

跖骨、趾骨骨折 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__E8_B7_96_E9_AA_A8_E3_80_81_E8_c22_303724.htm

名称跖骨、趾骨骨折

所属科室骨科治疗一、第五跖骨基部撕脱骨折腓骨短肌附着于第五跖骨基部结节处。足严重内翻扭伤可造成裂纹骨折或完全的撕脱骨折，X线照片检查时应注重与儿童的正常骨骺相区别。

治疗方法：一般无移位，可用胶布固定，绷带包扎

，必要时用石膏靴（带橡皮跟可行走）固定约6周。其它跖骨

基部骨折无移位也可用同法治疗。二、第2、3、4跖骨颈骨折

如有移位，应手法复位，短腿石膏固定，否则畸形连接后影响

走路。又复位不成功，可手术复位，钢针固定。三、行军

骨折较少见，发生于长途走路，在第2、3跖骨颈或干骨折，

也可发生在胫骨。一般无移位，又称疲惫骨折。骨折多在不自

觉中发生，无外伤史，症状不重，仅早期患足稍痛，局部

轻度肿胀，感觉足部疲惫不适，有时有较多骨痂发生才发现

。治疗：适当休息，早期用足弓支持，胶布固定包扎或石膏

固定约3周，可防止过多骨痂形成。以后可用足弓垫（横弓及

纵弓垫），分散重力，至症状消失。愈合后无后患。趾骨骨

折如有伤口，应清洁伤口，防止感染。如无移位，局部包扎

固定。如有移位应手法复位，固定患趾于趾屈位。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