

中医伤科学：骨折的治疗骨折的复位要求中医执业医师称考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_BC_A4_E7_c22_593224.htm

骨折复位有非手术（闭合复位）和手术（切开复位）之分。非手术治疗包括手法复位加外固定；手法复位加牵引固定（有时可结合局部外固定）以及持续牵引复位。手术包括手法复位加内固定；切开复位加内固定。骨骼是人体的支架，它以关节为枢纽，通过肌肉的收缩而进行活动。当人体受到强大暴力或因肌肉强烈收缩而造成骨折后，骨折段发生移位，肢体就失去骨骼的支架作用，而不能正常活动，因此在治疗骨折时首先要进行复位。复位就是将移位的骨折段复位，大网站收集恢复正常或近乎正常的解剖关系，重建骨骼和支架作用。骨折对位越好，支架越稳固，骨折就能较快地愈合，肢体功能也可较顺利地恢复。因此对每个骨折都应认真整复，争取达到解剖和接近解剖复位。对于某些骨折不能达到解剖复位的，应根据病人的年龄、职业及骨折部位的不同，也必须做到功能复位。

解剖复位：是指骨折的畸形和移位完全纠正，恢复了骨的正常解剖关系，对位（指两骨折端的接触面）和对线（指骨折段在纵轴上的关系）完全良好时，称为解剖复位。所有骨折者应争取达到解剖对位。

功能复位：指骨折整复后虽尽最大努力但仍有某种移位未纠正，如在此位置上骨折愈合后，肢体功能可以恢复到满意的程度，不影响日常工作和生活。对不能达到解剖复位者，都应力争达到功能复位。如单纯为了追求解剖学的对位，而进行多次整复，不但增加了软组织的损伤，甚至可造成血管、神经损伤等并发症，对骨折修复

和日后功能恢复均有害无益。临床上绝大多数骨折都可用手法复位，能取得满意的效果。手法复位要求及时、稳妥、准确、轻巧而不增加损伤，力争一次手法整复成功。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