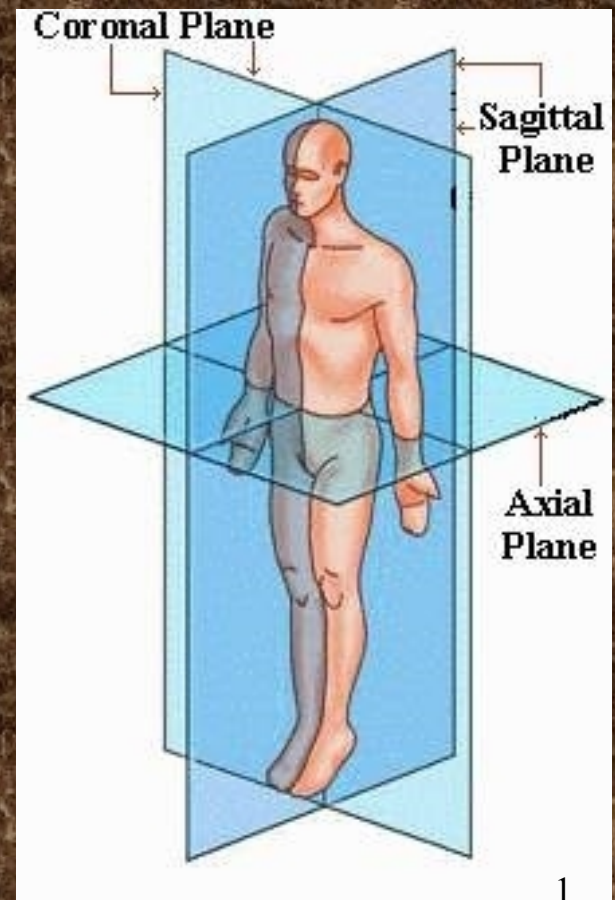


# 脊柱和骨盆骨折

- ❖ 脊柱骨折
- ❖ 脊髓损伤
- ❖ 骨盆骨折



# 脊柱骨折



脊柱骨折很常见，约占全身骨折的5%—6%，以胸腰段脊柱骨折多见。脊柱骨折可以并发脊髓或马尾神经损伤，特别是颈椎骨折—脱位合并有脊髓损伤者，严重致残甚至丧失生命

# 脊柱骨折

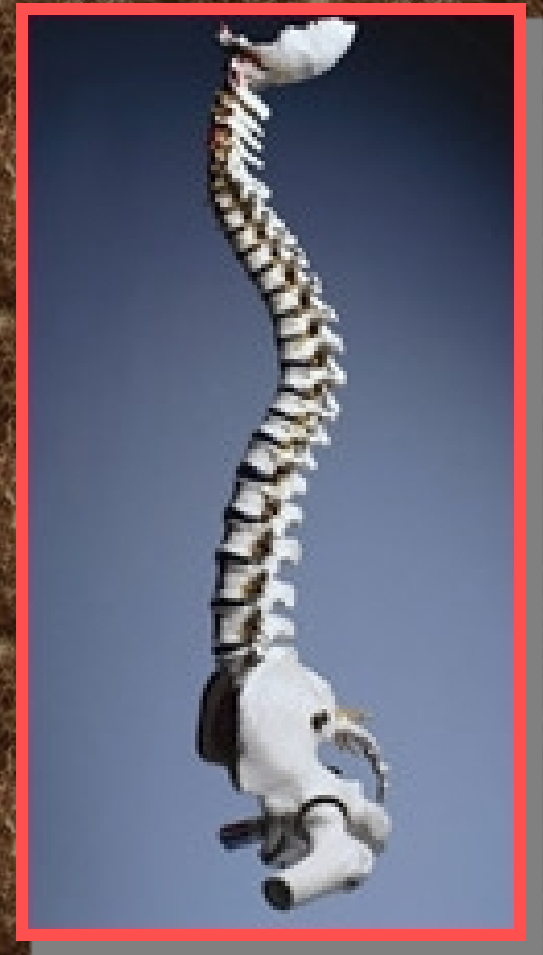
四个生理弯曲：

 颈曲

 胸曲

 腰曲

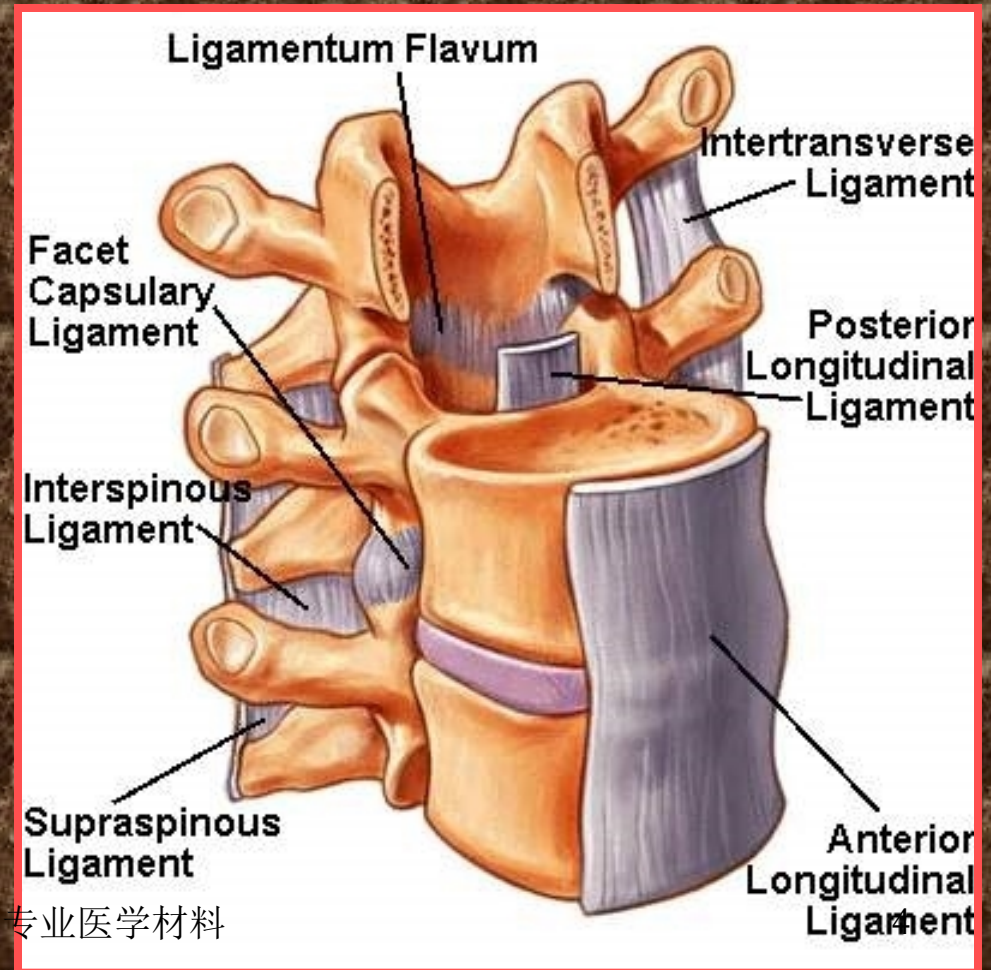
 骶曲





# 脊柱骨折

- ❖ 前纵韧带
- ❖ 后纵韧带
- ❖ 棘上、棘间韧带
- ❖ 黄韧带
- ❖ 椎间盘

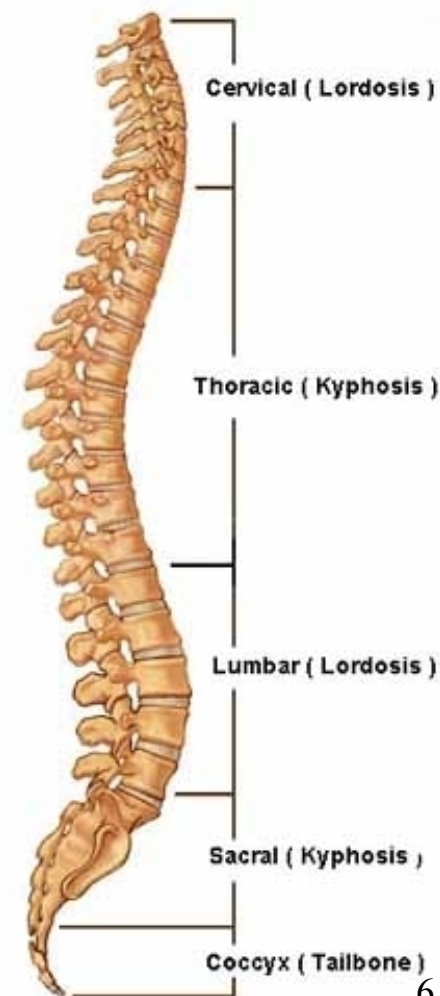




