

急诊骨科学

四肢骨折和损伤的急救处置

Emergency Orthopedics:
The Extremities



著者 Robert R. Simon
Scott C. Sherman
Steven J. Koenigsknecht

主译 戴国锋



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

急诊骨科学

四肢骨折和损伤的急救处置

Emergency Orthopedics: The Extremities

第5版

著者 Robert R. Simon
Scott C. Sherman
Steven J. Koenigskecht

主译 戴国锋

主审 李建民 周东生

副主译 滕学仁 姜鑫 戴晨阳 魏开斌 康立新
邢立峰 燕树义

译者 (以姓氏笔画为序)

王月兰 庄岩 刘红 刘雨亮 刘建永
刘新宇 孙刚 孙延山 杨波 肖东
宋秀梅 张力 侯勇 郭永智 桑锡光
董金磊 傅佰圣 舒强 谭国庆 戴世友



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

图书在版编目 (CIP) 数据

急诊骨科学：四肢骨折和损伤的急救处置：第5版 / (美) 西蒙 (Simon, R.R.) 著者，
戴国锋主译。——北京：人民军医出版社，2012.1

ISBN 978-7-5091-5491-5

I. ①急… II. ①西…②戴… III. ①四肢—骨折—急诊 IV. ①R683.405.97

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 004045 号

策划编辑：郭 威 孟凡辉 文字编辑：赵晶辉 责任审读：吴铁双

出版人：石 虹

出版发行：人民军医出版社 经 销：新华书店

通信地址：北京市 100036 信箱 188 分箱 邮 编：100036

质量反馈电话：(010) 51927290, (010) 51927283

邮购电话：(010) 51927252

策划编辑电话：(010) 51927300-8037

网址：www.pmmp.com.cn

印、装：三河市春园印刷有限公司

开本：850 mm × 1168 mm 1/16

印张：26 字数：827 千字

版、印次：2012 年 1 月第 5 版第 1 次印刷

印数：0001-3000

定价：129.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书，凡有缺、倒、脱页者，本社负责调换

Robert Simon, Scott Sherman and Steven Koenigsknecht

Emergency Orthopedics: The Extremities, 5/E

978-0-07-144831-4

Copyright © 2006 by McGraw-Hill Companies, Inc.

All Rights reserved. No part of this publication may be reproduced or transmitted in any form or by any means, electronic or mechanical, including without limitation photocopying, recording, taping, or any database, information or retrieval system, without the prior written permission of the publisher.

This authorized Chinese translation edition is jointly published by McGraw-Hill Education (Asia) and People's Military Medical Press. This edition is authorized for sale in the People's Republic of China only, excluding Hong Kong, Macao SAR and Taiwan.

Copyright © 2012 by McGraw-Hill Education (Asia), a division of the Singapore Branch of The McGraw-Hill Companies, Inc. and People's Military Medical Press.

版权所有。未经出版人事先书面许可，对本出版物的任何部分不得以任何方式或途径复制或传播，包括但不限于复印、录制、录音，或通过任何数据库、信息或可检索的系统。

本授权中文简体字翻译版由麦格劳-希尔（亚洲）教育出版公司和人民军医出版社合作出版。此版本经授权仅限在中华人民共和国境内（不包括香港特别行政区、澳门特别行政区和台湾地区）销售。

版权© 2012由麦格劳-希尔（亚洲）教育出版公司与人民军医出版社所有。

本书封面贴有McGraw-Hill公司防伪标签，无标签者不得销售。

著作权合同登记号：图字：军-2011-004号

译者名单

主 译 戴国锋

主 审 李建民 周东生

副主译 滕学仁 姜 鑫 戴晨阳 魏开斌 康立新 邢立峰 燕树义

译 者 (以姓氏笔画为序)

王月兰 庄 岩 刘 红 刘雨亮 刘建永 刘新宇 孙 刚 孙延山 杨 波 肖 东
宋秀梅 张 力 侯 勇 郭永智 桑锡光 董金磊 傅佰圣 舒 强 谭国庆 戴世友

翻译人员及其单位 (以姓氏笔画为序)

