

## 第四节 肱骨髁上骨折

是小儿常见的骨折，可有血管，神经等严重并发症。

# 解剖概要

- 下端扁而宽，前有冠状窝，后有鹰嘴窝，两窝之间仅有一层薄的骨质。
- 骨骺的中轴线与肱骨干的中轴线形成一向前约 $30-50^{\circ}$ 前倾角。
- 屈戌关节。

# 解剖概要

- 伸直位，前臂完全旋后时，前臂和上臂有 $10-20^{\circ}$ 外翻（携带角）。
- 肱动、静脉和正中神经易被骨折端刺伤，或被挤压在肱二头肌腱膜和骨折端之间。
- 桡神经与外髁较接近，也有被挫伤的可能。
- 尺神经经过内上髁的后方，移位严重时也可能被挫伤。

# 伸直型肱骨髁上骨折

- 病因

- 近端向前移位，可压迫或损伤肱动脉、正中神经、桡神经。

- 临床表现和诊断

- 肿胀，压痛，有向后突出及半屈肘位畸形。
- 骨擦音，反常活动，可触及骨折端，肘后三角正常。
- 必须检查桡动脉及正中神经、桡神经、尺神经功能。

# 伸直型肱骨髁上骨折

- 治疗
  - 手法复位和后侧石膏托固定。
  - 持续骨牵引。
  - 手术探查血管、神经和骨折切开复位内固定。

# 屈曲型肱骨髁上骨折

- 此型骨折少见，多为直接暴力所致。
- 机制：跌倒时肘关节屈曲，肘后着地，暴力由肘部传至肱骨下端。

● 骨折线：由后下方斜向前上方；远折端向前上方移位，有时合并向外侧或内侧移位，也可有旋转移位，合并血管及神经损伤者较少。

# 屈曲型肱骨髁上骨折

## ● 治疗

- 原则和伸直型相似，但复位方向相反。
- 石膏托固定肘关节于屈曲40—60°位。









第63章 上肢骨折2



# 第五节 前臂双骨折

# 解剖概要

- 尺骨向后轻度突出，桡骨向桡侧轻度突出。
- 尺骨上端构成肘关节的重要组成部分。桡骨下端构成腕关节的主要组成部分。
- 两骨由上、下尺桡关节及骨间膜紧密相连。

# 解剖概要

- 上、下尺桡关节的构成：
- 桡骨小头被尺骨桡切迹前后缘的环状韧带所约束，下尺桡关节有坚强的关节盘与较薄弱的掌、背侧下尺桡韧带所维持。
- 前臂旋转时的活动机制：

# 解剖概要

- 骨间膜的解剖：
- 前臂中立位：
- 起、止于前臂的肌为：
- 肱二头肌、旋后肌构成旋后动力；旋前圆肌、旋前方肌构成旋前动力。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/188136115001007005>