

考研复习指导之考研西医外科学辅导058考研 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/551/2021_2022__E8_80_83_E7_A0_94_E5_A4_8D_E4_c73_551597.htm

骨折概论 一、骨折的定义、分类、稳定性、成因、移位 骨折骨的完整性和连续性中断 开放性骨折 骨折处皮肤或粘膜破裂，骨折端与外界相通者 耻骨骨折伴膀胱或尿道破裂、尾骨骨折刺破直肠均属于开放性骨折 闭合性骨折 骨折处皮肤或粘膜完整，骨折端与外界不相通者 稳定性骨折 如裂缝骨折、青枝骨折、横形骨折、椎体压缩性骨折($<1\text{cm}$ ；儿童若无骨骺损伤，下肢缩短 2cm 以内可自行矫正；(3)成角移位，与关节方向一致者可自行矫正；侧方移位、与关节活动方向垂直的移位必须完全复位；(4)长骨干横形骨折，骨折端对位至少 $1/3$ 左右；干骺端骨折至少应对位 $3/4$ 左右。 2. 切开复位的指征 (1)骨折端间有软组织嵌入手法复位失败者；(2)关节内骨折，手法复位后对位不良；(3)手法复位后未达到功能复位者；(4)并发重要血管、神经损伤者；(5)多处骨折。 六、开放性骨折及开放性关节损伤的处理原则 1. 开放性骨折的处理原则 及时正确处理创口，防止感染，力争将开放性骨折转化为闭合性骨折。(1)尽早清创 越早清创，感染机会越少。伤后 $6\sim 8$ 小时内清创，伤口大多能一期愈合。(2)清创原则 切除创缘皮肤 $1\sim 2\text{mm}$ ，尽量保留肌腱、神经和血管的完整性。 关节韧带和关节囊，若无严重挫伤，应尽量修复，对术后关节的稳定和功能恢复十分重要。 粉碎性骨折的骨片应妥善处理：游离的小骨片可以切除，与组织尚有联系的小骨片应予保留，有助于骨折愈合；大块骨片，即使已完全游离，也不能切除，以免造成骨

缺损，影响骨折愈合，甚至导致骨不连接。2. 开放性关节损伤的处理原则上与开放性骨折处理类似，治疗目的是防止关节感染、恢复功能。最新热点资讯：百考试题第一时间公布09考研调剂信息 2009各地考研成绩查询信息汇总专题 编辑特别推荐加入收藏：2009年研究生考试复试资料大汇总 考研政治基础辅导常考知识点精选汇总 09考研英语冲刺阅读理解专项训练汇总 考研冲刺：考研政治理论辅导资料汇总 更多优质信息请访问：百考试题考研站 百考试题论坛 丰富、优质考试试题请进入：百考试题在线考试中心 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