

《中医伤科学》第七章：常见骨折病证的治疗(2) 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_168736.htm 执业医师专用训练

软件《百宝箱》【**上肢骨折.肱骨髁上骨折**】【**解剖特点**】

肘关节是由肱骨下端桡骨头和尺骨鹰嘴组成的。肱骨下端扁而宽，前有冠状窝，后有鹰嘴窝，两窝之间仅有一极薄的骨片相隔；髁上部处于松质骨和密质骨交界处，故髁上部位易发生骨折。窝下方内侧为滑车，亦称内髁，外侧为肱骨小头，亦称外髁，二髁相连，其轴线与肱骨干长轴形成向前 30° ~ 50° 的前倾角[如下图]。滑车（内髁）略低于肱骨小头，所以肘关节伸直时上臂与前臂的纵轴呈 10° ~ 15° 外翻角（又称携带角）[如下图]。肱骨下端为前臂伸肌总腱附着部，因此常因肌腱急骤收缩造成内、外上髁撕脱骨折。当肘关节伸直时，肱骨两上髁与尺骨鹰嘴三点在一条直线上，屈肘时此三点形成一个等腰三角形[如下图]，该骨性标志常用于鉴别骨折和肘关节脱位。肘部前方有肱动脉和正中神经，由肱二头肌筋膜下通过进入前臂，在髁上骨折时易刺伤或被挤压而合并血管神经损伤[如下图]。【**病因病理**】肱骨髁上骨折多见于10岁以下儿童，如爬高墙、爬树或跌倒所致。根据暴力形式和受伤机理的不同，肱骨髁上骨折可分为伸直型、屈曲型和粉碎型三类[如下图]。其中以伸直型最多，屈曲型最少，粉碎型多发生于成年人，又称为髁间骨折。1. 伸直型 儿童跌倒后，肘关节在半屈曲或过伸位掌心接触地，由地面的反作用力，经前臂传达至肱骨下端，而由上而下的重力将肱骨干推向前方，形成伸直型。骨折线由前下至后上，骨

折近端可损伤正中神经和肱动脉[如下图]。另外患儿在跌倒时，肱骨下端除接受前后暴力外，还同时伴有来自尺侧或桡侧的侧方暴力，因此，骨折远端侧方移位也不同，又可分为尺偏型和桡偏型[如下图]。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