# 脊柱骨折

胸腰段脊柱（T10-L2）处于两个生理弧度交界处，活动度大，是应力集中之处，因此该处骨折十分常见

Lateral (Side) Spinal Column





# 脊柱骨折

## 脊柱有六种运动：

- 在Y轴上有压缩、牵拉、旋转
- 在X轴上有屈、伸、侧方移动
- 在Z轴上有侧屈、前、后方向移动

原因

暴力是引起胸腰段骨折的主要原因

专业医学材料



# 脊柱骨折

---

## 胸腰椎骨折的分类

- 单纯性楔形压缩性骨折
- 稳定性爆裂型骨折
- 不稳定性爆裂型骨折
- Chance骨折
- 屈曲-牵拉型骨折
- 脊柱骨折-脱位



# 胸腰段骨折分类

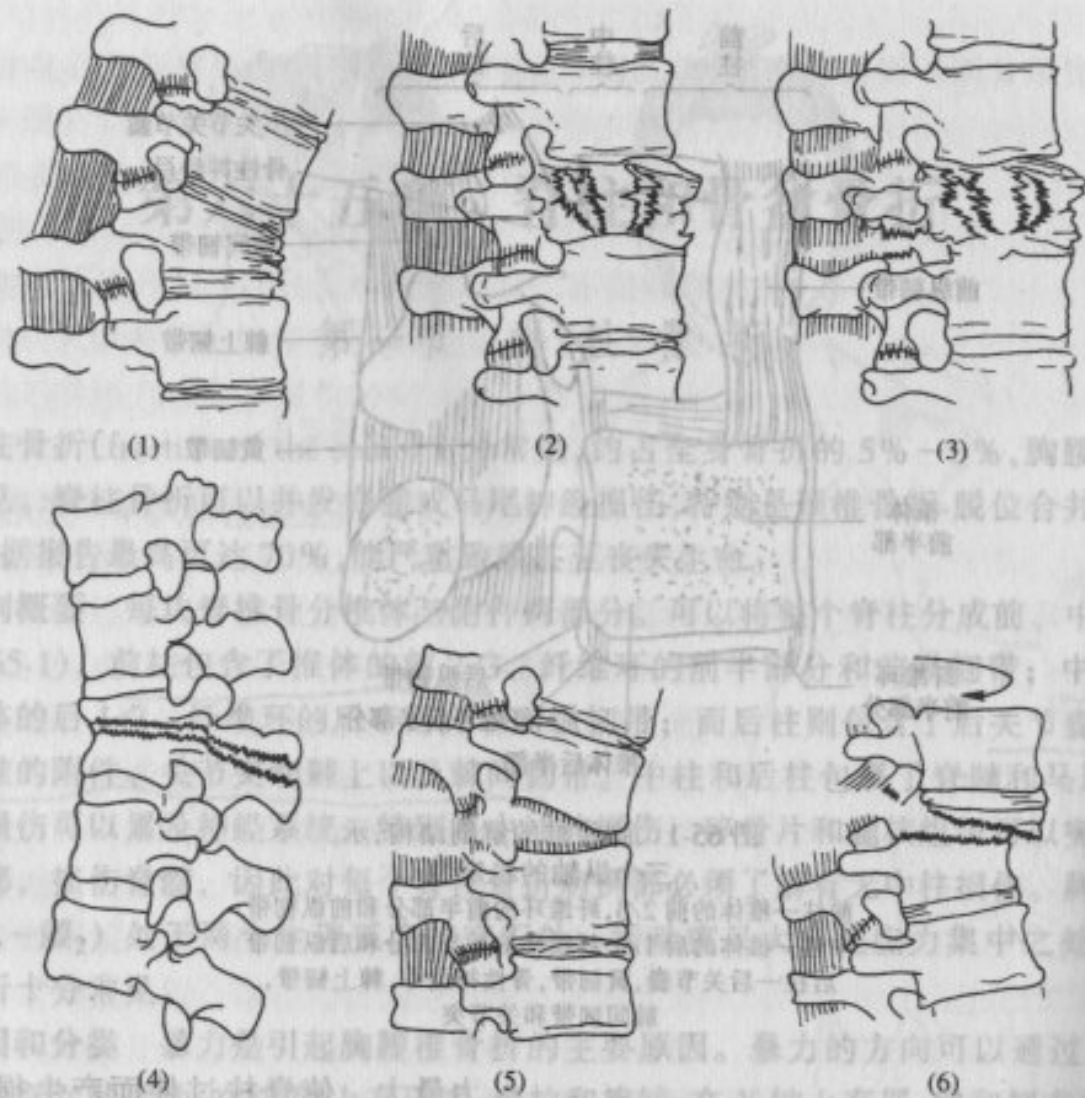
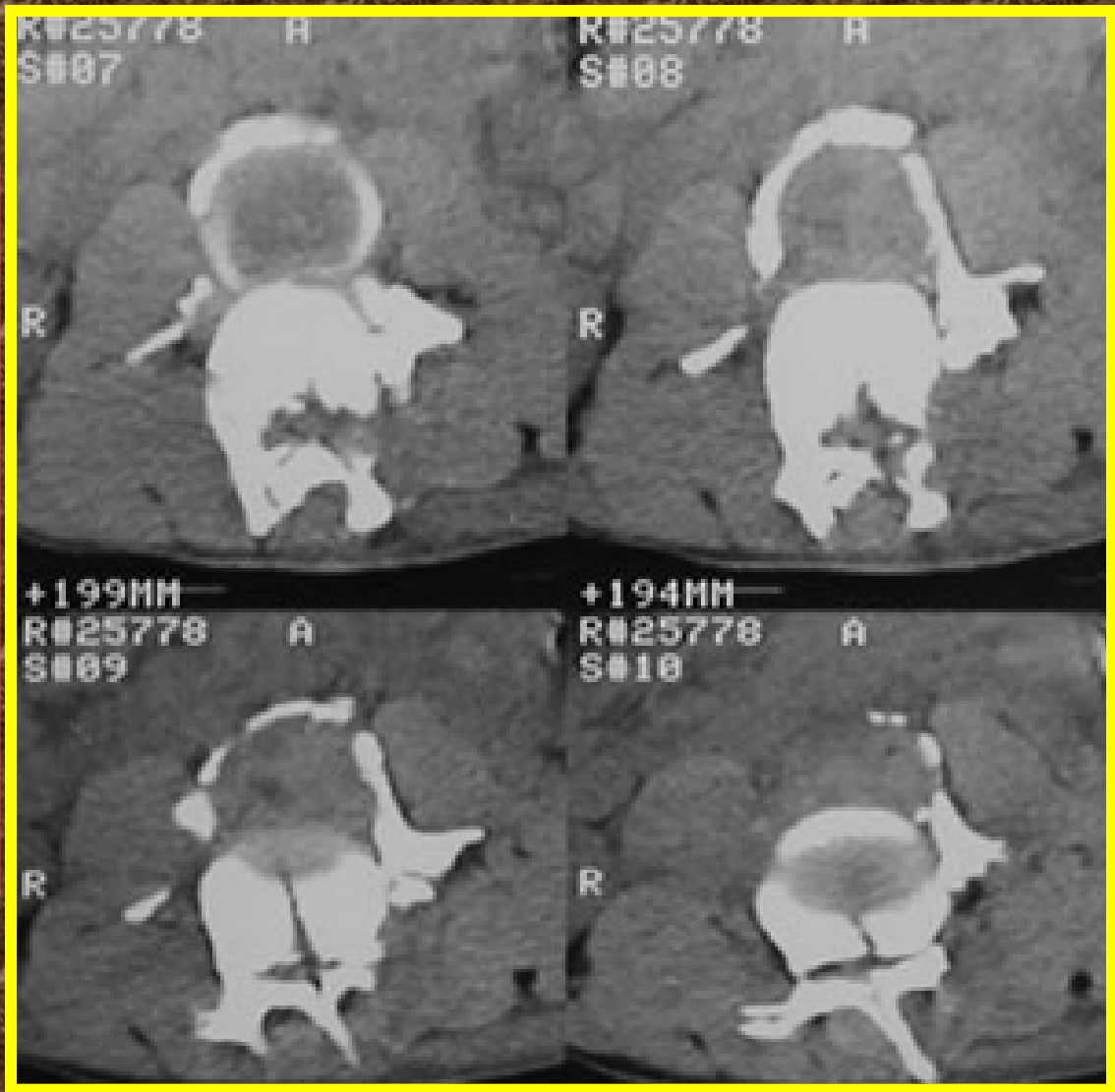


