肿瘤分类	(252)
二、Enneking 肌肉骨骼肿瘤外科分期系统	(258)
三、Malawer 肩胛带切除手术分类	(262)
四、Enneking 软组织肿瘤的外科分类系统	(263)
第二节 脊柱肿瘤的分期	(263)
一、Enneking 分期系统	(263)
二、Tomita 评分系统	(263)
三、WBB 分期系统	(264)
四、DeWald 分期系统	(264)
五、脊柱肿瘤的手术切除分类	(265)

第二篇 功能评价系统

第九章 关节功能评价系统	(268)
第一节 髋关节功能临床评定标准	(268)
一、Harris 标准	(268)



二、Charnley 髋关节疗效评分系统	(270)
三、改良 Aubigne - Postel 临床评估系统	(271)
四、北京标准 (1982)	(272)
五、滨州医学院标准	(272)
六、全髋翻修术后髋关节功能评定标准	(273)
第二节 膝关节功能临床评定标准	(274)
一、HSS 膝关节评定系统	(274)
二、美国膝关节外科学会评分系统 (1989)	(275)
三、膝关节学会放射线评估和计分系统	(277)
四、膝关节功能问卷评估系统	(277)
第四节 足功能的临床评定标准	(280)
第三节 肩关节临床评定标准	(282)
一、Neer 评定系统	(282)
二、美国矫形外科学会评定标准	(282)
三、美国肩肘外科医师评估的标准	(282)
第四节 肘关节评分标准	(285)
一、HSS 评分标准	(285)
二、Morrey 评分系统	(286)
三、Morrey 疗效评估标准	(287)
四、Mayo Clinic 肘关节翻修术 X 线评分系统	(287)
五、肘关节置换术后 X 线评价系统	(288)
第五节 成人股骨头缺血性坏死疗效评价标准	(289)
第十章 四肢骨折功能评价系统	(292)
第一节 髌臼骨折的疗效评定标准	(292)
第二节 股骨粗隆间骨折	(292)
第三节 股骨头骨折	(294)
第四节 股骨骨折	(294)
一、股骨干骨折疗效评定标准	(294)
二、股骨远端骨折功能评定标准	(294)
第五节 髌骨骨折	(295)
第五节 浮膝损伤肢体功能恢复分级标准	(295)
第六节 胫骨骨折术后功能评价	(296)
一、Edwards 评价系统	(296)
二、Johner - Wruhs 胫骨干骨折后最终结果评定标准	(296)
第七节 Pilon 骨折临床评估标准	(297)
一、骨折复位的放射线标准	(297)
二、临床结果评定标准	(297)
第八节 踝关节骨折的结果评定	(298)

一、Baird - Jackson 标准	(298)
二、Mazur 踝关节评估分级系统	(299)
三、美国足踝矫形外科学会评分系统	(301)
第九节 距骨骨折	(302)
第十节 跟骨骨折功能评价系统	(302)
一、Fernandez 跟骨骨折功能评价标准	(303)
二、张铁良综合评分法	(303)
第十一节 肩关节损伤的功能评定	(304)
一、复发性肩关节前脱位手术治疗结果评分系统	(304)
二、肩锁关节脱位治疗结果评定标准	(305)
第十二节 断指再植疗效评定标准	(305)
一、再植指功能评定内容	(305)
二、再植指功能综合评定法	(306)
第十三节 上肢重建术功能评估方法	(307)
一、Sollerman 法	(307)
二、House 功能评估系统	(307)
第十四节 关节滑膜切除后疗效评定标准	(307)
一、天津医院汪锡纯标准	(307)
二、吕厚山标准	(308)
第十五节 髌骨软骨面修复后功能评定	(308)
第十一章 脊柱和脊髓功能评价系统	(310)
第一节 脊髓损伤的功能评价系统	(310)
一、Frankel 评价标准	(310)
二、ASIA 评价标准	(311)
三、国际脊髓损伤评分标准 (ASIA)	(312)
四、截瘫指数法	(314)
五、《实用骨科学》脊髓损伤疗效评定标准	(314)
六、四肢瘫上肢残存功能国际分类法	(315)
第二节 颈椎病脊髓功能评定	(316)
一、岗本吉正法	(316)
二、JOA 计分法	(316)
三、改良的 JOA 计分法	(317)
四、40 分法 (北京大学第三医院评分法)	(319)
五、Nuiick 颈髓病变分度	(320)
第三节 脊柱功能评价系统	(320)
一、Odom 颈椎病手术疗效评定标准	(320)
二、腰椎间盘突出症术后功能评价标准	(321)
第十二章 周围神经损伤治疗结果的综合评价	(322)