



王秋根 汪方 主译

Seyed Behrooz Mostofi  
著

Fracture Classifications  
Clinical Practice  
**实用临床骨折分型**

2nd Edition



Springer



上海科学技术出版社

### 图书在版编目 (CIP) 数据

实用临床骨折分型 / (英) 莫斯托菲 (Mostofi, S. B.) 著;  
王秋根, 汪方主译. —上海: 上海科学技术出版社, 2014.11  
ISBN 978-7-5478-2364-4

I. ① 实… II. ① 莫… ② 王… ③ 汪… III. ① 骨折 - 诊  
疗 IV. ① R683

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 210375 号

Translation from English language edition:

*Fracture Classifications in Clinical Practice 2nd Edition*

by Seyed Behrooz Mostofi

Copyright © 2012 Springer London

Springer London is a part of Springer Science+Business Media

All Rights Reserved

### 实用临床骨折分型

Seyed Behrooz Mostofi 著

王秋根 汪 方 主译

上海世纪出版股份有限公司 出版

上海 科 学 技 术 出 版 社

(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)

上海世纪出版股份有限公司发行中心发行

200001 上海福建中路 193 号 [www.ewen.co](http://www.ewen.co)

浙江新华印刷技术有限公司印刷

开本 889 × 1194 1/32 印张 4.75 字数: 87 千字

2014 年 11 月第 1 版 2014 年 11 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5478-2364-4/R · 794

定价: 35.00 元

---

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,  
请向承印厂联系调换

# 内容提要

---

骨折的临床分型复杂繁琐，骨科、创伤科、急诊科等的医疗人员有时会发现他们不翻书就无法准确识别一个骨折类型，但是骨折分型对指导临床治疗非常重要。本书将脊柱、肩和上肢、骨盆和下肢的骨折及儿童骨折、假体周围骨折进行了归纳总结，对每个骨折部位都提供了若干分型方法，用来指导治疗。本书原著在第1版的基础上进行了修订，增加了部分新的分型和图片（包括AO和OTA系统），从而与目前各类临床骨折分型的诊疗原则保持一致。本书为简单快速地记忆临床常用骨折分型提供了一定的帮助，无论是作为骨折分型简介的图书，还是作为重要的考试备书，都具有较高的参考价值，能成为骨科、创伤科等医生在临床实践中的实用工具书。

# 译者名单

## 主译

王秋根 汪 方

## 主审

华 佳

## 主审单位

英国伦敦大学学院（UCL）皇家国家骨科研究所

## 译者名单 (按音序排列)

曹 雷	高 伟	高堪达	杭栋华	黄建华
顾 松	李 凡	李 鸣	李 夏	林 健
沈尊理	汪 方	王 谦	王会祥	王建东
王秋根	吴腾飞	吴小峰	吴晓明	伍 凯

## 译者单位

上海交通大学附属第一人民医院

# 译者序

---

骨折分型系统为世界各地从事骨创伤的医生提供了一个可靠规范的沟通语言和统一标准，在指导诊断、治疗和描述预后方面的重要性不言而喻。Seyed Behrooz Mostofi教授的《实用临床骨折分型》(*Fracture Classifications in Clinical Practice*)综合了目前临床和学术研究中最为常用、权威的分型系统。该书文字简练、插图精美、易懂易记，是一本骨科住院医师、研究生难得的骨骼和肌肉系统损伤分型工具书。对于高年资医师，案头常备该书有助于使骨折分型系统烂熟于心。

上海交通大学附属第一人民医院创伤急救中心的各位同仁长期致力于创伤数据的规范化和标准化采集，以便其进一步分析和利用，因而本书无疑是我们可利用的重要资料。鉴于原版书荟萃大量不同文献资料，在格式编排和表述上难免有不一致。为方便读者阅读，译者对个别表述做了修改，改写或附加了一些图注。若有不妥之处，还请各位读者不吝指正。

本书的翻译得到上海交通大学附属第一人民医院各位同仁和上海科学技术出版社的大力支持，英国伦敦大学学院（UCL）皇家国家骨科研究所的华佳教授亲自为本书进行校正和润色，保证了译稿的质量，在此一并表示感谢！