图 65-3 胸腰段脊柱骨折的分类

(1)单纯性楔形压缩性骨折 (2)稳定性爆破型骨折 (3)不稳定性爆破型骨折

(4)Chance骨折 (5)屈曲-牵拉型损伤 (6)骨折-脱位





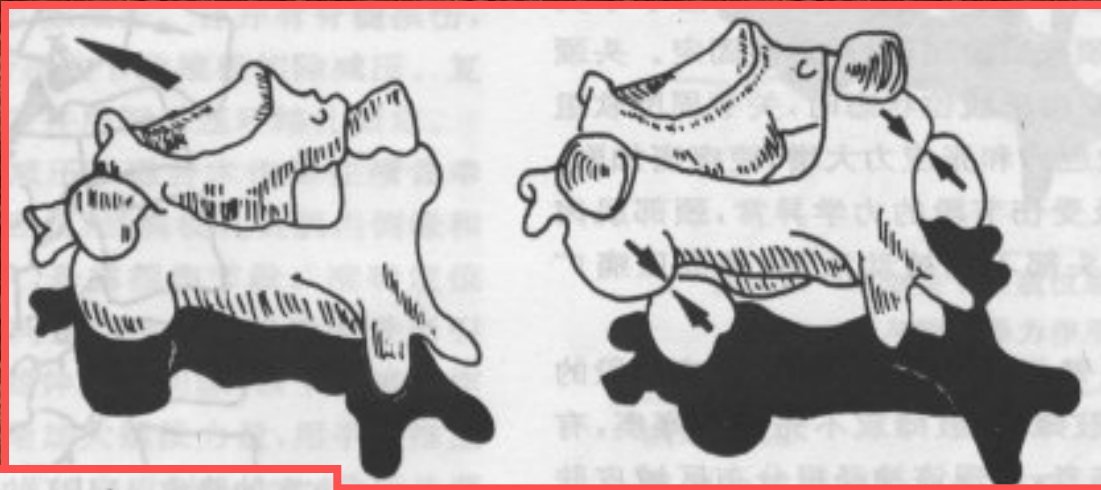


# 颈椎骨折的分类：

## 1. 屈曲型损伤：前柱压缩、后柱牵张

- ❖ 前方半脱位：是一种颈椎损伤，导致迟发性颈椎不稳症，出现脊柱畸形及四肢瘫
- ❖ 双侧脊椎间关节脱位：脱位程度 $>$ 椎体前后径 $>1/2$ 
  - a. 随之复位 b. 顶对顶状态 c. 交锁状态
- ❖ 单纯性楔形（压缩）骨折：多见较。

# 颈椎骨折的分类:



## 颈椎骨折的分类：

2. 垂直压缩所致损伤：无过伸或过屈力量

❖ 第一颈椎双侧性前、后弓骨折： 又称

Jefferson骨折X线片很难发现骨折，

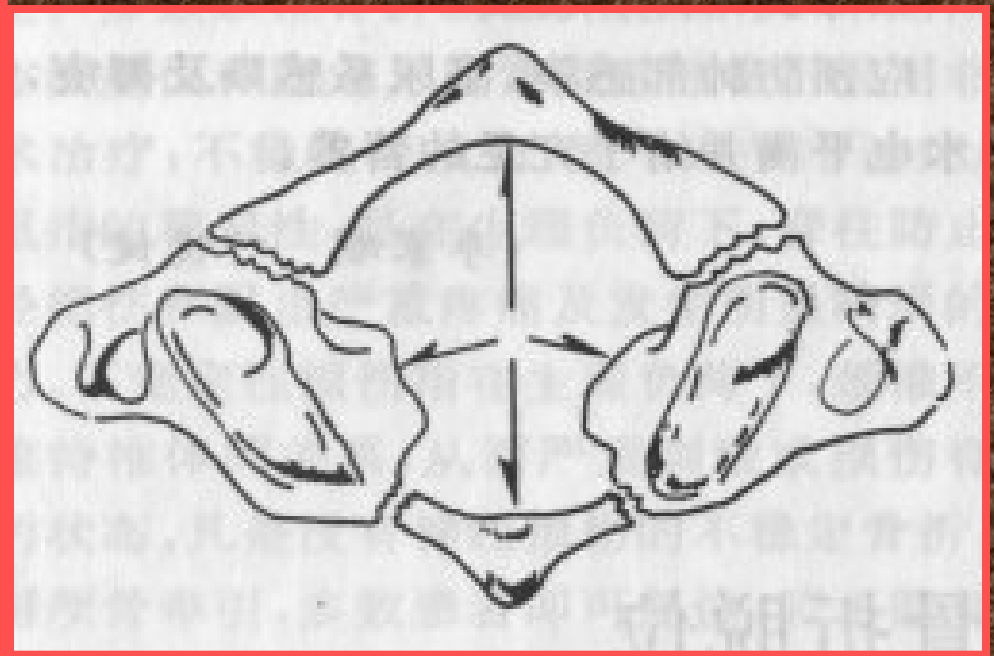
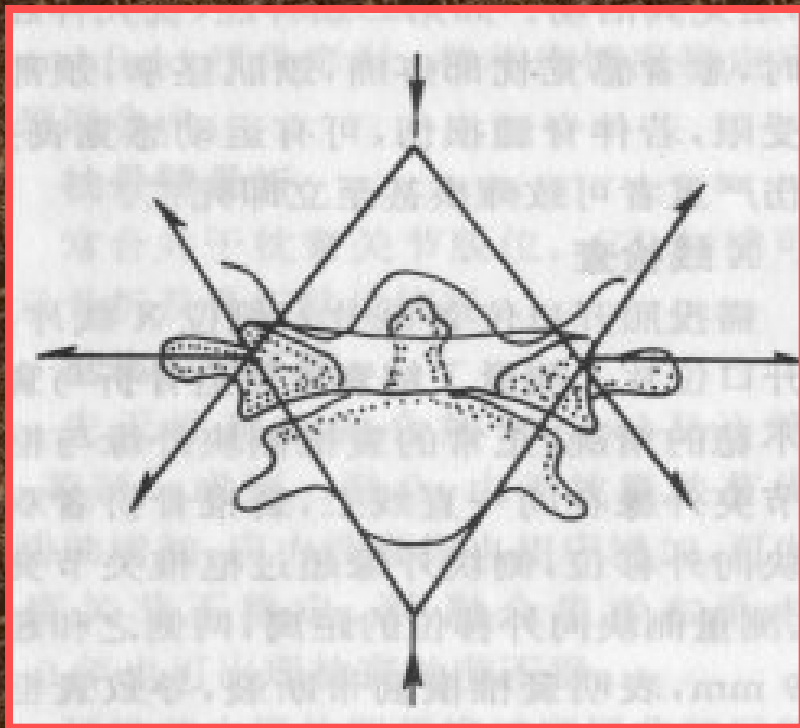
CT

