

桡骨小头骨骺分离 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E6_A1_A1_E9_AA_A8_E5_B0_8F_E5_c22_304334.htm

名称桡骨小头骨骺分离所属科室骨科临床表现凡肘部受伤后出现肘外侧肿胀、疼痛、压缩及功能障碍者，均应X线照片检查以明确诊断。

治疗1.手法复位：多数病例效果良好，伸肘旋前、内翻肘关节，按压桡骨小头可复位，复位后屈肘90°石膏外固定3周。

2.撬拨复位：适用于手法复位无效的歪戴帽压缩骨折且分离者。

3.开放复位：适用于上述方法复位不满足者。一般

复位后不需钢针固定，仅陈旧性骨折复位后要克氏针内固定，以免术后移位。骨骺融合前的桡骨小头骨骺分离不宜切除

桡骨小头，否则可明显影响前臂发育。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