王秋根 汪 方  
2014年6月于上海

# 英文版序

## (第二版)

---

对于那些急切想确认自己关于骨折分型是否正确的人而言，本书是必备良作。它文字简练，引述精确，有助于方便快捷地记忆骨折类型。此书参考多种来源的信息，实用地呈现了各骨折部位的多种分型。

无论是用以指导创伤诊疗临床实践，还是用以备考，Behrooz Mostofi的这本书都十分具有价值。

英国伦敦大学、东南泰晤士培训区、专科培训委员会主席

Barry Hinves

# 英文版前言

## (第二版)

本书第一版问世已经七年。在此期间，它享誉全球并被翻译成葡萄牙语和中文。对于来自于医师、学生、住院医生和那些准备专业考试读者的溢美之词我深感荣幸，这对我而言也是极大的欣慰。

为进一步满足国际读者的期望，需要对这本*Fracture Classifications in Clinical Practice*进行修订。在此新版里，我进行了很多修改并额外增加了一系列的分型和图表。

很高兴和Springer出版团队再次愉快共事，尤其是我的编辑 Steffan Clements 先生。

期待您会喜欢阅读新的版本，并且从新增的材料中获益。

Seyed Behrooz Mostofi

坎特伯雷（英国）

2012年5月

# 英文版前言

## (第一版)

---

在事故现场和急诊室的工作人员以及骨折门诊的医师常常不能识别出骨折的确切类型，除非是配备了这样一本教科书。

分型是指导临床判断的一种必需手段。分型是将看起来不同但实际上相关的骨折归类成有用的临床类型。对特定类型的骨折，理想的状况是能有一种可靠的沟通语言来指导治疗和描述病程。然而，“理想化”的并能适合所有情形需要的分型系统并不存在。因此，文献中报道的每种骨折都有许多的分型系统，且不同的分型应用方向各不相同。

本书并未试图成为所有分型系统的综合列表。我仅努力将那些已被证明有实用价值并适用于大多数外科医师临床日常工作的分型系统包含其中。鉴别和分析是骨折治疗的第一步，本书旨在为其提供足够的重要信息。

尽管未来还会有更多的分型系统出现，本书呈现的分型系统对未来骨折治疗仍将具有重要的指导意义。本书的所有不足责任在我，寄望再版时能进行更正。

Seyed Behrooz Mostofi

伦敦

2005年8月

# 致 谢

---

谨以此书纪念我亲爱的祖父母：

Seyed Abbas Mostofi 先生：哲学家、诗人、作家和外交家，  
其为他人的教育、幸福和福祉而奉献终生。

Khadijeh Mostofi：一位极具影响力的女士，其卓有远见地  
在她的家族中始终坚持强烈的道德观念和崇高的精神信仰。

Seyed Behrooz Mostofi

# 目 录

---

---

第1章 脊 柱	1
	-----
颈椎	2
枕部 - 上颈椎 (C1-C2) 损伤	2
寰椎 - 枕骨脱位 (颅 - 枕脱位)	2
寰椎骨折	2
寰椎轴向旋转半脱位和脱位	3
齿状突骨折 (Dens)	4
创伤性枢椎滑移 (Hangman骨折)	5
C3-C7 损伤	6
颈椎损伤 OTA 分型	7
胸腰段脊柱骨折	8
骶骨骨折	12
参考文献	13

锁骨	16
肩锁关节	18
胸锁关节	20
肩胛骨	20
喙突骨折	20
肩胛盂关节内骨折	22
盂肱关节前脱位	22
盂肱关节后脱位	24
盂肱下脱位（竖立脱位）	24
盂肱上脱位	24
肱骨近端	24
肱骨干	26
肱骨远端	28
髁间骨折	28
肱骨髁骨折	28
肱骨小头骨折	31
尺骨冠状突骨折	32
尺骨鹰嘴	32
桡骨头	35
肘关节脱位	36
前臂	36
孟氏（Monteggia）骨折	37
桡骨远端	38

史密斯 (Smith) 骨折	40
舟状骨骨折	40
月骨骨折	42
拇指	45
指骨远端骨折	46
锤状指	46
参考文献	48
 第3章 骨盆和下肢	51
<hr/>	
骨盆	52
髋臼骨折	54
髋关节脱位	56
前脱位	56
后脱位	58
股骨头骨折	58
股骨颈骨折	60
转子间骨折	62
转子下骨折	65
股骨干骨折	68
股骨远端骨折	70
髌骨骨折	72
膝关节脱位	74
胫骨平台骨折	76
胫骨 / 胫骨干	76