王月兰 山东省千佛山医院
邢立峰 青岛海慈医院
庄 岩 山东大学齐鲁医院
刘 红 泰安市中心医院
刘雨亮 泰安市中心医院
刘建永 潍坊市人民医院
刘新宇 山东大学齐鲁医院
孙 刚 山东大学齐鲁医院
孙延山 潍坊市人民医院
李建民 山东大学齐鲁医院
杨 波 潍坊市人民医院
肖 东 宁夏回族自治区中医院
宋秀梅 山东省千佛山医院
张 力 山东大学齐鲁医院
周东生 山东省立医院
侯 勇 山东大学齐鲁医院
姜 鑫 潍坊市人民医院
郭永智 潍坊市人民医院
桑锡光 山东大学齐鲁医院
康立新 滕州市人民医院
董金磊 山东省立医院
傅佰圣 山东省立医院
舒 强 山东大学齐鲁医院
谭国庆 山东省立医院
滕学仁 青岛市立医院东院
燕树义 东营市人民医院
戴世友 青岛市立医院东院
戴国锋 山东大学齐鲁医院
戴晨阳 山东大学医学院
魏开斌 泰安市中心医院

内容提要

本书是美国经典的急诊骨科学专著，为第5版。全书共分为3篇18章。第一篇骨科基本原则和处理共6章，讲述了骨折和软组织操作概念、麻醉和镇痛、风湿病、并发症、特殊影像技术和儿童骨科方面的内容；第二篇为上肢，讲述了手、腕部、前臂、肘关节和肩部所有骨折和软组织损伤的解剖概述、分型、受损机制、查体、影像学表现、合并损伤、治疗和并发症的内容；第三篇为下肢，讲述了骨盆、髋部、股部、膝、小腿、踝和足部的相关内容。其中，解剖概述、影像学检查和治疗方法等重要内容配有大量解剖示意图、X线图和治疗手法示意图，方便读者阅读和掌握相应知识，是急诊科医师的必备参考书，也适合骨科医师、高年级医学生、全科医生阅读。

原著前言

随着急症医学的发展,急症科(emergency department, ED)在各级医院逐步建立起来,由医院各科室选派到急诊室的“急诊室医生”正快速地被新型的受过急症医学训练的专业急症医师所取代。然而现在骨科出版物中几乎没有针对这个群体的书籍。在现代急症医学中,骨科医师和急诊专业医师的合作越来越常见,这种关系是基于彼此的经验和专业知识,目的是提高对超出自己专业范围以外的问题的认识,谨慎地作出正确诊断。本书的编著思路正是基于此。

现有的骨科急诊出版物可分为两类:一类是针对骨科医师的,另一类虽然目的是针对有较高层次大众的读者,但实际上针对的是低年资的医学生。急诊科医师遇到的患者,四肢疾患或外伤者占50%以上,比骨科医师遇到的急性损伤还要多,如果对损伤或骨折的发生机制、治疗、合并损伤和并发症没有全面的了解,是无法胜任工作的!现在的骨折分类方法主要是针对骨科医师,缺乏一种让非专科医师容易并快速掌握的分类模式。这本书按骨折的复杂程度、治疗方法和预后分类,是一种更适合急诊科医师的分类方法。

本书第5版的大部分内容进行了重写,增加了150多幅临床和X线照片、200多幅由Susan Gilbert绘制的插图。对治疗部分进行了更新,包括了最新的信息。增加了麻醉与镇痛这一重要内容(第2章),Ghazala Sharaieff博士对第6章儿童骨科部分进行了出色的改写。

本书分3篇:第一篇为骨科一般原则和处理,第二篇为上肢,第三篇为下肢。

第一篇包括骨折的生物力学、临床表现和诊疗方法包括石膏管型基本技术、急诊夹板疗法、确定性治疗方法和选择和手术适应证。另外,对肌肉和关节疾患并发症如筋膜室综合征、坏死性筋膜炎和脂肪栓塞综合征等进行了讨论。

