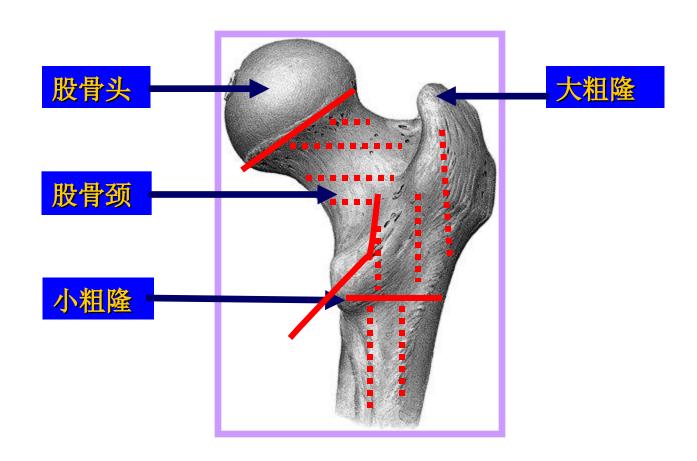
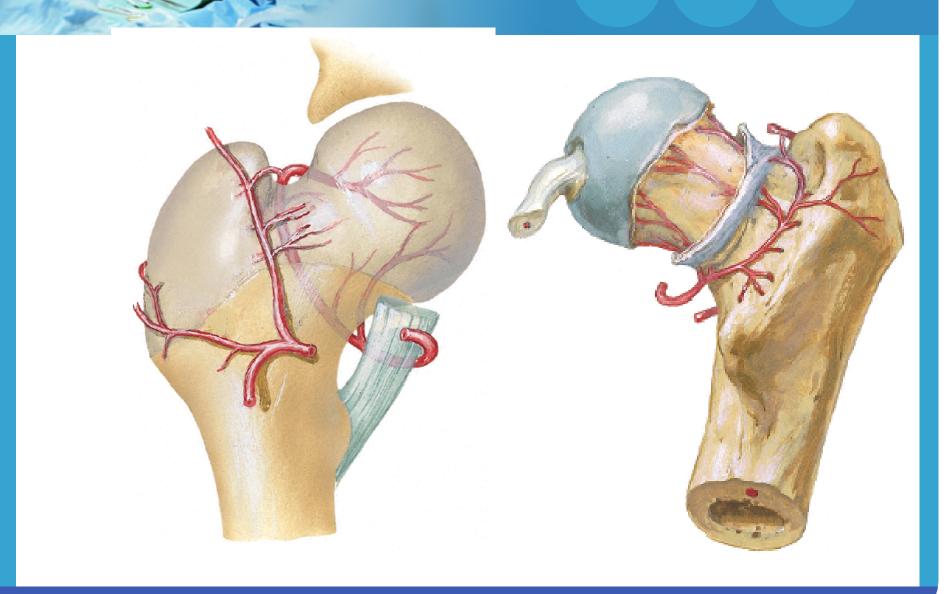
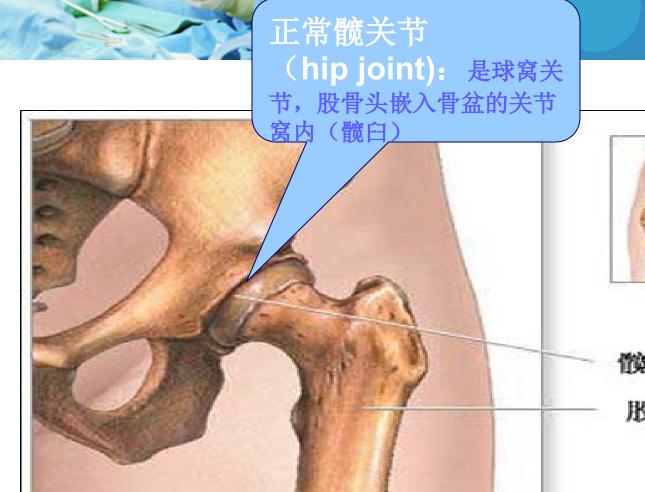