检查最为清楚

❖ 爆裂型骨折：下颈椎椎体粉碎骨折



# 颈椎骨折的分类:

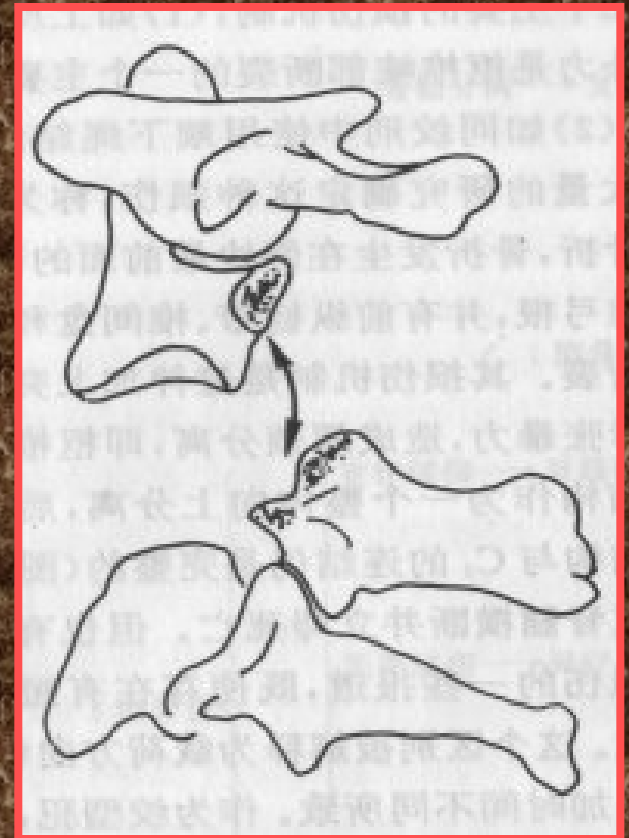
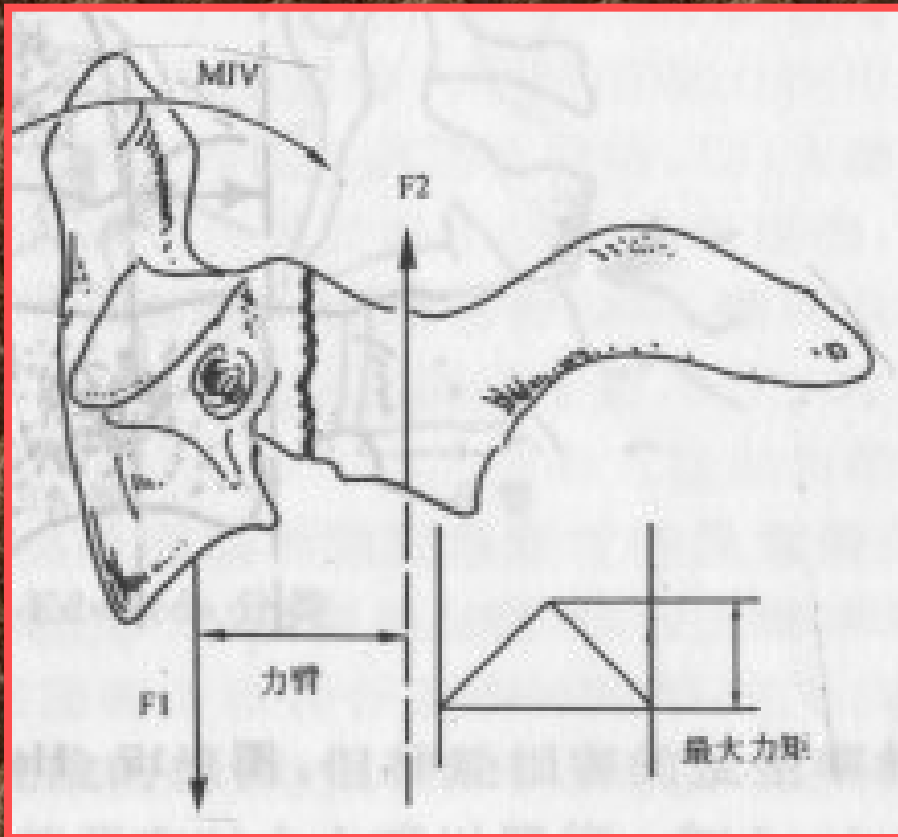


# 颈椎骨折的分类：

## 3. 过伸损伤

- ❖ 过伸性脱位：急刹车，头部撞于挡风玻璃或前方座椅靠背上，头部过伸，接着又过屈。
- ❖ 损伤性枢椎椎弓骨折：又称缢死者骨折。来自颈部的暴力使颈椎过度仰伸，在枢椎的后半部形成强大的剪切力量，致使枢椎发生垂直骨折

