

尺骨鹰嘴骨折 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\\_\\_E5\\_B0\\_BA\\_E9\\_AA\\_A8\\_E9\\_B9\\_B0\\_E5\\_c22\\_303840.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E5_B0_BA_E9_AA_A8_E9_B9_B0_E5_c22_303840.htm) 名称尺骨鹰嘴骨折

所属科室骨科临床表现无移位骨折后，肿胀、压痛。有移位的骨折及合并脱位的骨折，肿胀范围较广泛。肘后方可触到凹陷部、骨折块及骨擦音。肘关节功能丧失。多数诊断轻易，可疑者应采取以下措施。

- 1.X线肘关节侧位像 因无移位骨折在正位像上往往表现不出。
- 2.双侧X线摄片对比 肘关节化骨中心在融合前有可能与骨折混淆，可疑者应摄健侧对比。

治疗任何治疗方法的治疗结果，应达到伸肘有力而稳定。屈伸范围良好，及对合优良的关节面。常用的治疗方法如下。

- 1.功能位制动 对无移位的各种类型骨折，以后石膏固定于伸肘或半伸肘位3周，去制动后开始练习肘关节活动。
- 2.切开复位内固定 有移位的横断或斜行骨折，应尽量采用切开复位。内固定方法有多种，视骨折类型而选用。松质骨螺丝钉或双皮质骨螺丝钉固定较常用。因复位满足，固定牢靠，在术后1~2周，即可练习肘关节活动。钩形钢板或张力带钢丝“字”缝合固定，则适用于粉碎骨折，可免除外固定早期活动。
- 3.骨折块切除及肱三头肌腱成型术 骨折粉碎严重，冠状突与半月切迹远端完整，可行骨折块切除，但肱三头肌腱止点处应保留一层骨皮质，以利其和远端断面缝合。如不能保留一层骨皮质，则可将肱三头肌腱向下翻转固定到远端钻孔内。切开复位或骨折块切除者，一般固定于伸肘位，时间宜短，约3~4周即去除外固定，主动练习肘关节屈伸活动。

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](http://www.100test.com)