第二篇为上肢包括6个章节:手、腕、前臂、肘、肩和上臂。第三篇为下肢,包括骨盆、髋、股、膝、小腿、足和踝。章节编排首先阐述骨折,然后是该解剖区域软组织损伤的讨论。对每种类型的骨折进行详细阐述,包括易发部位、基础解剖、损伤机制、体格检查、影像学检查、合并损伤及治疗方法。在每个章节的前面部分按分类系统进行深入论述,主要是根据急症医学对现有的分类方法进行解读。骨科对每个骨的骨折或特定区域的骨折都有很多分类方法。笔者不是试图建立一个新的独立的分类系统,而是尽可能利用现有的分类方法,按便于急诊科医师应用的方法进行编排。

附录描述了某些特殊类型的夹板和管型的安放方法并附有图解。第5版增加了更多的分步图解。全书都安排了对附录的参照。

除此之外,读者还会发现书中出现了“规则”,是防止对某一疾患误诊的指南。这些规则应被视为急诊科医生应该遵守的。

骨科在很多领域治疗计划和模式存在不同。多数情况下,笔者试图对某一具体损伤提供各种不同的治疗方法。然而,为便于确定患者的治疗方案,笔者提出了本人常用的治疗方法。有明显争议的病例,建议转诊给骨科医师或请骨科医师会诊。

我们希望本书对高年级医学生、全科医师、骨科初级住院医师及急诊科医师有所帮助。

译者前言

目前，我国的三级医院都已建立了急诊科，二级医院的急诊科也逐步建立起来。专门从事急诊工作的急诊科医师队伍逐步壮大，但专门针对这类医师的骨科书籍较少。人民军医出版社适时引进了这本专著，由我们翻译出中文版，以满足临床医师的需要，为我国急诊骨科的发展尽微薄之力。

这是一本关于如何处理四肢骨与软组织急症损伤的书。四肢损伤在人体各部位损伤中，发生率占首位。急诊医师在工作中遇到的四肢急性疾患或创伤占急诊病人的50%。急诊医师不应该只是分诊医师，他们需要系统掌握四肢骨关节及软组织损伤处理的基本知识和技术，要能在急诊室对常见四肢急性疾患和损伤进行正确的初步处理，并在必要时请专科医师会诊，这正是这本书提供给读者的主要内容。该书针对常见的四肢骨科急诊病症，包括软组织和骨关节的损伤，依据现有的分类系统，结合急诊医学的特点，按便于急诊科医生应用的方法进行编排，对何种情况可以在急诊科处理，选择保守治疗或是手术治疗，何种情况需要转诊给骨科医师进行了阐述。本书从编排到内容充分体现了作者的宗旨，即为读者提供一种确切、可靠、方便、实用的治疗方法。

由于我们的水平有限，书中译文不当之处，敬请指正。

戴国锋

于山东大学齐鲁医院骨科

目 录

第一篇 骨科原则和处理	1	五、化脓性关节炎	32
第1章 总 则	3	六、晶体诱导的关节病	34
一、骨折总则	3	(一) 痛风	34
(一) 术语	3	(二) 假性痛风	37
(二) 生物力学	4	(三) 羟磷灰石晶体关节病	38
(三) 骨折愈合	5	七、骨关节炎	38
(四) 临床表现	6	八、类风湿关节炎	39
(五) 治疗	6	(一) 新发类风湿关节炎	40
(六) 处理中的特殊考虑	13	(二) 既往存在的类风湿关节炎	41
二、软组织总则	18	(三) 小结	44
(一) 韧带损伤	18	九、幼年类风湿关节炎	45
(二) 滑囊炎和肌腱炎	18	十、系统性红斑狼疮	45
(三) 肌腱断裂	19	十一、病毒性关节炎	46
(四) 神经损伤	19	(一) 乙型病毒性肝炎	46
(五) 肌肉病变	19	(二) 人类免疫缺陷病毒	47
第2章 麻醉和镇痛	22	(三) 风疹病毒	47
一、镇痛治疗	22	(四) 细小病毒	47
二、程序镇静	22	十二、莱姆病	47
三、常用药物	23	十三、血清阴性脊柱关节病	48
四、拮抗药	23	(一) 强直性脊柱炎	48
五、局部麻醉	24	(二) 反应性关节炎(赖特综合征)	49
六、区域麻醉	24	(三) 肠病性脊柱关节病	50
七、指神经阻滞	24	(四) 银屑病关节炎	50
八、腕部神经阻滞	25	十四、纤维肌痛综合征	50
九、下肢神经阻滞	26	十五、结节病关节炎	50
十、热疗和冷疗	27	十六、风湿性多肌痛和颞动脉炎	51
第3章 风湿病学	29	十七、出血性关节炎	51
一、总则	29	(一) 血友病	51
二、病史	29	(二) 凝血功能障碍	52
三、查体	29	(三) 其他	53
四、单关节炎和多关节炎	29	十八、创伤性关节炎	53
(一) 急性单关节炎	30	十九、神经源性关节病	53
(二) 多关节炎	31	第4章 并发症	54
		一、筋膜室综合征	54
		二、Volkmann 缺血挛缩	55

