



20XXWORK

# 骨折常见并发症及处理

汇报人：文小库

2024-03-23

# 目录

SCIENCEANDTECHNOLOGY

- 骨折并发症概述
- 早期并发症及处理
- 中期并发症及处理
- 晚期并发症及处理
- 骨折并发症预防策略
- 总结与展望



# 01

## 骨折并发症概述



# 定义与分类



## 定义

骨折并发症是指在骨折发生、发展过程中，由于各种原因导致的与骨折相关的其他病症或不良后果。



## 分类

根据并发症的性质和严重程度，可分为早期并发症和晚期并发症。早期并发症主要包括休克、脂肪栓塞综合征、重要脏器损伤等；晚期并发症主要包括坠积性肺炎、压疮、下肢深静脉血栓形成、感染、损伤性骨化、创伤性关节炎、关节僵硬、急性骨萎缩、缺血性骨坏死、缺血性肌挛缩等。



# 发病原因及危险因素



## 发病原因

骨折并发症的发生与多种因素有关，如创伤本身、手术操作、固定不当、长期卧床等。其中，创伤是导致骨折和并发症的主要原因，手术操作和固定不当也可能引起并发症。

## 危险因素

包括年龄、健康状况、骨折类型、治疗方式等。老年人、身体状况差、开放性骨折、粉碎性骨折等患者更容易发生并发症。



# 临床表现与诊断依据

## 临床表现

骨折并发症的临床表现因具体病症而异，但通常包括疼痛、肿胀、功能障碍、发热等症状。严重并发症如休克、脂肪栓塞综合征等可能危及生命。

## 诊断依据

根据患者的病史、临床表现、体格检查和影像学检查等综合分析，可以确定骨折并发症的诊断。其中，影像学检查如X线、CT、MRI等对骨折和并发症的诊断具有重要价值。



# 02

## 早期并发症及处理



# 休克

## 原因

骨折导致的出血、剧烈疼痛等可引起休克。



## 处理

及时补充血容量，保持呼吸道通畅，给予氧气吸入，必要时应用升压药物。同时积极处理骨折，减少出血和疼痛。





# 脂肪栓塞综合征



## 原因

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，引起肺、脑脂肪栓塞。

## 处理

保持呼吸道通畅，给予高浓度氧气吸入。如脑部脂肪栓塞出现抽搐时，应用镇静剂。同时应用脱水剂、激素等药物治疗。





# 重要内脏器官损伤

## 原因

- 肋骨骨折可能刺破肺部，骨盆骨折可能损伤膀胱、尿道和直肠，脊柱骨折可能损伤脊髓。

## 处理

- 密切观察患者生命体征，及时发现并处理内脏损伤。如肺部损伤需保持呼吸道通畅，必要时行气管插管或气管切开；膀胱、尿道损伤需留置导尿管；直肠损伤需行修补或造瘘术；脊髓损伤需行减压、固定等手术。



# 重要周围组织损伤



## 原因

骨折可能损伤周围神经、血管、肌腱等组织。

## 处理

尽可能在骨折复位时同时修复损伤的神经、血管、肌腱等组织。如无法立即修复，需标记并保护损伤部位，待骨折愈合后再行修复手术。



# 骨筋膜室综合征

## 原因

骨筋膜室内的肌肉和神经因急性缺血而产生的一系列早期症候群。

## 处理

立即解除包扎，抬高肢体，密切观察肢体血运及感觉运动功能。如症状无缓解或加重，需及时行切开减压术。

# 03

## 中期并发症及处理



# 坠积性肺炎

## 原因

长期卧床导致肺功能减弱，痰液积聚。

VS

## 处理

鼓励患者咳嗽、深呼吸，定期翻身拍背，必要时使用抗生素。



# 压疮

## 01

### 原因

长期卧床，局部组织受压缺血。

## 02

### 处理

定期翻身，使用气垫床或海绵垫，保持皮肤清洁干燥。



# 下肢深静脉血栓形成



## 原因

- 长期卧床，血液流速减慢，血液高凝状态。

## 处理

- 抬高患肢，使用抗凝药物，必要时进行溶栓治疗或手术取栓。



## 原因

开放性骨折或手术切口感染。

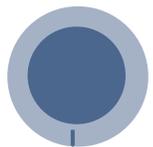


## 处理

使用抗生素，定期换药，必要时进行清创手术。

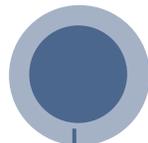


# 损伤性骨化



## 原因

关节扭伤、脱位或关节附近骨折。



## 处理

早期进行关节活动，使用非甾体抗炎药，必要时手术切除骨化组织。



# 创伤性关节炎

## 原因

关节内骨折未准确复位，关节面不平整。

## 处理

减轻关节负荷，使用非甾体抗炎药，关节腔内注射润滑剂，必要时进行关节置换手术。

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/305114211121011231>