

腓骨近端骨折 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E8_85_93_E9_AA_A8_E8_BF_91_E7_c22_303691.htm 名称腓骨近端骨折所属科室骨科临床表现 有小腿外侧直接外力致伤史，疼痛、肿胀与压痛。患者虽然可以不扶拐走路，但负重时疼痛。压痛在软组织挫伤骨折部位。但是假如在小腿中部挤压胫腓骨，或在屈膝位固定旋转足时引起创伤部位疼痛，则可能为腓骨近端骨折。另外患肢抗阻力屈膝时由于股二头肌附着于腓骨头，引起疼痛。治疗 因为很少移位，不需整复。很多患者无非凡治疗。在扶拐患肢不负重行走时，也不引起疼痛。对疼痛较重的患者，可用长腿管形石膏固定于完全伸膝位4周。石膏由大腿中部到拇趾，在膝部很好的塑形。4周后去石膏，6周后答应患者行走。腓骨上端骨折，应注重腓总神经的损伤。有些患者腓总神经是挫伤或挤压伤，另外一些是神经夹在骨痂内，后者伤后几周逐渐出现麻痹。患足应置于背屈位，使腓骨肌，胫前肌与伸肌松弛。2个月后无恢复应探查神经，必要时做缝合或减压。极少数腓骨头骨折股二头肌附着的近侧段骨折块向上向后移位，应屈曲膝关节，使骨折块在正常位置固定，经X线检查仍未复位者，应手术将骨折块缝回正常位置。术后用石膏固定于中度屈膝位。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com