三、骨髓炎	55	(五) 距骨剥脱性骨软骨炎	80
四、软组织感染	57	(六) Sever 病	80
(一) 蜂窝织炎	57	七、儿童虐待	80
(二) 坏死性感染	57	儿童虐待的放射学证据	80
五、复杂区域疼痛综合征 (交感反射性营养不良)	58	八、儿童骨和软组织肿瘤	81
	58	(一) 纤维黄色瘤	81
六、脂肪栓塞综合征	58	(二) 尤因肉瘤	82
		(三) 骨样骨瘤	82
第 5 章 特殊影像技术	60		
一、放射性核素骨扫描	60	第二篇 上肢	83
二、超声	61		
三、CT	61	第 7 章 手	85
四、MRI	62	第一节 骨折	85
五、X 线透视检查	63	一、远节指骨骨折	88
第 6 章 儿童骨科	64	(一) 关节外骨折	88
一、儿童骨科原则	64	(二) 关节内背侧面骨折	90
(一) 儿童体格检查	64	(三) 关节内掌侧面骨折	91
(二) 放射学检查	64	二、中节和近节指骨	92
(三) 儿童特有的骨折	66	(一) 近节指骨骨折: 关节外骨折	95
(四) 儿童关节损伤	67	(二) 中节指骨骨折: 关节外骨折	97
二、脊柱	67	(三) 近节指骨骨折: 关节内骨折	98
(一) 颈部损伤	67	(四) 中节指骨骨折: 关节内骨折	99
(二) 假性半脱位	67	(五) 中节指骨骨折: 关节内撕脱骨折	99
(三) 无放射学异常的脊髓损伤 (SCIWORA)	68	三、掌骨骨折	100
(四) 椎间盘炎	68	(一) 掌骨头骨折	101
三、上肢	68	(二) 掌骨颈骨折	101
(一) 锁骨骨折	68	(三) 掌骨干骨折	103
(二) 肘	69	(四) 掌骨基底部骨折	105
(三) 前臂	74	四、第一掌骨骨折	106
(四) 腕部	75	(一) 第一掌骨骨折: 关节外型	106
四、下肢	76	(二) 第一掌骨骨折: 关节内基底型	106
(一) 骨盆	76	(三) 拇指籽骨骨折	107
(二) 髌	76	第二节 软组织损伤和脱位	108
五、膝关节和小腿	78	一、手部创伤性病变	108
(一) Osgood-Schlatter 病	78	(一) 总则	108
(二) 髌骨骨突炎	79	(二) 肌腱损伤	110
(三) 髌股关节应力综合征	79	(三) 开放性肌腱损伤	114
(四) 韧带损伤	79	(四) 闭合性肌腱损伤	116
(五) Toddler 骨折 (学步儿骨折)	79	(五) 神经损伤	117
六、踝和足	79	(六) 血管损伤	118
(一) 踝关节骨折	79	(七) 韧带损伤和脱位	118
(二) 跗骨融合	80	(八) 拇指韧带损伤和脱位	122
(三) 扁平足	80	二、手部非创伤性损伤	124
(四) Freiberg 病	80	(一) 过度使用	124
		(二) 脓性肉芽肿	125

