

儿童骨折的常规处理 与固定方法

儿童骨折是一种常见的伤害,需要快速有效的处理和固定。了解常规处理措施和常用的固定方法,能够帮助孩子尽快康复。

 by M D



儿童骨折的特点



骨骼发育

儿童骨骼正处于快速发育和生长阶段, 骨质密度低, 韧带和肌肉发育不完全。



骨折愈合

儿童骨折愈合迅速, 愈合过程更加活跃和旺盛。



生长板损伤

骨折容易波及生长板, 导致发育畸形或腿长差。



心理影响

骨折可能严重影响儿童的心理健康和成长发育。

骨折的分类



骨折的类型

骨折可根据骨折线的状态分为闭合性骨折和开放性骨折。根据骨折的部位可分为截骨、离骨、粉碎性、压缩性等不同类型。



骨折的程度

骨折程度可分为完全性骨折和不完全性骨折。完全性骨折是指骨骼完全断裂,不完全性骨折是指骨骼未完全断裂。



儿童骨折特点

由于儿童骨骼尚未成熟,骨折后易出现生长障碍、变形等并发症,需要特殊的诊疗方法。

骨折的诊断

病史采集

详细了解受伤原因、时间、部位及症状等信息,有助于诊断骨折类型。

查体检查

仔细检查受伤部位,了解肿胀、畸形、活动受限等体征,可初步判断骨折性质。

影像学检查

X线摄片是骨折诊断的金标准,可明确诊断骨折类型、位置及移位程度。

辅助检查

CT、MRI等可进一步评估骨折的复杂性及与周围组织的关系。



骨折的临床表现

疼痛

骨折部位会出现剧烈疼痛,常表现为不能活动或承重。

肿胀和淤青

骨折部位会出现肿胀和淤青,显示组织损伤的程度。

异常活动和变形

骨折部位可出现异常活动和变形,提示骨断裂的存在。

皮肤破损

有时骨折可穿破皮肤,形成开放性骨折。



骨折的处理原则

及时固定

骨折后要及时对骨折部位进行临时固定,以减少骨折移位和软组织损伤,缓解疼痛。

减少损害

要保护好骨折周围的软组织,避免进一步损害。合理地固定伤肢,减少疼痛并恢复功能。

尽早复位

在充分准备好手术条件下,应尽早对骨折进行复位,目的是恢复骨折断端的正常解剖关系。

固定稳固

采用合理的内固定或外固定方法,保持骨折端稳定,促进骨骼愈合。

骨折的临时固定

1

创伤后的临时固定

在接受进一步治疗前,需要对伤肢进行临时固定以减轻疼痛,预防进一步损伤。

2

绷带固定

使用绷带缠绕在骨折部位的上下关节处,可以暂时稳定骨折并减轻疼痛。

3

外固定支架

专业医生可使用外固定支架临时固定骨折,以维持骨折断端的位置和长度。



骨折的徒手复位

1

检查骨折部位

仔细检查骨折的位置、移位程度以及有无开放伤口

2

局麻阻断疼痛

在骨折部位注射局部麻醉药物，阻断疼痛感受

3

徒手整复骨折

采用牵引、复位等手法，缓慢、轻柔地复位骨折

4

固定骨折部位

使用夹板或石膏等固定骨折，防止再次移位

骨折的徒手复位是指在局部麻醉的基础上，采用牵引、旋转等手法对骨折进行整复，将移位的骨折复位到正常解剖位置，并采用夹板或石膏等进行暂时固定，以确保骨折复位的稳定性。

骨折的导板复位



导板复位是一种常见的骨折复位方法, 通过对准和施加力量将骨折端复位到正确位置。这种方法简单实用, 可以有效恢复骨骼的正常解剖结构。医生需要高度的技巧和经验来掌握导板复位的操作。

骨折的牵引复位

1

牵引原理

采用持续的牵引力来恢复骨折位置,减少骨折端重叠和错位。

2

牵引技术

通过各种装置如悬吊架、绷带等施加持续、均匀的牵引力。

3

牵引时间

一般持续2-3周,直到骨折无明显移位和疼痛。



骨折的手术治疗

1

手术适应证

骨折无法通过保守治疗达到解剖复位和功能恢复

2

手术方式

开放复位、内固定术

3

内固定材料

钢板、钉、钢丝、针等

4

关注重点

准确复位、稳定固定、避免并发症

对于无法通过保守治疗达到满意复位和功能恢复的骨折,需要进行手术治疗。手术包括开放复位和内固定,根据具体骨折部位和类型选择适合的内固定材料。手术的关键在于准确复位、稳定固定,并做好并发症预防工作。

