

2012年外科护理：骨折的各种分类 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E5_A4_96_c21_3983.htm

骨折的各种分类：按骨折处是否与外界相通而分，按手法复位外固定后骨折的稳定程度而分，按骨折的程度及形状而分，按骨折发生机制而分，按骨折前骨质情况而分，按骨折后处理的时机而分。骨折按照不同的分类方法可有以下六大类型：（一）按骨折处是否与外界相通而分 骨折与外界不相通者称闭合性骨折，与外界相通者称开放性骨折。（二）按手法复位外固定后骨折的稳定程度而分 1.稳定性骨折 骨折横断或近似横断，经手法整复，而骨折断端经复位固定后不致再发生骨折错位者。 2.不稳定性骨折 一般斜形骨折、螺旋形骨折和粉碎骨折等，在手法复位后，因骨折面不能互相抵住，易再发生错位。（三）按骨折的程度及形状而分 1.不完全骨折 裂纹骨折，骨膜下骨折。 2.完全骨折（1）横断骨折：骨折线与骨纵轴垂直；（2）斜形骨折：骨折线与骨纵轴斜交；（3）螺旋骨折：骨折线成螺旋形；（4）粉碎骨折：骨碎裂成三块以上；（5）“T”形、“Y”形骨折：多发生于肱骨与股骨髁间；（6）凹陷骨折：骨折块凹陷，多见于颅骨；（7）嵌入骨折：骨折后皮质骨嵌入松质骨内；（8）骨骺分离：多见于青少年。（四）按骨折发生机制而分 1.压缩骨折 由互相挤压力量引起的骨折，骨骼因压缩而变形。 2.屈曲骨折 长管骨骨干受暴力而被弯曲超过骨的弹性限度时发生。 3.撕脱骨折 肌肉猛烈收缩时可将肌腱附着处之骨突部撕裂，如尺骨鹰嘴撕脱骨折等。（五）按骨折前骨质情况而分 可分外伤性骨折和病理性骨折。（六）按骨折

后处理的时机而分 1.新鲜骨折（骨折后3周之内，骨痂尚未形成）。 2.陈旧骨折（骨折后超过3周而未经复位处理的骨折）。

。 特别推荐：[2011年护士资格证成绩查询时间](#)

[2011年护士资格证分数线](#) [2012年执业护士考试介绍](#)

更多信息请访问：[护士考试辅导无忧通关班](#)

[护士论坛](#) [护士在线题库](#) 相关推荐：

[2011年外科护理：诊断骨折的局部表现](#) [2011](#)

[年外科护理：在治疗期间如何护理股骨头坏死](#) 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