

儿童骨折的初始处理 与固定技术

及时正确处理儿童骨折对于促进伤口愈合和减少后遗症非常重要。本节将探讨儿童骨折的初始处理流程以及常用的固定技术。

 by M D



儿童骨折的特点



骨骼发育

儿童的骨骼尚未完全发育成熟,骨密度和强度较成人低,更易骨折。



关节灵活

儿童关节活动范围大,韧带和肌肉也更加柔韧,可减轻骨折的严重程度。



骨折愈合快

儿童骨折的愈合速度通常更快,但也更容易出现骨折位置变形。



骨折的分类

按位置分类

包括四肢骨折、脊柱骨折、颅骨骨折等。每种部位的骨折有不同的特点与处理方法。

按致伤机制分类

有闭合性骨折、开放性骨折之分。对伤口的评估和处理是关键。

按骨折形态分类

包括挤压骨折、斜骨折、横骨折、粉碎骨折等。不同形态的骨折稳定性和愈合过程各不相同。

按骨骼发育程度分类

儿童骨折与成人骨折存在一些差异,需要针对性处理。

骨折的表现症状



肿胀和疼痛

骨折部位会出现明显肿胀,患处会疼痛且无法承重。患儿可能出现表情痛苦、不愿触碰、活动受限等症状。



畸形和变形

骨折部位可能出现明显的变形和畸形,肢体扭曲或呈现不自然的角度。这通常是骨折的关键体征之一。



出血和皮损

严重骨折可能伴有皮肤损伤和出血,需要及时止血并清创消毒。这些症状也可能提示严重的骨折情况。

骨折的初步评估

1

病史采集

了解伤情发生的时间、机制和部位,以及可能的合并损伤。

2

体格检查

仔细检查骨折部位的外观、活动度、感觉及血供情况。

3

影像学检查

必要时进行X线、CT等检查,以评估骨折的类型和严重程度。



骨折的首要处理

1

清醒评估

首先对患儿进行快速全面评估, 确保呼吸循环稳定, 并排除颅脑和脊柱损伤。

2

止血与消毒

仔细检查并清洁伤口, 采取压迫止血措施, 预防感染。

3

固定肢体

使用夹板、石膏或绷带等对骨折肢体进行初步固定, 以减轻疼痛和进一步损伤。

4

输注止痛药

根据需要静脉输注止痛药物, 缓解患儿的剧烈疼痛。



脊柱损伤的排除

评估脊柱稳定性

在处理骨折之前,需要先排除患儿是否存在脊柱损伤。我们要仔细检查患儿的颈部、背部和腰部,评估脊柱的稳定性和活动度。

配合影像学检查

如果怀疑有脊柱损伤,必须立即采取影像学检查,如X线、CT或MRI,以了解损伤的具体情况。

固定颈部

如果确诊有颈椎损伤,应立即进行颈椎固定,避免进一步的损害。使用颈托或硬质颈圈均可。

适当转运

在脊柱评估和固定过程中,要小心翼翼地转移患儿,避免造成进一步的损伤。

止血与消毒



及时止血和彻底消毒是骨折伤口处理的关键环节。首要通过直接压迫出血部位实现止血，然后用生理盐水冲洗创面去除污物，最后使用碘酒对伤口进行全面消毒。这些步骤有助于预防感染, 为后续处理创造良好条件。

骨折部位的固定

1

骨折牵拉

对骨折部位进行牵拉,减轻疼痛并预防进一步损伤。

2

局部固定

利用夹板或绷带等固定患肢,防止移位和疼痛。

3

全身固定

必要时可使用颈托或脊柱板等全身固定设备。

对于儿童骨折的固定治疗需要按伤情采取相应的措施。首先要进行骨折牵拉,减轻疼痛并预防进一步损伤。然后利用夹板或绷带等对患肢进行局部固定,防止移位和疼痛。在必要时还可使用颈托或脊柱板等全身固定设备。

骨折复位的原则

1 快速复位

及时将骨折复位,减少组织损伤和疼痛。

2 安全固定

采用合理的固定方式,保护骨折端位置和生物力学。

3 关节活动

尽量保留关节功能,避免过度固定造成关节僵硬。

4 循序渐进

根据骨折情况分步进行复位和固定,避免造成继发损伤。



常见的固定方法

石膏固定

石膏固定是最常见的固定方法,可以为骨折提供可靠的支撑和保护。石膏全包或半包型可以根据骨折的部位和严重程度进行选择。

夹板固定

夹板固定利用坚硬的材料如木板、金属或塑料夹板来支撑和固定骨折部位。这种方法简单易操作,适用于不同类型的骨折。

胶带固定

胶带固定是一种临时性的固定方法,利用弹性绷带或胶带将骨折部位固定在一起。这种方法操作简单,可以作为初期固定的选择。

环固定系统

环固定系统利用外固定器在骨折部位周围进行固定,适用于严重的骨折或错位情况。这种方法可以实现骨折的精确固定和矫正。

外科固定的适应症

严重位移

当骨折出现严重位移时,需要采取外科固定来矫正并固定骨折端。

骨折不稳定

一些骨折部位存在高度不稳定性,必须通过手术固定来确保稳定。

复合性骨折

粉碎性骨折或伴有软组织损伤的复合性骨折需要外科治疗。

保守治疗失败

如果通过牵引等保守治疗无法达到满意固定效果,则需要手术固定。



石膏固定的类型

1 全身性石膏固定

全身性石膏固定用于四肢或躯干多处骨折，可以提供全面固定和保护。

2 部分性石膏固定

部分性石膏固定用于单一骨折部位的固定，可以限制患肢活动范围。

3 开放性石膏固定

开放性石膏固定留有开放窗口以观察伤口或进行处理。

4 封闭性石膏固定

封闭性石膏固定完全包裹固定部位，无任何开窗。



石膏固定的注意事项



保持清洁

确保固定部位保持干燥清洁, 避免水浸泡或污染, 以免引起皮肤感染。



监测肿胀

密切观察固定部位有无肿胀、疼痛等情况, 及时采取措施以免造成并发症。



定期检查

定期检查石膏表面有无磨损、裂痕或松动情况, 必要时及时修补或更换。

胶带固定的优势



轻便简单

胶带固定方便轻便, 无需繁琐的步骤, 操作简单快捷。



舒适透气

胶带固定不会过于紧箍束缚, 能给患者带来更好的舒适感。



可重复使用

胶带固定可以反复使用, 取下后不会对皮肤造成伤害。



经济实惠

胶带固定的材料成本低廉, 非常适合代价敏感的患者使用。



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/305123132021012011>