(三) 感染	125	(一) 肱骨髁上骨折	171
(四) 打架咬伤	128	(二) 肱骨经髁骨折	174
(五) 动物咬伤	129	(三) 肱骨髁间骨折	175
第 8 章 腕 部	130	(四) 肱骨髁骨折	176
第一节 骨折	130	(五) 关节面骨折	177
一、腕部骨折	130	(六) 肱骨上髁骨折	178
二、舟骨骨折	133	第二节 软组织损伤和脱位	179
三、三角骨骨折	136	总体治疗原则	179
四、月骨骨折	136	(一) 上髁炎	179
五、头状骨骨折	138	(二) 剥脱性骨软骨炎	180
六、钩骨骨折	138	(三) 肘关节脱位	180
七、大多角骨骨折	139	(四) 滑囊炎	182
八、豌豆骨骨折	140	(五) 韧带损伤	183
九、小多角骨骨折	141	(六) 神经损伤	183
十、桡骨远端骨折	141	第 11 章 肩和上臂	186
十一、伸直型骨折 (Colles 骨折)	143	第一节 骨折	186
十二、屈曲型骨折 (Smith 骨折)	145	一、肱骨干骨折	186
十三、背侧缘或掌侧缘骨折 (Barton 骨折)	145	二、肱骨近端骨折	189
十四、桡骨茎突骨折 (Hutchinson 骨折)	146	(一) 肱骨外科颈骨折	192
第二节 软组织损伤和脱位	147	(二) 肱骨解剖颈骨折	196
一、创伤性	147	(三) 肱骨大结节骨折	196
(一) 舟月骨分离	147	(四) 小结节骨折	198
(二) 月骨周围脱位和月骨脱位	148	(五) 肱骨近端粉碎性骨折	198
(三) 桡腕关节脱位	149	(六) 关节面骨折	199
二、非创伤性	150	三、锁骨骨折	199
神经压迫	150	(一) 锁骨中 1/3 骨折	201
第 9 章 前 臂	154	(二) 锁骨远端 1/3 骨折	202
第一节 骨折	154	(三) 锁骨内侧 1/3 骨折	203
一、桡骨干骨折	155	四、肩胛骨骨折	204
二、尺骨干骨折	158	(一) 肩胛骨体部或肩胛冈骨折	204
三、桡骨和尺骨联合骨折	160	(二) 肩峰骨折	205
第二节 软组织损伤	162	(三) 肩胛骨颈部骨折	205
一、挫伤	162	(四) 关节盂骨折	206
二、拉伤	162	(五) 喙突骨折	207
三、前臂筋膜间室综合征	162	第二节 软组织损伤及关节脱位	207
第 10 章 肘关节	164	一、软组织解剖	207
第一节 骨折	165	二、臂 - 躯干装置	208
一、前臂近端骨折	165	三、体表解剖	208
(一) 尺骨鹰嘴骨折	165	第三节 关节脱位与分离	209
(二) 桡骨头、颈骨折	166	一、肩锁关节	209
二、尺骨冠状突骨折	169	肩锁关节分离	210
三、肱骨远端骨折	169	二、胸锁关节	212
		(一) 轻度扭伤	212
		(二) 中度胸锁关节扭伤	212