# 颈椎骨折的分类:





# 颈椎骨折的分类：

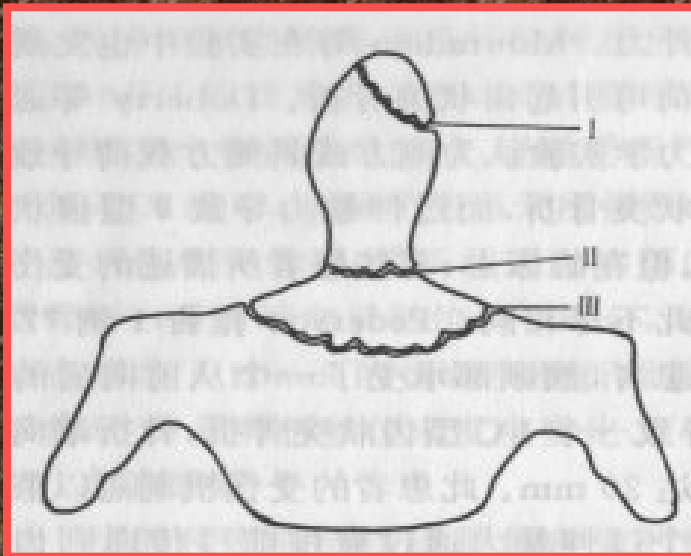
## 4. 机制不清的骨折

齿状突骨折：1、齿状突尖端撕脱骨折

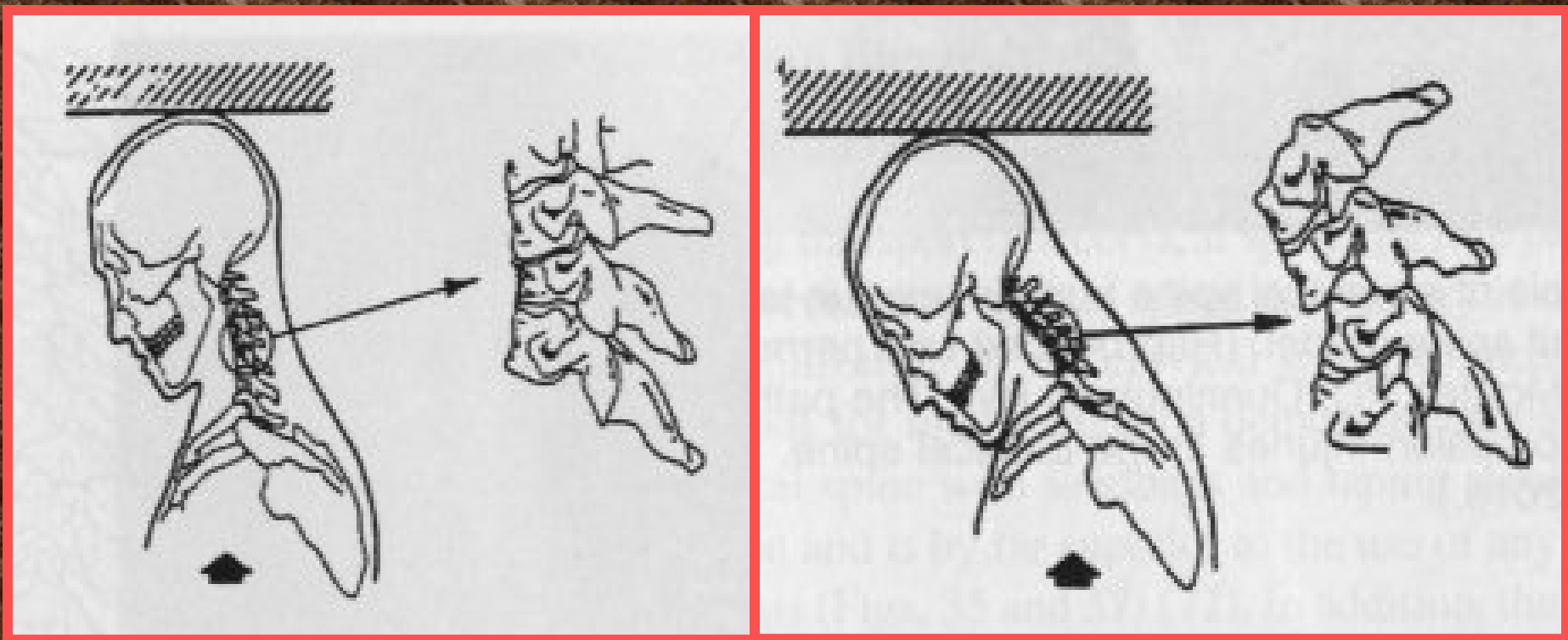
2、齿状突

骨折

3、枢椎体



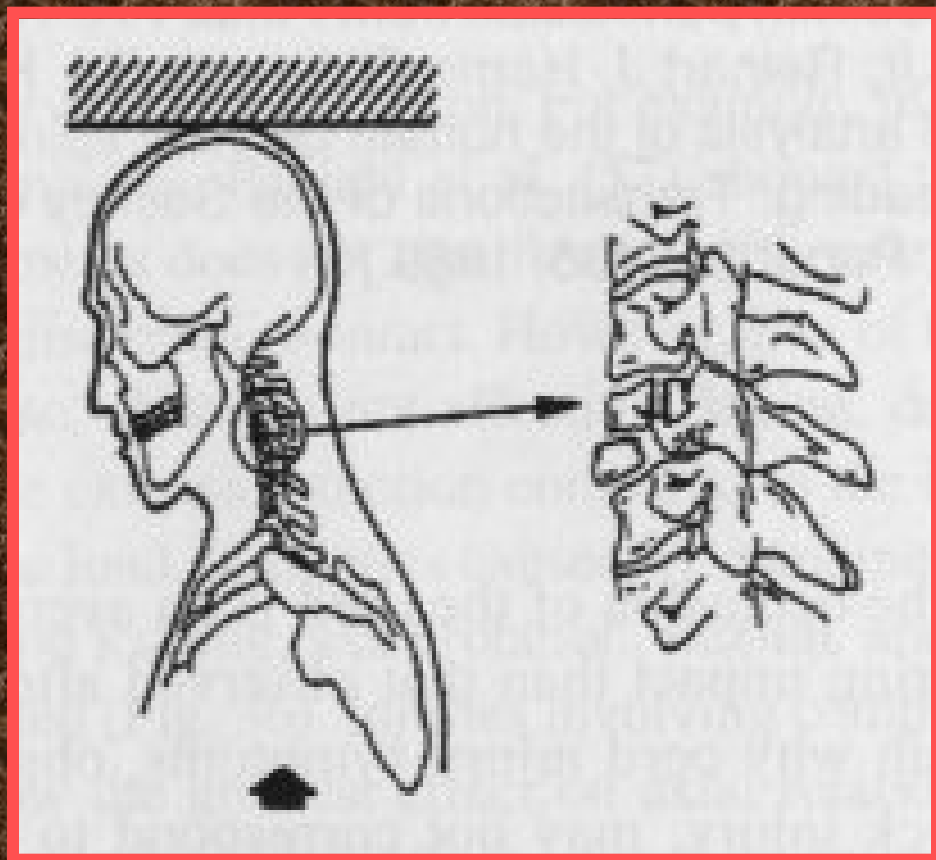
# 颈椎骨折的机制：



压缩-屈曲-楔形骨折

椎体压缩-屈曲-前脱位

# 颈椎骨折的机制：



压缩-爆裂骨折



过伸-过屈损伤



# 脊柱骨折

## 临床表现与诊断

- ❖ 有严重外伤史
- ❖ 胸腰椎损伤症状
- ❖ 详询病史：  
受伤方式、姿势、感觉运动障碍
- ❖ 注意多发伤
- ❖ 检查应充分暴露脊柱

# 脊柱骨折

## 急救搬运

- ❖ 搬运原则：不能让患者脊柱扭曲
- ❖ 平托法
- ❖ 滚动法
- ❖ 颈椎患者







# 胸腰椎骨折治疗

## 治 疗

### 1. 单纯性压缩性骨折的治疗

- 椎体压缩高度 $<1/5$ 者，腰部垫厚枕
- 椎体压缩高度 $>1/5$ 者，两桌法复位

### 2. 爆裂型骨折的治疗

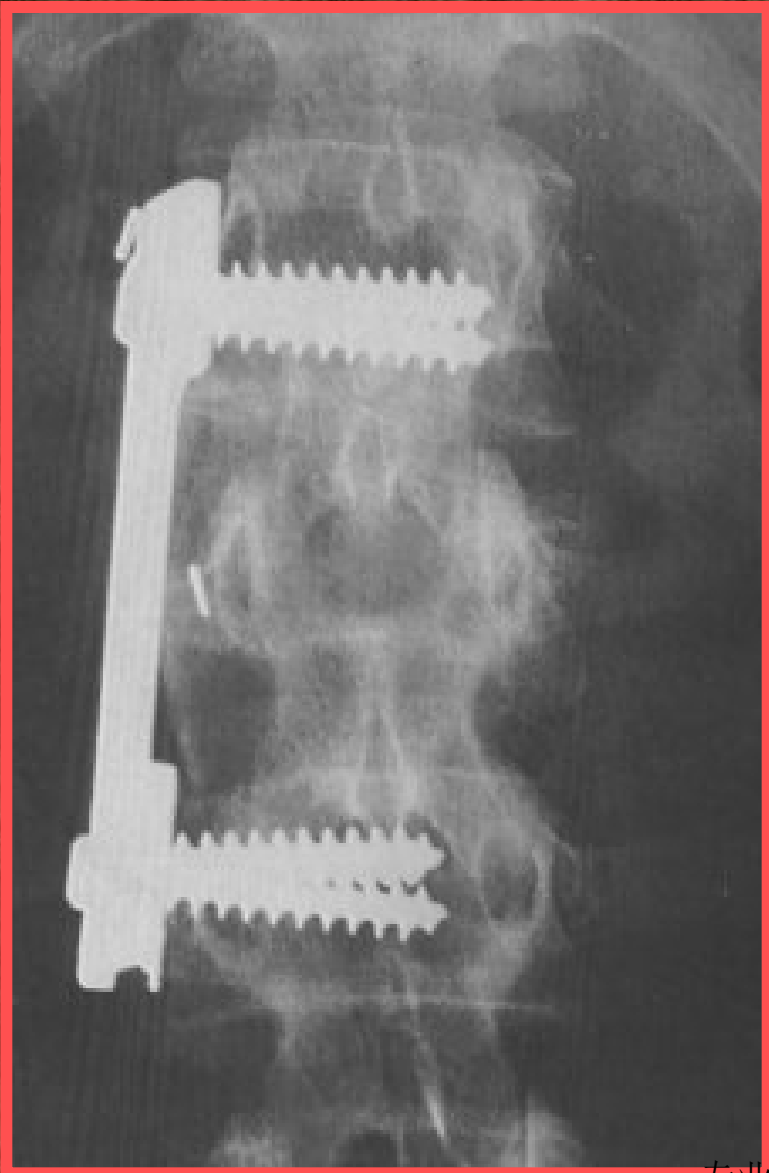
- 没有神经症状及骨折块突入椎管，双踝悬吊复位
- 有神经症状及骨折块突入椎管，手术治疗