Pilon 骨折	78
踝关节	80
足	86
跟骨骨折	88
中足骨折	94
跗骨间关节 (Chopart 关节)	94
舟状骨骨折	95
骰骨骨折	95
跖跗关节 (Lisfranc 关节)	98
第五跖骨基底部骨折	100
第一跖趾关节	100
第一跖趾关节脱位	100
参考文献	102
<b>第4章 儿童骨折</b>	<b>105</b>
<hr/>	
Salter-Harris 分型	106
肱骨髁上骨折	108
伸直型的分型	108
外侧髁的骨骺骨折	108
内侧髁的骨骺骨折	109
经骨骺的骨折	110
肱骨髁部的 T 型骨折	110
桡骨头及颈部骨折	110
舟状骨	114

儿童骨盆及髋部骨折	116
胫骨棘（髁间棘）骨折	118
胫骨结节骨折	120
跟骨骨折	120
参考文献	121
 第5章 假体周围骨折	123
 肩关节假体周围骨折	124
肘关节假体周围骨折	124
髋关节假体周围骨折	126
膝关节假体周围骨折	127
股骨骨折	127
胫骨骨折（Neer & Merkel V型）	128
参考文献	129
 索引	131
 英文词索引	132
中文词索引	134

第 1 章

# 脊 柱

## 颈 椎

---

### 枕部 - 上颈椎 (C1-C2) 损伤

#### 枕骨髁骨折 Anderson & Montisano 分型

- I 型：髁部压缩。
- II 型：合并颅骨基底或颅骨骨折。
- III 型：髁部撕脱。

### 寰椎 - 枕骨脱位 (颅 - 枕脱位)

- 根据枕骨相对于 C1 的位置分型。
  - I 型：枕骨髁位于寰椎前方，最常见。
  - II 型：牵拉导致枕骨髁纵向脱位。
  - III 型：枕骨髁位于寰椎后方。

### 寰椎骨折

#### Levine & Edwards 分型

1. 爆裂骨折 (Jefferson 骨折) 纵向负荷损伤导致四处骨折；两处位于后弓，两处位于前弓。
2. 后弓骨折 过伸性损伤；伴有齿状突和枢椎骨折。
3. 粉碎骨折 纵向负荷和侧屈力损伤；伴有较高的不愈合率和较差的临床预后。
4. 前弓骨折 过屈性损伤。

5. 侧块骨折 轴向负荷和侧方屈曲应力损伤。
6. 横突骨折 撕脱性损伤。
7. 下结节骨折 颈长肌撕脱。

## 寰椎轴向旋转半脱位和脱位

Fielding 分型 (图 1.1)

- I 型：单纯旋转移位不伴有向前移位。齿状突作为枢轴点；横韧带完整。
- II 型：旋转移位伴向前移位 3.5 mm。对侧面作为枢轴；横韧带缺损。
- III 型：旋转移位伴向前移位超过 5 mm。双侧关节向前半脱位。横韧带和翼状韧带功能丧失。
- IV 型：少见；双侧关节向后半脱位。
- V 型：(Levine & Edwards) 完全脱位；极其罕见。

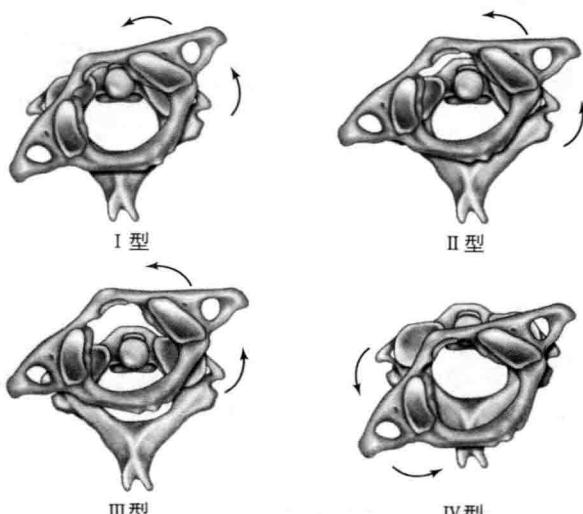


图 1.1 Fielding 分类显示寰椎轴向旋转半脱位和脱位<sup>[1]</sup>