手术治疗的适应证

骨折移位

如果骨折片段移位过大, 无法通过保守治疗恢复正常骨骼轴线, 则需要手术治疗。

开放性骨折

皮肤破裂导致骨折开放, 存在感染风险, 需要尽快采取手术清创治疗。

神经血管损伤

骨折同时造成周围神经或血管损伤, 需要及时手术修复。

多重骨折

存在多处骨折或骨断端粉碎, 仅依靠保守治疗难以达到满意疗效。





手术治疗的方法

1 标准开放手术

这是一种传统的手术方式, 通过切开皮肤直接接触骨折部位进行复位和内固定。

3 经皮内固定

在无需切开的情况下, 通过穿刺方式植入内固定装置以固定骨折。

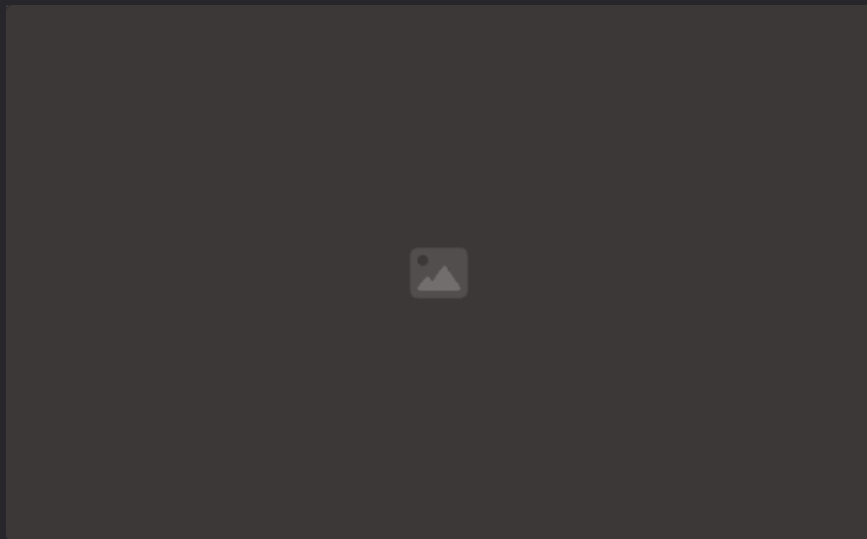
2 微创手术

利用小切口和可视辅助器械进行骨折的复位和内固定, 减少创伤并加快恢复。

4 髓内钉固定

将金属钉或钢板钉入骨髓腔内部以固定骨折, 适用于长骨骨折。

微创手术治疗



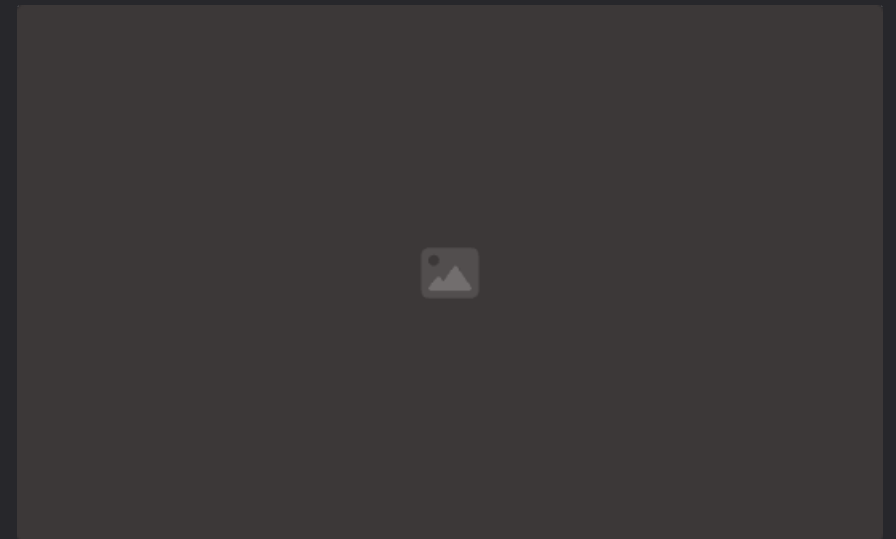
机器人辅助手术

利用机器人技术进行最小创伤的手术操作, 减少创伤面积, 缩短患者恢复时间。



关节镜手术

通过微小切口插入内窥镜观察并修复关节损伤, 恢复快速, 并发症少。



微创脊柱手术

采用精确定位和微创方式来修复脊柱骨折和畸形, 创伤小、恢复快。

内固定的类型



金属板固定

采用金属板和骨钉进行内固定,能提供良好的稳定性。适用于复杂骨折和关节附近骨折。



髓内钉固定

通过髓腔内放置髓内钉进行固定,能提供较好的轴向稳定性。多用于长骨干骨折。



骨内螺钉固定

使用专用骨内螺钉直接固定骨折断端,适用于单纯骨折。具有较高的生物相容性。



金属线固定

利用金属线环绕骨折断端进行固定,适用于某些特殊部位骨折。能提供暂时的稳定性。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/165002001104012011>