(三) 胸锁关节脱位	212	(二) Burgess-Young 分类系统	240
三、肩关节	214	(三) 合并伤	244
(一) 肩关节前脱位	214	(四) 开放性骨折	247
(二) 肩关节前半脱位	218	三、髌臼骨折	247
(三) 肩关节后脱位	218	第四节 软组织损伤	249
(四) 肩关节下脱位 (又名垂直脱位)	220	一、挫伤	249
四、肩关节疼痛	221	(一) 臀部	249
(一) 撞击综合征	221	(二) 骶尾部	250
(二) 冈上肌肌腱炎和肩峰下滑囊炎	222	(三) 会阴	250
(三) 肩袖撕裂	223	(四) 髂骨嵴	250
五、肱二头肌肌腱损伤	224	二、骶髂关节韧带损伤	250
(一) 肱二头肌肌腱炎	224	三、股二头肌与半腱肌坐骨结节止点牵拉伤	250
(二) 肱二头肌腱急性撕裂	224	四、坐骨神经压迫	250
(三) 肱二头肌腱半脱位	225	五、阴部神经麻痹	251
六、急性创伤性滑膜炎	225	六、臀肌筋膜间室综合征	251
七、肩周炎	225	七、腹外斜肌腱膜破裂	251
八、肩胛胸壁综合征和滑囊炎	225	第 13 章 髌 部	252
九、胸长神经麻痹	226	第一节 骨 折	252
十、外源性肩关节功能紊乱	226	一、基本解剖	252
(一) 颈椎病	226	二、股骨头骨折	253
(二) 臂丛神经病变	226	三、股骨颈骨折	254
(三) 肿瘤	226	四、转子间骨折	256
(四) 胸廓出口综合征	226	五、转子骨折	257
十一、上肢挫伤	226	六、转子下骨折	258
第三篇 下 肢	227	第二节 软组织损伤及关节脱位	258
第 12 章 骨 盆	229	一、非创伤性损伤	258
第一节 骨 折	229	二、关节内损伤	258
骨盆骨折	229	(一) 股骨头缺血性坏死	258
第二节 骨盆环无断裂的骨折	234	(二) 感染性关节炎	260
一、撕脱骨折	234	(三) 退行性关节疾病	260
二、单支耻骨支或坐骨支骨折	235	三、关节外功能紊乱	261
三、坐骨体骨折	235	(一) 滑囊炎	261
四、髂骨翼 (Duerney) 骨折	236	(二) 钙化性肌腱炎	262
五、骶骨水平骨折	236	(三) 弹响髌综合征	262
六、尾骨骨折	237	四、创伤性疾病	263
第三节 骨盆环骨折	237	(一) 髌关节脱位	263
一、无移位的骨盆环骨折	238	(二) 髂腰肌劳损	267
(一) 无移位的耻骨上下支骨折	238	(三) 臀中肌劳损	267
(二) 无移位的耻骨体骨折	238	(四) 外旋肌肌腱炎	267
(三) 骶髂关节附近无移位的髂骨体骨折	239	第 14 章 股 部	268
(四) 骶骨垂直骨折	239	第一节 骨 折	268
二、移位的骨盆环骨折	239	股骨干骨折	268
(一) 骑跨伤	239	第二节 软组织损伤	270

一、大腿筋膜间室综合征	270	第二节 软组织损伤	312
二、股四头肌挫伤	271	一、急性筋膜间室综合征	312
三、肌肉劳损与撕裂伤	272	(一) 前间室综合征	313
(一) 内收肌劳损	272	(二) 后深间室综合征	313
(二) 腘绳肌腱劳损	272	二、慢性劳力性间室综合征	313
(三) 肌肉撕裂	272	三、外胫夹	314
(四) 筋膜疝	272	四、肌肉损伤	314
四、骨化性肌炎	273	(一) 挫伤	314
第 15 章 膝	274	(二) 牵拉伤	314
第一节 骨折	277	(三) 撕裂伤	314
一、股骨远端骨折	277	(四) 筋膜疝	315
二、胫骨近端骨折	279	第 17 章 踝	316
(一) 胫骨平台(胫骨髁)骨折	279	第一节 概述	316
(二) 胫骨棘骨折	281	第二节 骨折	319
(三) 胫骨结节骨折	282	一、旋转型踝关节骨折	319
(四) 胫骨髁下骨折	283	二、轴向压缩骨折	325
(五) 胫骨骨骺骨折	284	第三节 软组织损伤与脱位	326
三、腓骨近端骨折	284	一、踝扭伤	326
四、髌骨骨折	285	二、跗骨窦综合征	329
第二节 软组织损伤和脱位	287	三、距骨顶的骨软骨损伤	329
一、关节外损伤	287	四、距胫骨外生骨疣	330
(一) 伸膝装置肌腱炎(跳跃者膝)	287	五、腱损伤	331
(二) 伸膝装置断裂	287	(一) 腓骨肌腱脱位	331
(三) 肌肉劳损和肌腱炎	288	(二) 腱鞘炎	331
(四) 髂胫束综合征	290	六、滑膜炎	332
(五) 腓肠豆综合征	290	七、踝关节脱位	332
(六) 滑囊炎	290	(一) 伴有骨折的踝关节脱位	332
(七) 外伤性髌前神经痛	291	(二) 不伴有骨折的踝关节脱位	334
(八) 脂肪垫综合征	292	第 18 章 足	335
二、关节内损伤	292	第一节 骨折	335
(一) 韧带损伤	292	一、跟骨骨折	335
(二) 半月板损伤	296	(一) 关节内骨折——跟骨体骨折	336
(三) 剥脱性骨软骨炎	300	(二) 跟骨关节外骨折	338
(四) 骨软骨损伤	301	二、距骨骨折	340
(五) 髌股关节功能障碍	301	(一) 距骨小骨折	340
三、脱位	302	(二) 距骨大骨折	341
(一) 膝关节脱位	302	三、中足骨折	342
(二) 近侧胫腓关节脱位	304	(一) 足舟骨骨折	342
(三) 髌骨脱位	306	(二) 骰骨和楔骨骨折	344
第 16 章 小腿	309	四、跖骨骨折	345
第一节 骨折	309	(一) 第一跖骨骨折	345
一、胫骨和腓骨骨折	309	(二) 中间跖骨骨折	345
二、胫骨应力骨折	312	(三) 第五跖骨骨折	345

