

中医伤科学：脊柱骨折脱位的病因病理中医执业医师考试

PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/645/2021_2022__E4_B8_AD_E5_8C_BB_E4_BC_A4_E7_c22_645864.htm

脊柱骨的脱位除少数是由枪伤、炸伤、打砸伤等直接暴力外，绝大多数是由间接暴力所致，如跌伤、碰伤、撞伤等。1. 根据其发病机理可分为屈曲型和伸直型两种：屈曲型：最常见。占有所有脊柱骨折脱位的90%以上，其中70%以上发生在胸腰段。可见三种情况：由高处跌下，足或臀部先着地，脊柱猛烈前屈，造成椎体楔形骨折。椎体压缩多仅限于1个~2个椎体。脊椎的生理弧度可消失，出现后突、侧弯等畸形。当向前弯腰时，由于重物打击背部或肩部，使脊柱极度前屈，亦可发生椎体压缩骨折，一般较重，可达正常椎体的1/2以上，且多粉碎，常合并小关节半脱位或脱位，以及不同程度的脊髓损伤。当站立或行走时，被车辆或其他正在运行的物体撞击于背部或腰部，脊柱上受到该外力的考，试大收集整理作用时，易发生骨折脱位，由于原发损伤严重，故常合并脊髓损伤。伸直型：伸直型脊柱骨折较少见。一方面是由于前纵韧带很坚强，另一方面，外力使脊柱向后伸展比前屈的机会少。该型骨折多发生于脊柱过度后伸时，如患者从高处仰面跌下，背部或腰部撞击在地面上的木梁或其他坚硬的物体上，被撞击的部分是杠杆的支点，头与两下肢形成杠杆的二臂继续向下坠落，使脊柱骤然过度后伸而致。2. 根据骨折后稳定程度可分为：（1）稳定型脊柱骨折单纯椎体压缩骨折，椎体压缩不超过1/2，不合并附件骨折或韧带撕裂者，或单纯附件骨折，骨折后无移位趋向。（2）不稳定型骨折椎体压缩超过1/2

，粉碎并伴有脱位、附件骨折或韧带断裂等联合损伤，因脊柱大部分受破坏，故在搬运中易损伤脊髓或马尾神经。

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