

《中医伤科学》第七章：常见骨折病证的治疗(8) PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/168/2021\\_2022\\_\\_E3\\_80\\_8A\\_E4\\_B8\\_AD\\_E5\\_8C\\_BB\\_E4\\_c22\\_168727.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/168/2021_2022__E3_80_8A_E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_c22_168727.htm) 执业医师专用训练

软件《百宝箱》【躯干骨折.肋骨骨折】【基本概述】脊柱、肋骨与骨盆是人体的支柱和内脏的保护器，能负重、运动、吸收震荡、维持身体平衡。头颅及四肢均直接或间接地附着在脊柱与骨盆上，因此，任何部位受到暴力，其作用力均可传达到脊柱或骨盆，造成椎骨和骨盆的骨折。【解剖特点】肋骨共有12对，左右对称，连接胸椎和胸骨而组成胸廓，对胸部脏器起着保护作用。上七对肋骨借第七肋软骨间接附着于胸骨，11、12肋前缘游离，也称“浮肋”[如下图]。肋骨的骨结构特点是：切面观呈扁平状，中间有一层松质骨，周围是极薄的密质骨；肋骨头与胸椎构成关节；肋骨结节与胸椎横突形成关节；肋骨头与结节之间的狭窄部位称“肋骨颈”[如下图]。肋骨前连软骨，后有关节，肋骨本身富有弹性，有缓冲外力的作用。第1至第3肋短小，又有肩胛骨、锁骨及上臂保护，一般不易受伤，而浮肋弹性更大，不易骨折。因此，骨折常发生于4~7肋。【病因病理】肋骨骨折多见于成年人，可发生一骨或多个肋骨骨折，亦可发生同一肋骨多段骨折。造成肋骨骨折的暴力通常有四种形式：1. 直接暴力 骨折发生于暴力直接作用的部位，常呈横断或粉碎型，骨折片多向内移位[如下图]，易刺伤肺脏，造成气胸、血胸。如拳棒打击、车撞等。2. 间接暴力 胸廓受到前后方对挤的暴力，往往在腋中线段附近发生骨折。骨折端向外突出，易穿破皮肤造成开放性骨折[如下图]，如塌方或心脏体外按摩时

用力不当等。亦有因暴力打击前胸致后肋骨折，或打击后胸而前肋骨折者。骨折多为斜形[如下图]。3. 混合暴力 直接暴力使局部骨折，余力未尽而成间接暴力，造成该肋的另处骨折（多段骨折），此骨折常造成胸内损伤[如下图]。4. 肌肉收缩 严重咳嗽、喷嚏时偶发肋骨骨折，一般发生在体质弱，骨质疏松者。如产妇、百日咳病人及长期脱钙的病人。转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)