

胸骨骨折_胸部外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E8_83_B8_E9_AA_A8_E9_AA_A8_E6_c22_611375.htm 【诊断】

1.有前胸壁直接或间接暴力冲击的外伤史。2.有胸痛、胸闷、呼吸困难等症状。查体局部肿胀、压痛，可有骨擦感，局部可有伴随呼吸的异常活动或隆起、凹陷畸形。3.注意有无合并同一平面的脊髓损伤。4.胸部x线侧位或斜位片，可显示胸骨骨折和移位。【治疗】1.骨折无移位，胸壁、胸内无并发症者，于骨折部位采用1%普鲁卡因10ml~20ml，封闭以镇痛，用胸带包扎2~3周。2.骨折有移位者，可选用下述方法处理 过伸复位法。患者仰卧硬板床上，保持过伸卧位15天，有重叠畸形者，可采用另一复位法，伤员在局麻或硬膜外麻醉下，头部过伸，两上肢高举过头，慢慢旋转上臂，同时反牵引身体，当骨折复位后，用石膏绷带固定2~4周。 手术复位法。在气管插管全麻下，于骨折部做纵形切口，用骨膜剥离器分离骨折断端。将伤员向背侧过伸使胸骨骨折复位，缝合切口，可不置引流。 胸骨骨折合并反常呼吸者，采用外牵引或内固定术纠正。 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