### 3. Chance骨折、屈曲-牵张型损伤及脊柱移动骨折脱位者，手术治疗

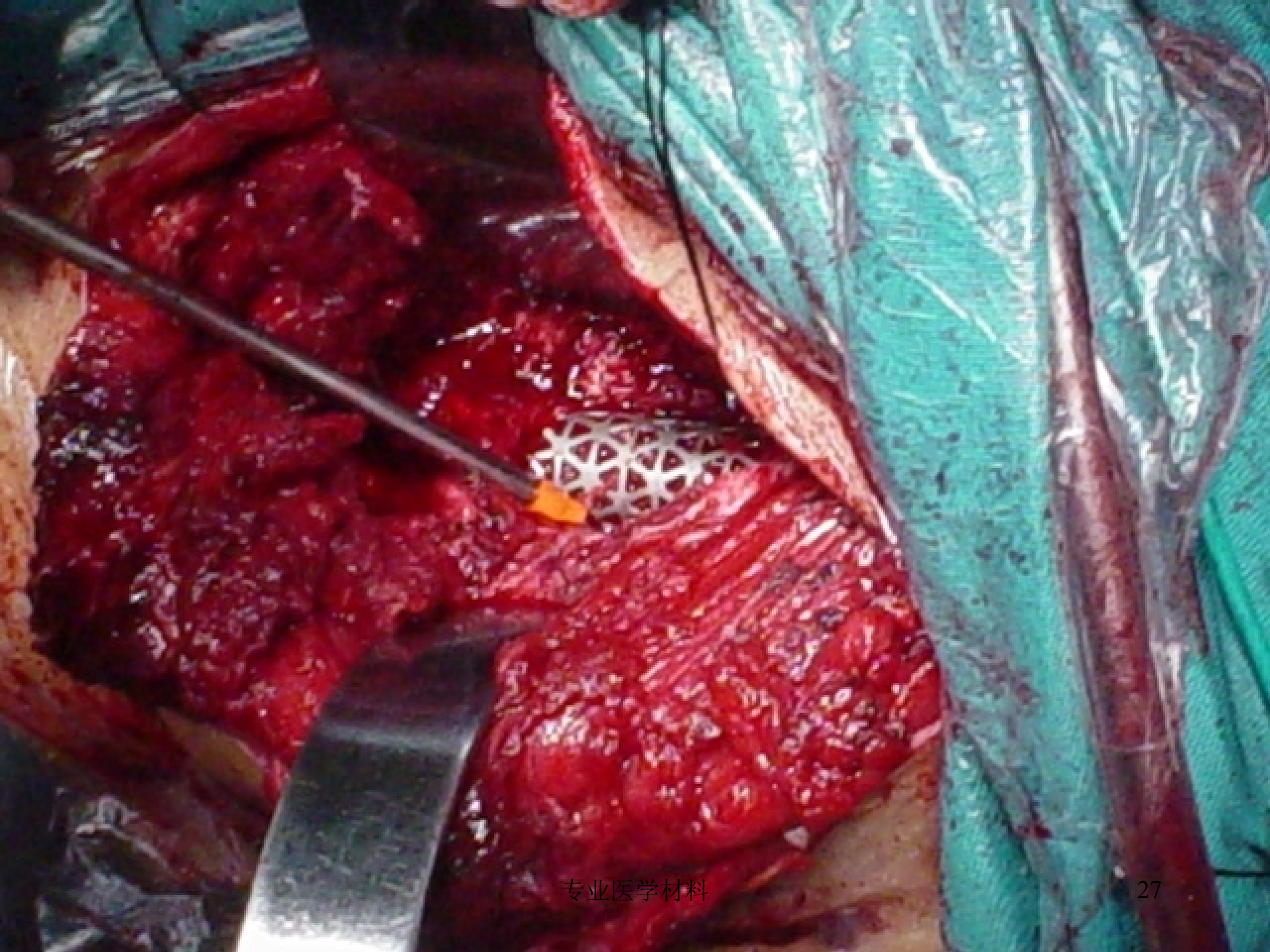
# 胸腰椎骨折治疗

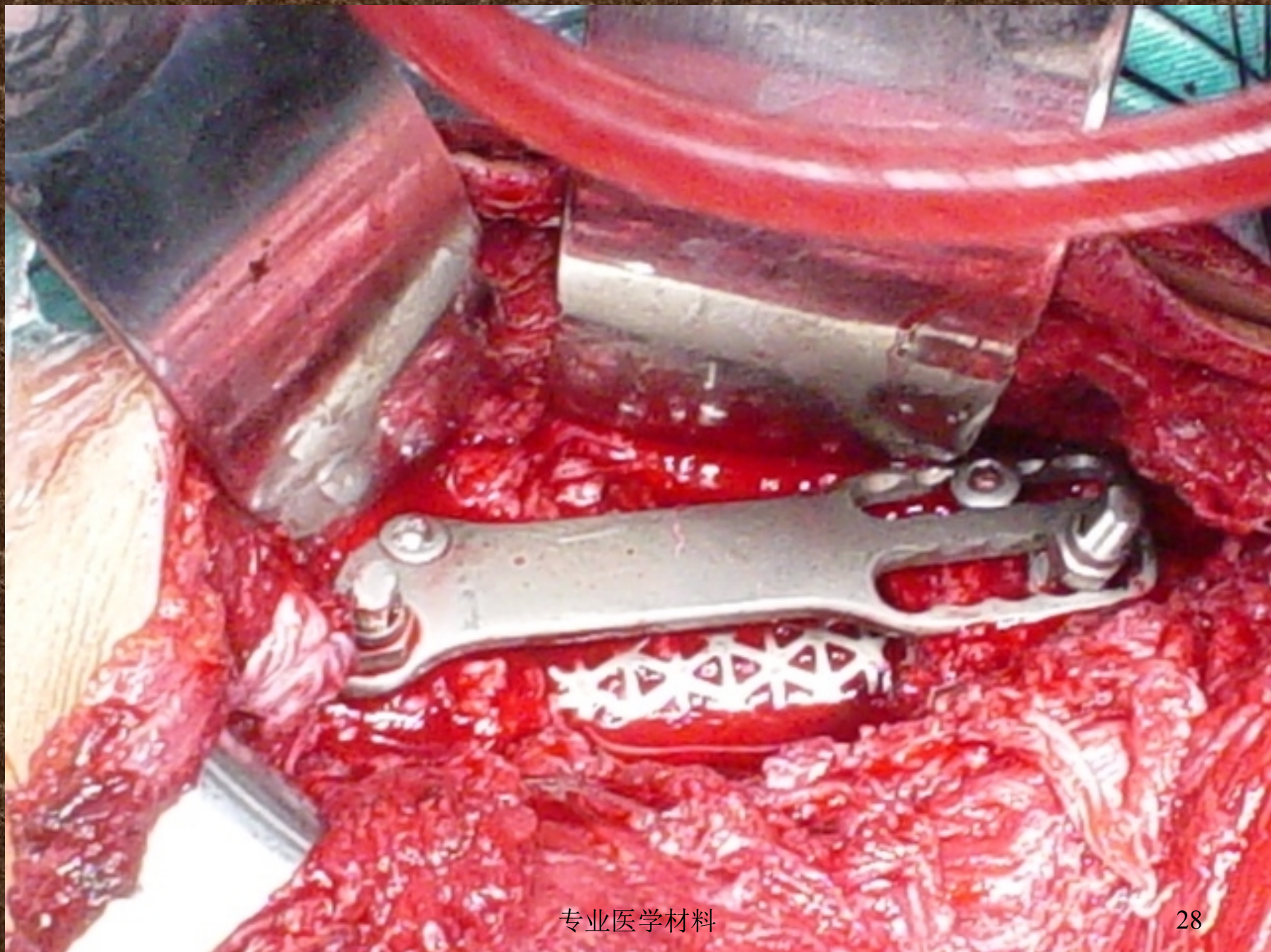
---