五、足趾骨折	348	四、足底痛	361
六、籽骨骨折	349	神经卡压症	361
第二节 软组织损伤和脱位	349	五、足底刺伤	362
一、足筋膜间室综合征	349	六、糖尿病足溃疡	363
二、脱位	350	七、跖疣	364
(一) 距骨脱位	350	第四节 足趾的一般疾患	364
(二) 跗跖关节骨折 - 脱位	352	一、嵌甲	364
(三) 足趾脱位	353	二、指甲下外生骨疣	365
第三节 疼痛性足病	354	三、跖外翻	365
一、足跟痛	354	附录 夹板、石膏管型及其他固定技术	366
(一) 跟腱病	354	第一部分 上肢	366
(二) 跟腱断裂	356	A-1 远节指骨夹板	366
(三) 足底筋膜炎	357	A-2 手指夹板	367
(四) 足跟垫萎缩	358	A-3 槽型夹板	367
(五) 跟骨滑囊炎	358	A-4 背侧伸展位(挖蛤者)夹板	369
(六) 跟骨骨囊肿	359	A-5 普通手部敷料	370
二、中足和前足疼痛	359	A-6 拇指人字形石膏管型	371
(一) 足劳损	359	A-7 拇指夹板及拇指人字形夹板	372
(二) 跖痛症	359	A-8 短臂石膏管型	373
(三) Morton 神经瘤	359	A-9 后侧长臂石膏托	374
(四) 舟骨应力性骨折	360	A-10 长臂前后石膏夹板	374
(五) 跖骨应力性骨折	360	A-11 糖钳式石膏夹板	375
(六) 前足滑囊炎	360	A-12 接合式夹板	376
(七) 籽骨炎	360	A-13 悬吊带	377
三、足背疼痛	360	第二部分 下肢	378
(一) 胫前神经炎	360	A-14 踝关节后方石膏托	378
(二) 滑雪靴压迫综合征	361	A-15 琼斯加压包扎法	379
(三) 舟骨骨软骨病	361	A-16 膝关节固定支具	380
(四) 滑囊囊肿	361	A-17 充气型踝关节支具	380

第一篇

骨科原则和处理

第 1 章

总 则

一、骨折总则

(一) 术语

骨折可用很多方法进行描述、分类和介绍，没有哪一种分类方法能囊括所有骨折，并且处理骨折的医生需注意术语的使用，以利于同事的理解和信息传递。可以用通用术语来描述骨折。每一种骨折须用以下各组术语来描述和分类。