解剖



股骨头的血供



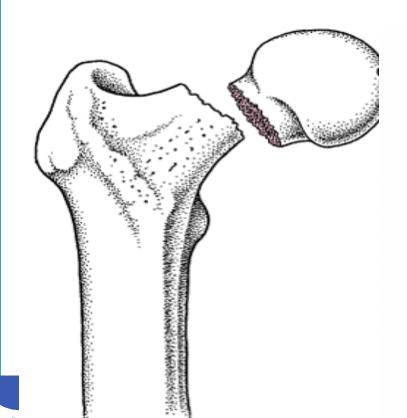




髋关节 股骨



❖所有股骨颈骨折都由外旋暴力引起





床上跌下

平地滑倒

下肢突然 扭转

❖老年人(尤其女性)因骨质疏松很小的暴

力可引起

车祸

高处坠落

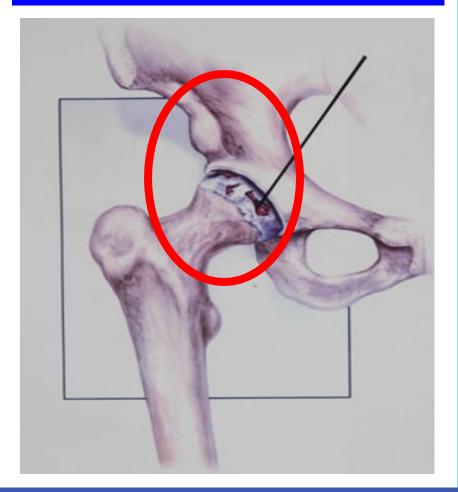
❖儿童及中青年需承受较大暴力引起

骨折后骨不愈合(15%)

Nonunion

股骨头缺血性坏死 (20-30%)

Avascular necrosis of femoral head (ANFH)



按骨折的部位分类 按骨折线分类 按骨折移位程度分类(Garden)

分类---按部位

(1)头下部骨折

囊内骨折

经颈型

头下型

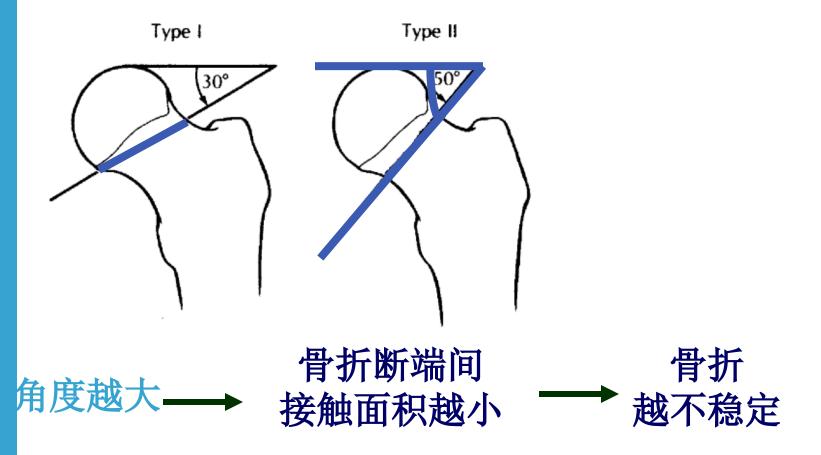
(2)经颈部骨折

(3)基底部骨折 — 囊外骨折

基底型

骨折线部位越高, 血运的破坏越严重!

