

髌骨骨折 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__E9_AB_8C_E9_AA_A8_E9_AA_A8_E6_c22_303694.htm 名称髌骨骨折所属科室骨科临床表现 骨折后关节内大量积血，髌前皮下瘀血、肿胀，严重者皮肤可发生水疱。有移位的骨折，可触及骨折线间隙。髌骨正侧位X线可确诊。对可疑髌骨纵行或边缘骨折，须拍轴位片证实。诊断明显外伤史，患肢疼痛，活动受限。线片可确定骨折部位及移位情况。治疗对新鲜髌骨骨折的治疗，应最大限度地恢复关节面的平滑，给予较牢固内固定，早期活动膝关节，防止创伤性关节炎的发生。(一)石膏托或管型固定此法适用于无移位髌骨骨折，不需手法复位，抽出关节内积血，包扎，用长腿石膏托或管型固定患肢于伸直位3~4周。在石膏固定期间练习股四头肌收缩，去除石膏托后练习膝关节伸屈活动。(二)切开复位固定髌骨骨折的内固定方法多种，可分为两类，一类行内固定后仍需一定时间的外固定；另一类内固定比较坚强，不需外固定。1.改良张力带钢丝内固定术(1)适应证 a. 髌骨横行骨折； b. 能复位的髌骨粉碎性骨折。(2)手术方法 髌前横弧行切口，显露骨折线，自远折端骨折面，逆行穿出用两根直径1.5mm的克氏针固定骨折端，手伸入关节腔内，触髌骨关节面平整后，用钢丝环绕克氏针固定。另一针用同样方法固定。(3)术后处理 不用外固定，术后第二天练习股四头肌收缩，多数骨折病例在术后2周能屈膝90°。V形切口，把切下的腱瓣下翻，修补切除髌骨后新形成的缺损。也可用股外侧肌及股四头肌腱的外侧部的肌腱瓣向下翻转修补切除髌骨处的缺损。术后石膏托固定4周，练习膝伸屈活动。 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