1. 骨折线方向

- 横形骨折：与骨垂直的横形骨折（图 1-1A）。
- 斜形骨折：斜行骨折与横形骨折相似，骨折无扭转。骨折线通常与骨成 $45^{\circ} \sim 60^{\circ}$ （图 1-1B）。
- 螺旋骨折：螺旋骨折有扭转（图 1-1C）。
- 粉碎骨折：粉碎骨折是有两个以上的骨折块的骨折（图 1-1D）。其他粉碎骨折有节段性骨折和蝶形骨折（图 1-1E, F）。
- 嵌入骨折：嵌入骨折的骨折端相互嵌压，这种骨折常很稳定（图 1-1G）。

2. 解剖位置

- 骨折根据长骨的部位分为近端 1/3 骨折、中部 1/3 骨折和远端 1/3 骨折。如果骨折线延伸至关节腔则为关节内骨折。其他描述骨折部位的解剖术语有头部、干部和基底部骨折（例如掌骨骨折和跖骨骨折）。在儿童，骨折须描述与生长板（骺）的关系。关节与生长板之间的骨折为骺骨折。骨干骨折是指骨干部的骨折。骨发育期间位于骨骺和骨干部之间的生长区称为干骺端。

3. 对线

- 对线是长骨骨折块轴线之间的关系，是指远端骨折块与近端骨折块之间所成的角度（图 1-2）。

4. 移位

- 移位于描述骨折块从正常位置开始在与骨长轴垂直方向上的位移（图 1-3），常用骨的宽度百分比来表示。移位的方向是指远端骨折块相对于近端骨折块位移的方向。例如图 1-3A 所示的骨折是向外侧移位 50%。对位描述的是骨表面的接

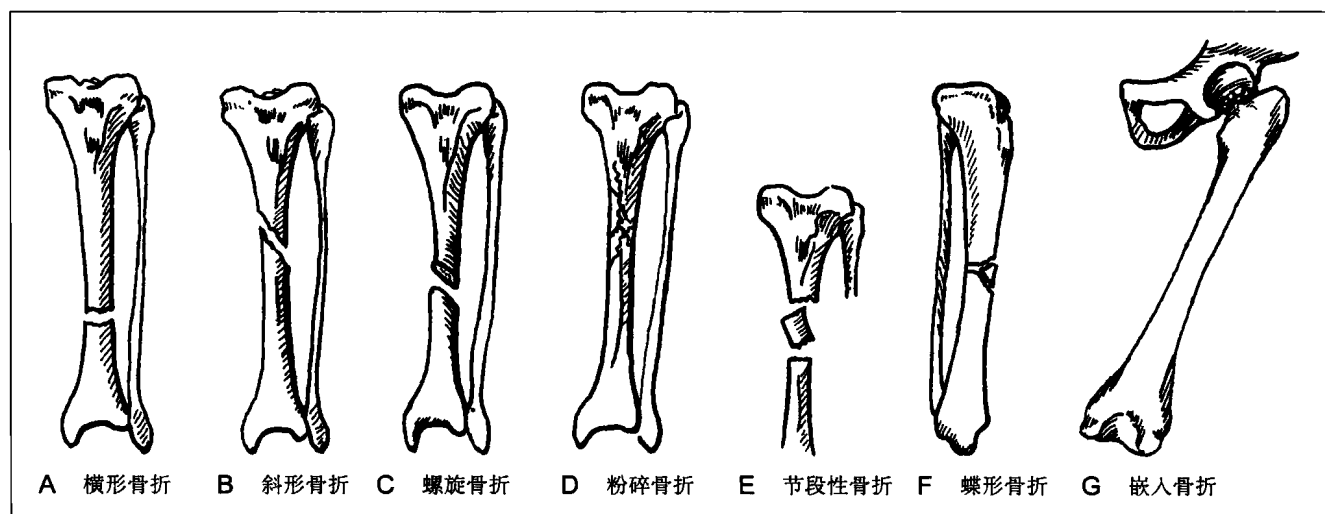


图 1-1 骨折类型，粉碎骨折（D）的变化类型有节段性骨折（E）和蝶形骨折（F）