

第十四章 运动系统

第一节 骨折

一、概述

(一) 临床表现

1. 全身表现

(1) 休克 (2023 年新增)

2022: 严重的开放性骨折或并发重要内脏器官损伤时亦可导致休克。

2023: 严重的开放性骨折或并发重要内脏器官损伤时亦可导致休克甚至死亡。

(三) 骨折的并发症

1. 早期并发症

(6) 骨筋膜室综合征 (2023 年新增)

2022: 多见于前臂和小腿。

2023: 多见于前臂掌侧和小腿。

(七) 开放性骨折的处理

2. 清创的要点

5) 骨折端的处理 (2023 年变化)

2022 年: 既要彻底清理干净, 又要尽量保持骨的完整性。粉碎性骨折的骨片应仔细加以处理。游离的小骨片可以去除, 与周围组织尚有联系的小骨片应予保留, 并予复位。大块的骨片, 即使已完全游离也不能摘除, 以免造成骨缺损, 导致骨不连接。应将其用 0.1% 活力碘浸泡 5 分钟, 然后用生理盐水冲洗, 重新放回原骨折处, 以保持骨的连续性。

2023 年: 既要彻底清理干净, 又要尽量保持骨的完整性。粉碎性骨折的骨片应仔细加以处理。小骨片需根据骨折块是否有软组织连接慎重处理。较大骨片尤其是与周围组织尚有联系的骨片应予保留, 否则将造成骨缺损影响骨折愈合。

七、股骨颈骨折

(二) 治疗

1. 非手术治疗 (2023 年变化与新增)

2022: 年龄过大, 全身状况差或合并有严重心、肺、肾、肝等功能障碍, 不能耐

受手术者，应以挽救生命、治疗并发症为主。骨折可不进行特殊治疗。

2023：年龄过大，全身状况差或合并有严重心、肺、肝、肾等功能障碍，不能耐受手术者，**要尽早预防和治疗全身并发症，全身情况允许后尽早尽快手术治疗。**

24 小时内不能完成手术的骨折，可予下肢皮牵引或胫骨结节骨牵引治疗，同时嘱患者进行股四头肌及踝骨活动，预防静脉血栓。

第二节 常见的关节脱位

一、肩关节脱位

(二) 治疗

2. 固定方法 (2023 年变化)

2022：单纯性肩关节脱位可用三角巾悬吊上肢，肘关节屈曲 90° ，腋窝处垫棉垫固定 3 周，合并大结节骨折者应固定 **4~6 周**。

2023：单纯性肩关节脱位可用三角巾悬吊上肢，肘关节屈曲 90° ，腋窝处垫棉垫固定 3 周，合并大结节骨折者应**延长固定 1~2 周**。

二、桡骨头半脱位

(二) 治疗 (2023 年新增)

2022：开始做轻柔的前臂旋后、旋前活动，反复数次，可听到轻微的弹响声，肘关节旋转、屈伸活动正常，儿童肯用患侧手取物，标志复位成功。

2023：开始做轻柔的前臂旋后、旋前活动，反复数次，**并用拇指轻轻推压桡骨头**，可听到轻微的弹响声，肘关节旋转、屈伸活动正常，儿童肯用患侧手取物，标志复位成功。

三、髌关节后脱位

(一) 分类、临床表现及诊断 (2023 年删除)

2022 年：2. 髌关节后脱位的典型表现 **患肢缩短，髌关节呈屈曲，内收、内收畸形**

2023 年：2. 髌关节后脱位的典型表现

第六节 骨与关节结核

一、概述

(二) 临床表现 (2023 年变化)

2022: ②关节挛缩于非功能位, 最常见的畸形为屈曲挛缩与椎体破坏形成脊柱后凸畸形 (驼背); ③儿童骨骼破坏产生的肢体长度不等。

2023: ②畸形, 如关节屈曲挛缩畸形、脊柱后凸畸形; ③儿童骨骺破坏导致肢体不等长等。



正保医学教育网

www.med66.com