分类---按骨折的线形角



分类---按骨折的移位程度

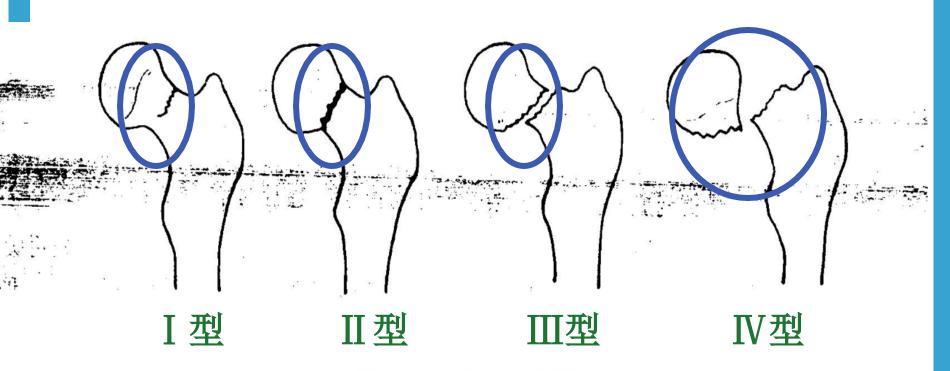


图 22-2-9 Garden 分型

A. I型:不全骨折;B. I型:完全骨折,无移位;C. I型:完全骨折部分移位;D. I型:完全骨折完 全移位

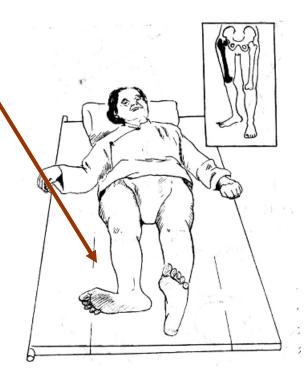
临床表现

临床表现 Clinical manifestation

外旋45-60度

- 1. 畸形
- 2. 疼痛
- 3. 肿胀
- 4. 功能障碍
- 5. 患肢短缩

压痛、叩击痛

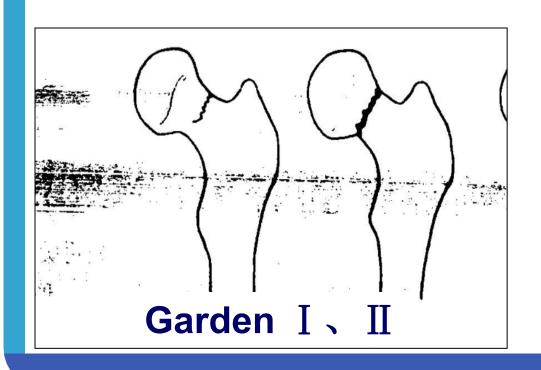


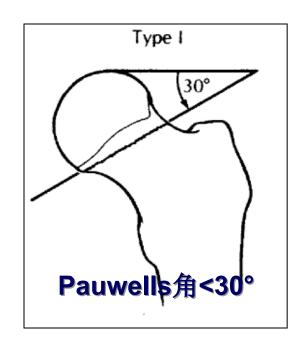
治疗原则

- ❖治疗方案选择取决于
- ❖ 1.骨折部位
- ❖ 2.骨折移位程度
- ❖ 3.病人年龄

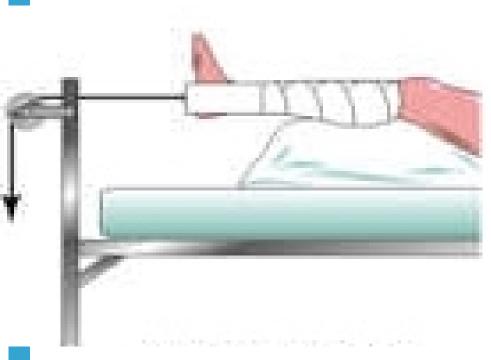
非手术治疗

适用于:无明显移位、"嵌插"型;外展骨折;或患者不能耐受手术





非手术治疗----复位与固定

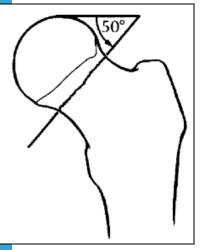




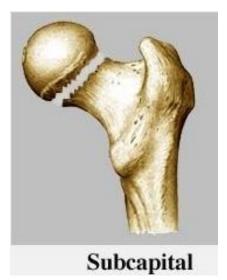
▶牵引或防旋鞋:卧床6-8周,3个月后扶拐不负重下地,6月弃拐行走。

手术治疗

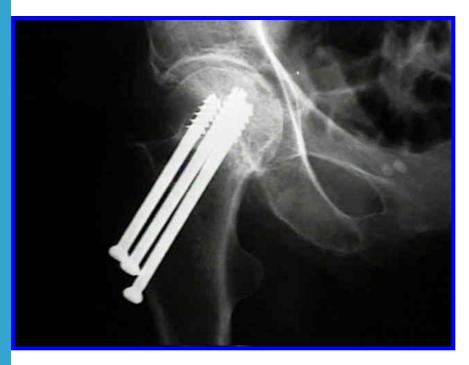
- 1. 内收型骨折、 有移位的骨折
- 2.65岁以上老年病人的股骨头下型骨折







内固定治疗







人工关节置换术

去除关节的病损组织,在尽可能的解剖、生理状态下将人工关节植入人体关节缺损部位,以恢复原有关节的解剖和功能。

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/255030242113011140