

桡骨远端骨折 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E6_A1_A1_E9_AA_A8_E8_BF_9C_E7_c22_303539.htm 名称桡骨远端骨折
所属科室骨科临床表现 腕疼痛肿胀，尤其以掌屈活动受限。骨折移位严重者，可出现餐叉状畸形，即腕部背侧隆起，掌侧突出。尺骨茎突轮廓消失。腕部增宽，手向桡侧移位。尺骨下端突出，桡骨茎突上移达到或超过尺骨茎突水平。桡骨远端有压痛，可触及向桡背移位的骨折端，粉碎骨折可触及骨擦音。辅助检查X线摄片显示典型移位，有以下几点：1.桡骨远端骨折块向背侧移位。2.桡骨远端骨折块向桡侧移位。3.桡骨短缩，骨折处背侧骨皮质嵌入或为粉碎骨折。4.骨折处向掌侧成角。5.桡骨远端骨块旋后。此外还显示尺骨头半脱位或全脱位，桡骨远端骨折向桡侧移位说明三角软骨边缘撕裂。常合并有尺骨茎突撕脱骨折。掌倾角与尺偏角减少或呈负角。并发症1.肩肘关节僵直 由于骨折处理未能积极主动活动所致。2.Sudeck骨萎缩 或称反射性交感性骨萎缩。表现在腕及手指肿胀、僵硬、皮肤红而变薄、骨普遍萎缩。有时是忽然发病。常由骨折后未能主动锻炼所致。3.伸拇长肌腱断裂 通常发生在伤后4周或更长时间，由于原始损伤，伤及肌腱血运，缺血坏死而引起，也可能由于骨折波及Lister结节，肌腱在不平滑的骨沟上经常磨擦而断裂。治疗1.无移位骨折，可用功能位石膏托或小夹板固定4周。2.移位型骨折，需闭合复位。术者沿前臂长轴方向牵拉患者手掌及拇指，使腕部尺偏，并使前臂旋前。然后使腕关节掌曲，并同时在桡骨远端骨折段上向掌侧及尺侧推压。保持腕部在旋前及轻度掌屈尺偏位，应用前臂石膏托或小夹板固定4周，10~14天改为中立

位4周。3.复位标准 桡骨茎突低于尺骨茎突1~2cm。 桡骨远端背侧须平坦无骨突起，掌侧弧形凹陷恢复。 手不桡偏，尺骨头轮廓正常，患手指活动良好。 X线显示桡骨远端关节面向掌面倾斜。4.畸形愈合的治疗 畸形较轻对腕部功能影响不大者，不考虑手术治疗。畸形不太重仅有旋转障碍者，可作尺骨头切除术。畸形严重无前臂旋转障碍者，可做Campbell手术，即尺骨头部分切除及桡骨远端截骨术。

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