

儿童骨折的处理与固定方法

儿童骨折的及时有效处理对于患儿的康复至关重要。我们将介绍不同类型骨折的处理流程和常用的固定方法,帮助家长更好地照护孩子。

 by M D



骨折的定义和成因

骨折定义

骨折是指骨骼结构遭受外力而发生断裂的病症。

常见成因

儿童骨折多由于摔跤、撞击等意外外力造成。也可能源自骨质疏松或遗传性疾病。

发生机制

骨骼承受超过其承载极限的外力, 导致部分或全部骨质断裂。

并发症风险

未能及时正确处理的骨折可能导致严重并发症, 如关节僵硬、肢体畸形等。



儿童骨折的特点



骨骼发育中

儿童的骨骼还在不断发育成长期，对骨折有自身独特的特点，治疗时需要更多关注。



修复能力强

相比成人，儿童的骨骼有更强的自愈能力，通过适当的固定与康复训练，骨折往往可以快速愈合。



预后良好

合理治疗下，儿童骨折的预后一般较成人更好，有望完全恢复原有的功能。



骨折的临床表现



疼痛

骨折部位会出现明显疼痛, 患儿会表现出不愿意活动、哭泣等症状。



肿胀

骨折部位会出现明显肿胀, 并可能出现青紫淤血。



变形

骨折部位可能出现畸形, 如断裂、错位等, 影响肢体的正常外观。



活动受限

患儿会不自主地保护伤肢, 试图减少疼痛和进一步损伤。

骨折的诊断

病史询问

详细了解受伤情况,如时间、部位、原因等,这有助于确定骨折类型和严重程度。

体格检查

检查受伤部位的肿胀、畸形、运动受限等,可以初步判断骨折情况。

功能评估

检查有无肢体功能障碍,如活动范围受限、神经肌肉损害等。

影像学检查

X光片是诊断骨折的主要手段,可以明确骨折位置、类型和程度。

影像学检查

利用X光检查是诊断儿童骨折的关键。X光片可以清楚显示骨折类型、骨折位置和位移程度,为制定治疗计划提供依据。同时还可以发现其他骨科疾病。正确解读X光图像对于评估骨折情况至关重要。



评估骨折情况

1

检查骨折处

仔细观察骨折部位的情况,了解骨折类型、程度和移位情况。

2

测量活动度

检查关节活动度是否受限,了解骨折对关节功能的影响。

3

判断神经血管情况

评估骨折部位的感觉和运动功能,排查神经血管损伤。

4

评估整体状况

综合考虑骨折程度、伴发损伤和全身情况,制定合适治疗方案。

准确评估骨折情况是制定治疗方案的基础。通过细致的临床检查,结合影像学检查结果,全面了解骨折的部位、类型、程度以及对关节功能和神经血管的影响,为选择最佳治疗方式提供依据。

保守治疗的考虑因素

骨折程度

评估骨折的displacement、移位角度、关节影响等,以决定是否可采取保守治疗。

患儿年龄

儿童骨折愈合较快,有更强的骨愈合能力,可能更适合保守治疗。

骨折部位

不同部位的骨折有不同的治疗策略,如上肢骨折更适合保守治疗。

家长配合度

保守治疗需要家长配合定期检查和石膏护理,必须评估家长参与程度。

保守治疗的方法



骨折固定

采用石膏、夹板或其他支撑装置,限制骨折部位的活动,减轻疼痛并维持骨折部位的解剖对位。



症状缓解

合理使用止痛药物,减轻患儿的疼痛和不适感,以利于创伤愈合。



功能恢复

在骨折愈合的过程中,适时开始关节活动训练,促进受损部位的功能恢复。



营养支持

补充蛋白质、维生素和矿物质等,促进骨折愈合和功能恢复。

石膏固定的基本原理



稳定固定骨折端

石膏固定能够通过外力作用在骨折端周围的软组织上, 从而提供稳定的支撑, 防止骨折端移位。



全面保护骨折部位

石膏固定可以将整个骨折部位包裹起来, 对骨折的上下关节以及周围软组织也提供保护。



允许受伤组织恢复

石膏固定能够限制骨折部位活动, 为受损的软组织提供休息, 促进组织修复和愈合。

不同部位骨折的固定

1

上肢骨折

手腕、前臂和上臂骨折常用夹板固定或石膏固定，保证关节活动功能。

2

下肢骨折

大腿、小腿和脚踝骨折一般需要环型石膏或牵引固定，保护肢体不受损伤。

3

躯干及脊柱骨折

椎体、肋骨及骨盆骨折需要支架或板型固定装置，保护脊柱和呼吸功能。



上肢骨折的固定

1

骨折部位清理

首先仔细清理伤口, 消毒并评估骨折情况。

2

复位对整理

根据骨折部位和移位程度, 采取正确的复位手法。

3

固定敷料及夹板

选用合适的夹板材料和固定敷料, 固定稳定骨折。

4

石膏固定包扎

根据骨折部位选择恰当的石膏固定方式。

5

关节活动训练

在固定的基础上, 适当进行关节活动训练。

下肢骨折的固定



下肢骨折的固定措施主要包括骨骼牵引、石膏固定和内固定手术。针对不同的骨折情况, 采取合适的固定方法非常关键, 以保护关节功能、防止畸形愈合和促进早期功能锻炼。

复杂骨折的固定

1

骨折分类

按损伤程度分为简单骨折和复杂骨折

2

复杂骨折定义

包括关节面骨折、开放性骨折、多处骨折等

3

固定原则

重建解剖位置、确保关节稳定性、预防并发症

4

治疗方法

手术固定是主要方法,如钢板、内固定等

复杂骨折需要更专业的诊疗手段。首要任务是恢复解剖关系,确保关节稳定。治疗通常采用手术固定,如钢板、内固定等方法。术后还需密切观察,预防并发症的发生。

髌关节及大腿骨折的固定

1

膝关节外展固定

对于髌关节骨折,可采用膝关节外展固定的方法,保持髌关节 Abduction 及内旋位,以防止髌关节不稳定。

2

桡骨远端牵引

对于大腿骨折,可采用桡骨远端牵引的方法,通过对腿骨及骨盆的连续性牵引来维持骨折端位置。

3

骨内固定技术

对于复杂骨折,还可选择骨内固定技术,如髓内钉、金属板等,以增加固定稳定性。



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/937166004040010006>