

中医伤科学：肱骨外科颈骨折的病因病理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\\_593241.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/593/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_BC_A4_E7_c22_593241.htm) 肱骨外科颈骨折可分为裂纹骨折、嵌插型骨折、外展型骨折、内收型骨折、骨折合并脱位。除裂纹骨折是由于直接暴力造成外，其它型骨折多是由间接暴力造成。

1. 裂纹骨折 肩部外侧受到暴力，造成肱骨大结节撕裂与外科颈骨折，多为骨膜骨折，故骨折片多无移位。
2. 嵌插型骨折 多为传达暴力引起，属稳定性骨折。
3. 外展型骨折 由于上肢于外展位时，手掌撑地受到间接暴力所致，骨折断端外侧嵌插而内侧分离，骨折断端向前内侧成角，有时远端向内侧移位，并合并肱骨大结节撕脱骨折。
4. 内收型骨折 上肢在内收位时手掌撑地或肘部受到暴力而引起，骨折断端外侧分离而内侧嵌入，骨折断端向外侧成角，局部可见向外隆起明显。
5. 外科颈骨折合并肩关节脱位 上肢在外展外展位受到暴力引起外展型骨折，若暴力继续作用于肱骨头，就可以造成肱骨头前下脱位。

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](http://www.100test.com)