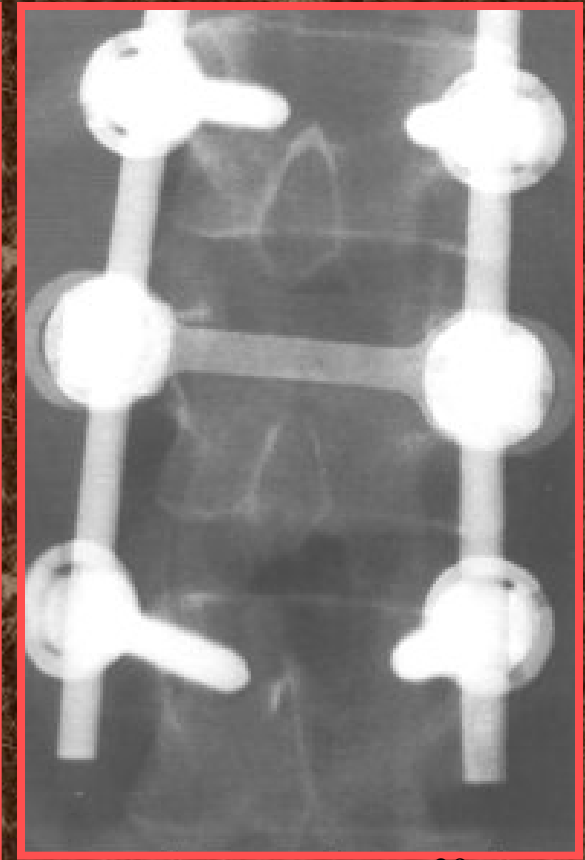
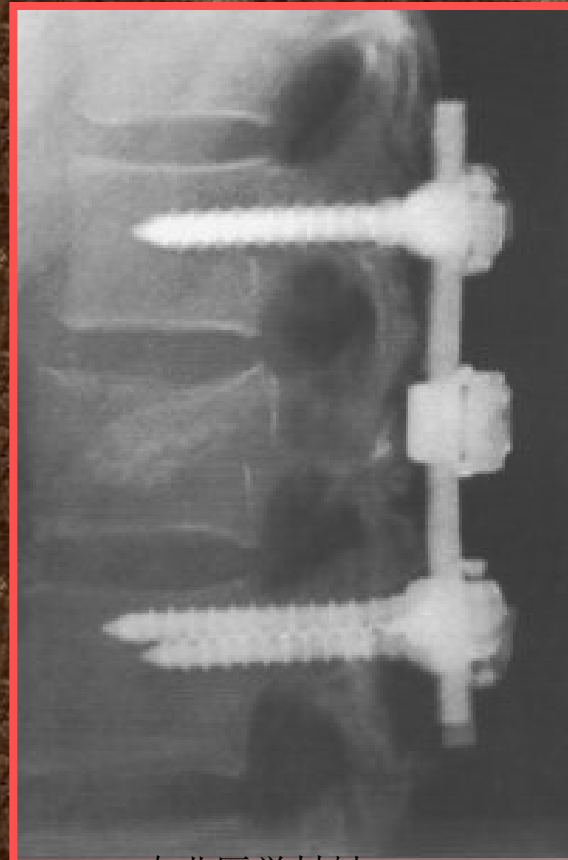






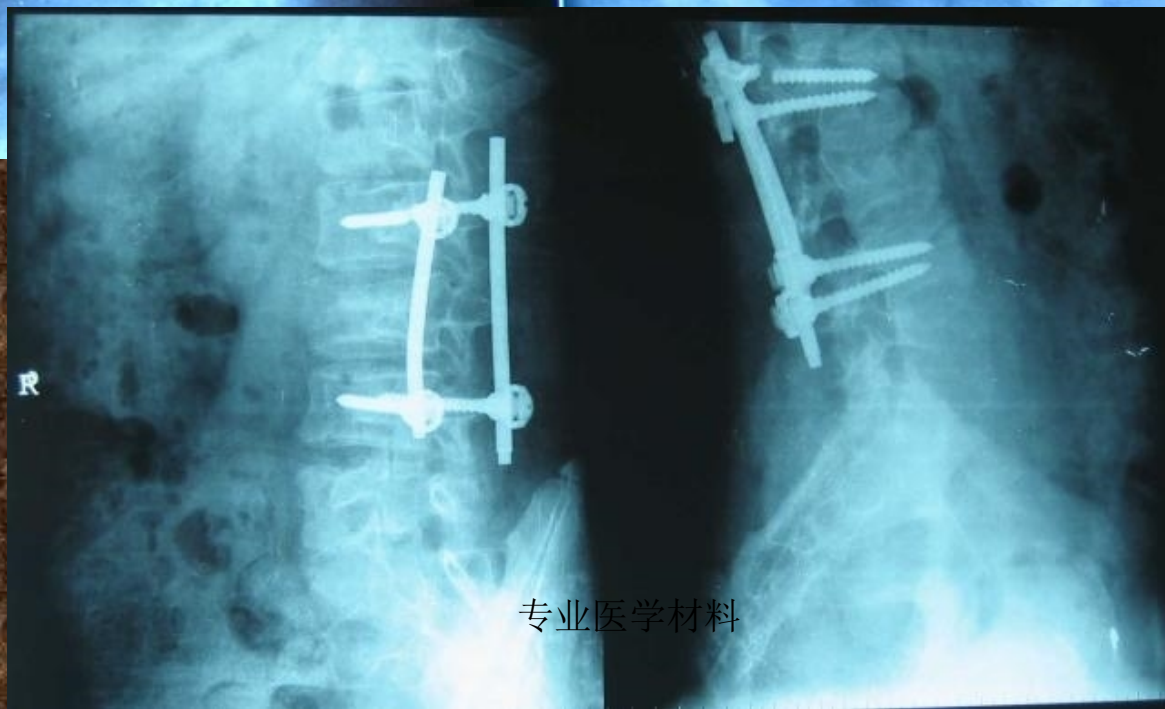
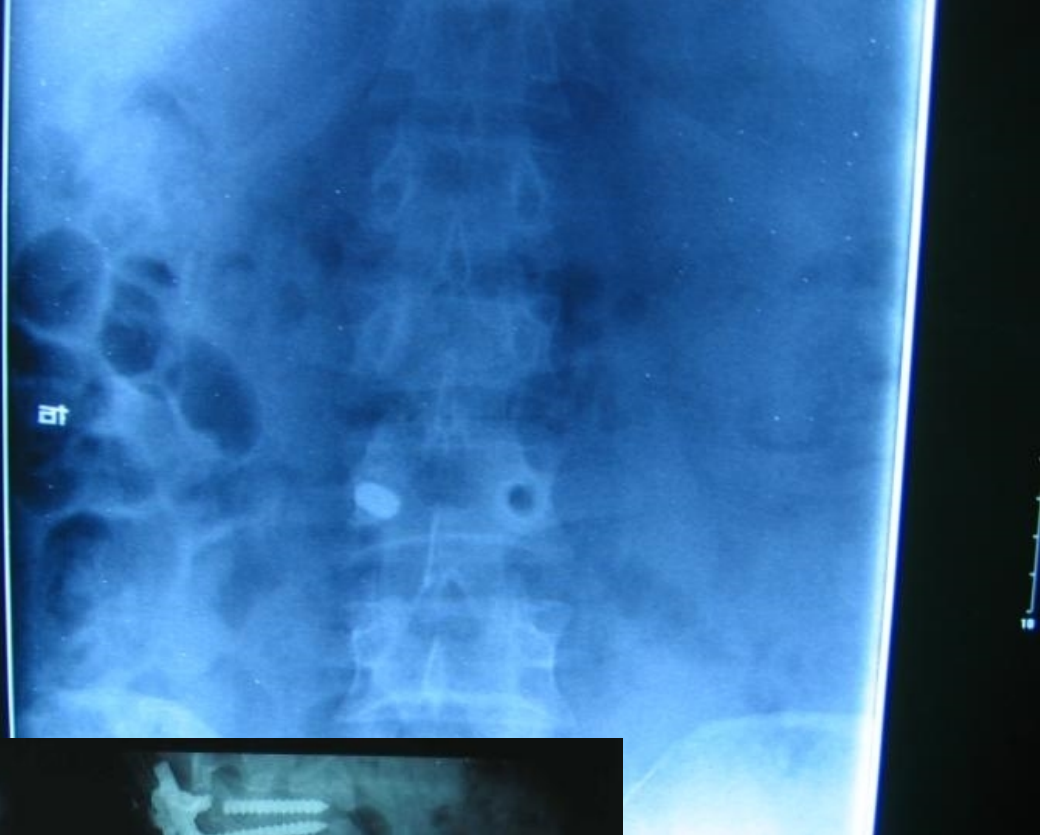


