

鼻骨骨折\_口腔科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议  
阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E9\\_BC\\_BB\\_E9\\_AA\\_A8\\_E9\\_AA\\_A8\\_E6\\_c22\\_610040.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E9_BC_BB_E9_AA_A8_E9_AA_A8_E6_c22_610040.htm) 鼻骨薄而突起，易发生骨折，且多为粉碎性。成人鼻骨中缝紧密相接，两侧鼻骨易同时骨折。儿童的两侧鼻骨，有明显的裂缝分隔，鼻骨骨折可仅限于一侧。【诊断】主要根据受伤史和骨折后移位畸形等特征而确定诊断。1. 骨折片移位后，鼻部可出现畸形。2. 无明显肿胀时，可扪诊出骨折部位。3. 肿胀明显时，可通过鼻内外检查了解伤情。4. 鼻骨骨折常伴有鼻腔粘膜撕裂而出血，故鼻腔出血也有助于诊断。5. 骨折片塌陷移位、粘膜水肿、鼻中隔血肿及血凝块淤积等，可引起鼻气道障碍。6. x线检查，正侧位片，可明确骨折部位和移位情况。【治疗】主要是整复移位的骨折片。因鼻部血运丰富、鼻骨较薄，骨折后易较快发生错位愈合，使复位困难，故应及早复位。其方法有：1. 鼻外复位法 用于向侧方移位的鼻骨骨折，方法是在局麻和鼻腔粘膜表面麻醉下，用双手拇指压迫向外突起的骨折片，使其复位。2. 鼻内复位法 用于塌陷移位的鼻骨骨折。局麻下，用套有橡皮管或裹有油纱布的直骨膜分离器或鼻骨复位钳插入鼻内，前端伸至骨折处，向前外挺动内陷的骨折片，同时用另一手的拇指和食指在鼻外侧辅助复位。复位后用碘纺纱布条填塞于鼻内骨折部，保持骨折片不再移位。5~6天后去除填塞物。3. 为防止鼻外部受压，可加用夹板保护，或在鼻两侧各置小纱布卷，用胶布固定。夹板和纱布卷可在7~8天后去除，1个月内勿挤压鼻部。4. 鼻骨骨折后出血，如不易自行停止或用纱布填塞前鼻孔亦无效时，应用

后鼻孔填塞法。5. 如合并有脑脊液漏，可任其畅流，不要填塞鼻道，用抗生素预防感染，5~7天后一般可逐渐停止。

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)