

2010年临床实践辅导：骨折的主要并发症是什么实践技能考试 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/649/2021_2022_2010_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_649353.htm

(一) 休克 (二) 感染 开放性骨折有发生化脓性感染和厌氧性感染的可能。(三) 内脏损伤 1.肺损伤：肋骨骨折可能合并肺实质损伤或肋间血管破裂，引起闭合性、开放性或张力性气胸、血胸或血气胸。2.肝、脾破裂：暴力打击胸壁下段时，除可造成肋骨骨折外，还可能发生肝或脾破裂，特别在有脾肿大时更易破裂，形成严重内出血和休克。3.膀胱、尿道、直肠损伤：骨盆骨折可损伤后尿道和膀胱。骶尾骨骨折可能刺破直肠，而致下腹部疼痛，肛门指检时可有血染指套。(四) 重要动脉损伤 伸直型肱骨髁上骨折的近折端可能伤及腋动脉，股骨踝上骨折的远折端可能伤及腘动脉，肠骨上段骨折可能伤及腔前或胫后动脉，或该两动脉的腘动脉分支处。(五) 脊髓损伤 多发生在颈段和胸、腰段脊神经根骨折和(或)脱位时，形成损伤平面以下的截瘫。(六) 周围神经损伤来源：考试大 较多见的有上肢骨折可能损伤桡神经、正中神经和尺神经。腓骨小头、颈骨折时，跨越腓骨颈部的腓总神经常同时受伤。(七) 脂肪栓塞 在成人，若骨干骨折处髓腔内血肿张力过大，骨髓被破坏，脂肪滴进入破裂的静脉窦内，可以引起肺脂肪栓塞、脑脂肪栓塞等。(八) 坠积性肺炎 骨折病人若长期卧床不起，可以发生坠积性肺炎，可因而丧失生命。应注意功能锻炼，使病人及早起床行动。对老年病人尤应注意。(九) 褥疮 截瘫和严重外伤的病人，长期卧床，若护理不周，骨隆突处如骶骨部、足跟部等长期受压，局部软组织发生血液供应障碍

，易形成褥疮。（十）损伤性骨化（骨化性肌炎）关节扭伤、脱位及关节附近的骨折，特别是肘关节，骨膜剥离后，形成骨膜下血肿。若处理不当，血肿较大，经机化、骨化后，在关节附近的软组织内可有广泛的骨化，影响关节活动功能。（十一）创伤性关节炎 关节内骨折若未准确复位，畸形愈合后，因关节面不平整，可引起创伤性关节炎。（十二）关节僵硬来源：www.examda.com 受伤肢体经长时间固定而不注意功能锻炼时，将使静脉血和淋巴液回流不畅，患肢组织中有浆液纤维性渗出物和纤维蛋白沉积，可使关节内、外组织发生纤维粘连；同时由于关节囊及周围肌肉的挛缩，关节活动可有不同程度的障碍，称关节僵硬。（十三）缺血性骨坏死 骨折发生后，骨折段的血液供应被切断而致坏死时，称缺血性坏死。常见的有股骨颈骨折后股骨头缺血性坏死。（十四）缺血性肌挛缩 是骨筋膜室综合征的严重后果。上、下肢的重要动脉损伤后，肢体血液供应不足或因包扎过紧超过一定时限，肢体肌群因缺血而坏死，终致机化，形成瘢痕组织，逐渐挛缩而形成特有畸形如爪形手或爪形足，造成严重残废。更多信息请访问：百考试题医师网校 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