

胫、腓骨骨干骨折_骨科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式
，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E8_83_AB_E3_80_81_E8_85_93_E9_c22_609749.htm 【诊断】1．由于小腿距离地面的位置，在日常生活和工作中是最常见的骨折之一。胫骨全长的前内侧面仅位于皮下而无肌肉组织的保护，骨折易形成开放性，污染常较严重。小腿肌肉主要分布在后外侧，骨折后因肌力的不平衡而易产生成角、短缩和旋转畸形。胫骨血供不如其他有较多肌肉组织包绕的骨骼那样丰富，骨折后易发生不愈合、感染等。因膝、踝关节是运动轴近于冠状面铰链式关节，所以小腿骨折后如有旋转畸形愈合则功能代偿较困难。2．临床检查特别注意软组织受伤情况，检查足背、胫后动脉和腓总神经是否有损伤，选择适当的固定方法。【治疗】1．闭合复位，石膏、支具等制动固定适用于低能量造成的移位小的简单骨折，常用长腿、短腿或u型石膏外固定。2．闭合复位带锁髓内针内固定适用于闭合有移位的胫腓骨骨折，非感染性骨折不愈合，病理性骨折，部分开放骨折（gustilo 、 ）等，有对骨及周围软组织进一步损伤小、骨折愈合有较多骨痂（ 期愈合）、中央内夹板式固定符合生物力学要求等的特点。术后邻近关节活动和部分负重（10～15 kg）即可开始。3．切开复位钢板螺钉内固定胫骨远近干骺端及涉及膝、踝关节内有移位的骨折，纠正畸形愈合及治疗不愈合等可用此法。根据软组织的条件钢板可放置在胫骨前内或前外侧。4．外固定架固定适用于开放骨折，骨折后骨缺损或维持肢体长度，肢体延长等。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问

