

《中医伤科学》第六章：骨折概论(1) 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_168745.htm 执业医师专用训练软件《百宝箱》【学习指导】学时安排：4学时。本章着重介绍骨折的有关知识。应掌握骨折的定义、病因病理、分类、临床表现、治疗原则，了解骨折愈合过程和影响骨折愈合因素等，为学习骨折各论打好基础【基本概述】由于外力的作用，骨或骨小梁的完整性和连续性遭到部分或完全的断裂，即称骨折。儿童的骨骺分离亦属骨折，因为在骨骺的断面上可带有数量不等的骨组织。中医在防治骨折方面积累了丰富的临床经验，骨折的治疗在中医伤科学上占有重要的地位，在复位、固定、练功活动和药物治疗四个方面均各有其独特的优点。【病因病理】一、骨折的原因 受伤的原因包括生活损伤、工业损伤、交通损伤、农业损伤、运动损伤、火器损伤、自然灾害损伤。二、骨折的内因 内因是引起骨折的根本原因。主要有四个方面：全身健康状况、骨质本身状况、骨的解剖结构特点、骨与周围软组织的特殊解剖关节。三、骨折的外因 外因即作用于人体的致伤暴力，可分为四种形式：直接暴力、间接暴力、肌肉牵拉、疲劳骨折。四、骨折的移位 附：【病因病理骨折内因】1. 全身健康状况：身体强健者必然筋骨壮实，不易受损；身体虚弱者，平时又缺乏锻炼或长期废用者，其骨质脆弱疏松，受伤时就容易引起骨折。如股骨颈骨折等。2. 骨质本身状况：年龄不同，发生骨折的性质和部位亦不同，如幼儿易发生青枝骨折；18岁以下的青少年因骨骺尚未闭合，关节附近被外力撞击，则易发生骨骺分

离；老年人因骨质疏松脆弱亦易发生骨折。另外骨质本身异常也是发生骨折的一种因素，可造成病理性骨折，如先天性疾病“脆骨病”，也叫成骨细胞发育不全；营养不良性疾病如幼儿的佝偻病，成人的软骨病；内分泌性疾病如甲亢；炎症性病变如化脓性骨髓炎，骨囊肿等。

3. 骨的解剖结构特点：这是骨折易发生在一定部位的重要原因。如肱骨下端扁而宽，在前面的冠状窝和后面的鹰嘴窝之间，仅有一层薄的骨片，故这一部位即肱骨髁上很容易发生骨折。

4. 骨与周围软组织的特殊解剖关节：这是某一部位易发生骨折的另一个重要原因，如肱骨内上髁骨折，因跌倒时由于屈腕肌群的强力收缩所造成；某些髌骨骨折是由于股四头肌强力收缩，将骨质撕断的结果。

【病因病理骨折外因】

1. 直接暴力：骨折发生于外来暴力直接作用的部位。如打伤、压伤、枪伤、炸伤及撞击伤等。这类骨折的特点多为横断骨折或粉碎性骨折，骨折处的软组织损伤较严重，多为开放性骨折；若打击物由外向内穿破皮肤则感染率高；若发生在前臂或小腿则骨折在同一平面。

2. 间接暴力：包括传达暴力及扭转暴力等。是指骨折发生于远离外来暴力作用的部位。亦就是不发生在直接受到外力打击的部位，而在其他部位。如由高处摔下臀部着地而引起的腰椎压缩性骨折。这类骨折的特点多为斜形或螺旋形骨折；骨折处的软组织损伤较轻；若为开放性骨折，多为骨折断端由内向外穿破皮肤，故感染率较低；若骨折发生在前臂或小腿，则骨折的部位不在同一平面。

3. 肌肉牵拉：由于肌肉急骤收缩和牵拉而发生骨折。如髌骨骨折，肱骨干骨折，第五跖骨基底部骨折。

4. 疲劳骨折（持续性骨折）：多为骨骼过度疲劳而致。易发生在长途跋涉后或行军途中，

以足的第二、三跖骨及腓骨干下三分之一处的疲劳骨折为多见，这种骨折多无移位，但愈合缓慢。【病因病理骨折移位】骨折移位的程度和方向，取决于外力的性质、大小和作用方向，以及骨折后的肌肉韧带收缩牵拉和肢体重力的影响，临床上常见的骨折移位有以下五种，常合并存在。成角移位：两骨折段的轴线交叉成角，以角顶的方向称为向前、向后、向内、向外成角[如图]。侧方移位：骨折远端移向侧方[如图]。缩短移位（重叠移位）：两骨折段相互重叠或嵌插使骨的长度缩短[如图]。分离移位：两骨折段互相分离，使骨折断端间隙增大，骨的长度增加[如图]。旋转移位：骨折段围绕骨的纵轴而旋转移位[如图]。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