# 胸腰椎骨折治疗









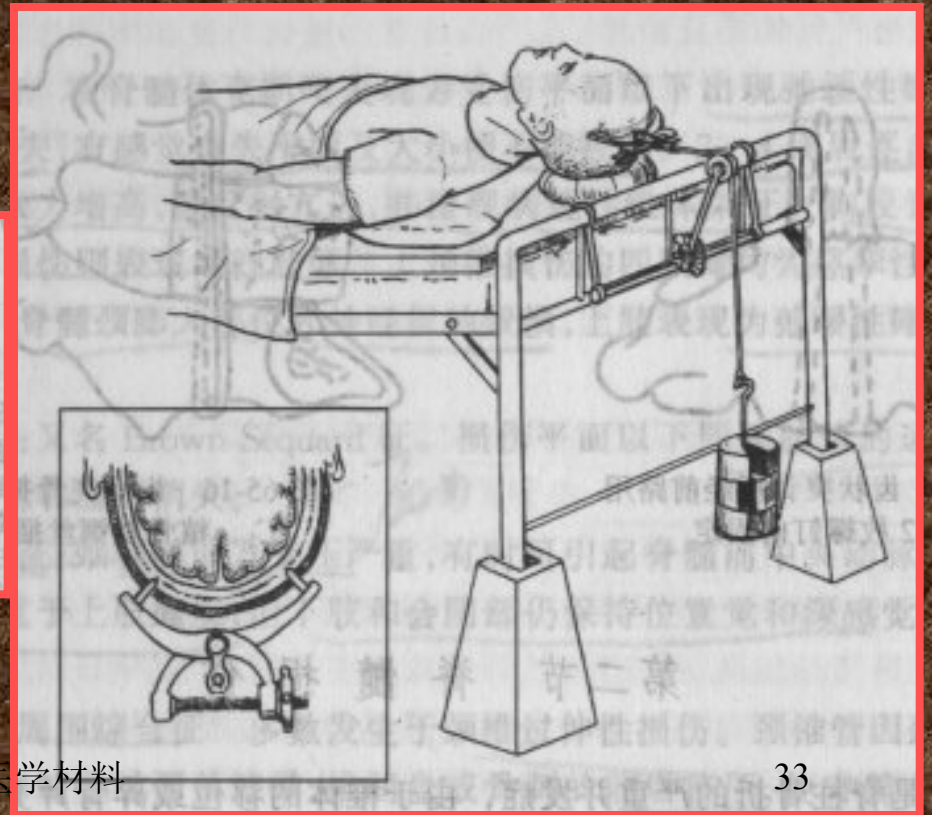
# 颈椎骨折治疗

## 治 疗

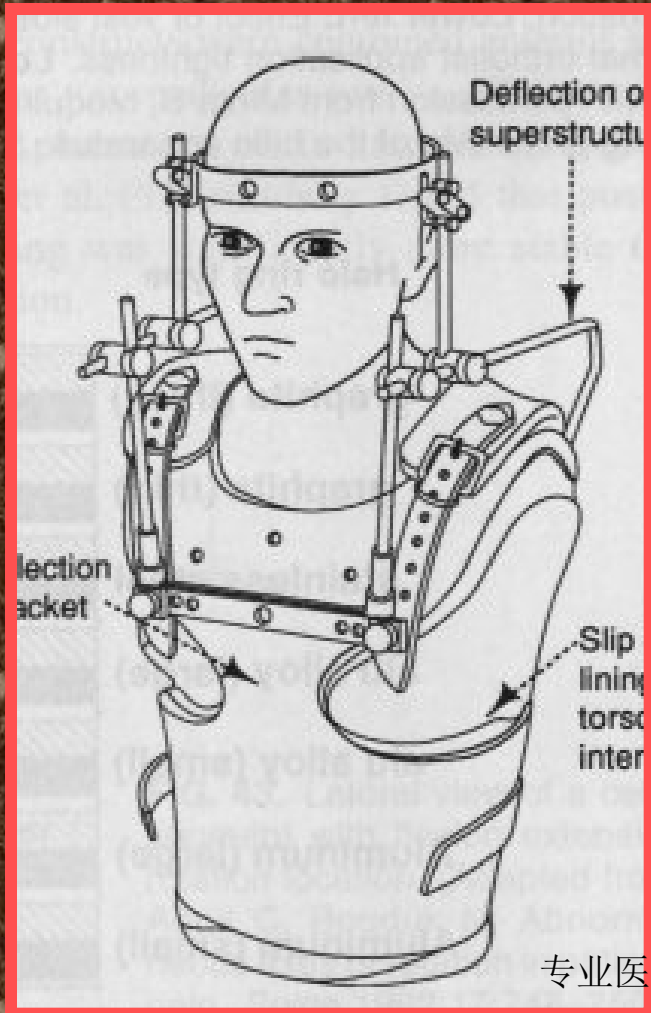
- 颈椎半脱位者：牵引复位，石膏固定
- 稳定型颈椎骨折：牵引复位。有神经症状或复位失败者需手术治疗
- 单侧小关节脱位者：牵引复位，复位困难需手术治疗
- 爆裂型骨折有神经症状者：前路手术治疗
- 过伸性损伤：石膏固定。有椎管狭窄或脊髓受压者，需椎管减压手术治疗。
- 对1、3型和无移位的2型齿状突骨折：牵引复位，石膏固定。移位 $>4\text{mm}$  2型骨折，螺钉固定。



# 颈椎骨折治疗



# 颈椎骨折治疗



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/745030324131011313>