

骨伤病诊治与康复

主编 杜克 刘建民

北京科学技术出版社

(京)新登字207号

骨伤病诊治与康复

主编 杜克 刘建民

•

北京科学技术出版社出版

(北京西直门南大街16号)

邮政编码 100035

新华书店总店科技发行所发行 各地新华书店经销

河南第一新华印刷厂印刷

•

787×1092毫米 32开本 11.5印张 242千字

1993年7月第一版 1993年7月第一次印刷

ISBN 7-5304-1193-4/R·196 定价: 6.80元

《骨伤病诊治与康复》

主 编

杜 克 刘建民

副主编

王守志 吴念先 向晋烟 姚海建 洪云飞

编 者

(以姓氏笔划为序)

丁 力	王守志	刘建民	向晋烟	朱耀辉
杜 克	杜 蓓	李凌云	李喜英	连洪凯
吴念先	陆 琦	陈启明	洪云飞	贾宝英
梁 欣	姚海建	韩冬冬	韩文朝	魏明刚

前 言

随着社会、经济的进步,现代工业、交通等事业的高速发展,伴随而来的是人身伤害事故的增加与骨伤科病人逐年增多。在突如其来的意外伤害面前,由于国民医疗急救意识的缺乏,使许多人往往束手无策,对伤病员不能实施正确得力的现场抢救和转运。这不仅延误了宝贵的抢救时机,而且还造成一些不应有的人为损伤,甚至造成不可弥补的致残致死等重大失误,使人民的生命财产受到重大损失。另外,群众性的医疗卫生知识缺乏,还表现在伤员诊治康复过程中完全盲目被动,缺乏有意识的自我观察、自我保健。甚至个别病人及家属采取一些不科学或含迷信色彩的治疗手段,结果加重病情,也为日后的治疗工作带来困难,给病人造成精神、肉体上的痛苦和经济上的损失。

为此,我们特别邀请了多年从事骨伤科治疗、护理、营养、康复等诸多方面的专业工作者,共同编撰了这部科普读物,以期全面系统的解答伤病员在诊治疗养过程中所关心的问题 and 可能遇到的疑问,给予科学的解答和指导。本书有以下特点。

1 通俗 立足患者,坚持大众化,把医疗护理知

识用深入浅出、通俗易懂的语言介绍给读者。

2 全面 本书从急救、治疗、检查、护理、康复等多学科、多角度来解答患者从现场急救、诊断治疗、疗养康复及家庭护理等多方面的问题,以求全面指导。

3 新颖 本书参考了大量国内外最新资料,结合我国具体国情,介绍目前骨科领域中各种新技术、新方法,使读者开扩眼界,耳目一新。

4 实际 本书旨在从实际出发,分析原因,解释道理,提出对策,指导实践。不仅使读者耳聪目明,同时切实可行,使得在碰到实际情况时少出差错,少走弯路。

作为目前国内第一次较大篇幅的全面系统分析解答骨科伤病方面问题的科学普及读物,愿能为读者带来帮助。

由于文章编排,其内容可能反复引述,互相补充,文字繁复恐在所难免。书中纰缪之处,还望广大读者与同道不吝指正。

杜 克 刘建民

于郑州市骨科医院

1992 年夏

目 录

第一章 急救

1. 现场救护, 争分夺秒 (1)
2. 伤员受伤后应该先观察什么? (2)
3. 抢救伤员时首先应保证呼吸道通畅 (4)
4. 怎样做人工呼吸和心脏按摩? (5)
5. 如何确认伤员四肢骨折? (6)
6. 四肢骨折伤员的现场急救 (8)
7. 怎样判断出血和有效止血? (10)
8. 如何正确使用止血带止血? (14)
9. 脊柱骨折脱位为什么会引起截瘫? (15)
10. 脊柱损伤病员的正确抢救搬运 (16)
11. 手外伤后的现场急救处理 (19)
12. 常见的胸部损伤有哪些? (20)
13. 胸部开放性损伤的急救 (21)
14. 如何识别伤员颅脑损伤? (22)
15. 伤口见风是不是就会得“破伤风”? (24)

第二章 创 伤

16. 什么是骨折? (25)
17. 骨折的分型和意义 (25)
18. 什么是“青枝骨折”? (28)

19. 病理性骨折是怎么回事?	(29)
20. 什么是骨髓?	(29)
21. 骨髓损伤及其预后	(31)
22. 骨折治疗的基本原则是什么?	(32)
23. 谈谈骨折复位的标准	(33)
24. 骨折后什么时间复位最好?	(34)
25. 骨折复位后为什么还要外固定?	(34)
26. 骨折复位一定要“严丝合缝”吗?	(35)
27. 介绍几种常用的外固定方法	(36)
28. 小夹板外固定的原理和优缺点	(39)
29. 使用小夹板固定时应注意什么?	(41)
30. 石膏绷带固定的种类和用途	(42)
31. 石膏外固定后的注意事项	(43)
32. 石膏固定后会发生哪些并发症?	(44)
33. 谈谈牵引的种类和优缺点	(45)
34. 浅谈骨折的愈合过程	(47)
35. 骨折愈合标准是什么?	(49)
36. 骨折要多少时间能长住?	(50)
37. 怎样使骨折顺利愈合?	(50)
38. 影响骨折愈合的因素有哪些?	(52)
39. 什么是骨折迟缓愈合?	(53)
40. 什么是骨折不愈合?	(54)
41. 什么情况才属骨折畸形愈合?	(54)
42. 骨折近期都有哪些并发症?	(55)
43. 骨折晚期三大全身性并发症	(58)
44. 骨折晚期局部并发症有哪些?	(59)
45. 骨折在什么情况下需要手术?	(60)

46. 手术内固定有几种形式?	(61)
47. 骨折手术后内固定物何时取出为宜?	(63)
48. 什么是急诊清创手术?	(63)
49. 为什么有的伤口不能缝合?	(65)
50. 断肢(指)再植手术的适应症	(66)
51. 离体的断肢(指)怎样保存?	(67)
52. 为什么要把受伤的肢体截掉?	(68)
53. 截肢术后的并发症	(70)
54. 截肢术后残肢疼痛的原因及治疗对策	(71)
55. 锁骨骨折的诊断与治疗	(72)
56. 肋骨与肋骨折	(74)
57. 肱骨髁上骨折与治疗	(75)
58. 肱骨髁上骨折为什么容易遗留肘内翻?	(76)
59. 肘关节内骨折常见的后遗症	(77)
60. 前臂骨折与前臂旋转活动	(79)
61. 桡骨远端骨折与手指活动障碍	(80)
62. 腕舟骨骨折为什么容易误诊?	(80)
63. 脊柱与脊柱骨折	(82)
64. 脊柱骨折合并脊髓损伤	(83)
65. 骨盆骨折与治疗	(85)
66. 老年人常见的骨损伤——股骨颈骨折	(86)
67. 股骨颈骨折为什么不容易愈合?	(88)
68. 股骨颈骨折后怎样手术?	(90)
69. 难以避免的合并症——股骨头缺血坏死	(91)
70. 谈股骨干骨折的发生与治疗	(92)
71. 髌骨骨折的原因与治疗	(94)
72. 谈小腿骨折的特殊性	(95)

73. 踝关节骨折及其治疗	(98)
74. 跟骨骨折与致残	(99)
75. 谈谈人体的关节	(100)
76. 何谓关节脱位?	(102)
77. 外伤性关节脱位及其治疗	(103)
78. 外伤性关节脱位常见后遗症及其治疗	(104)
79. 肩关节脱位的原因、诊断和治疗	(105)
80. 最多见的关节脱位——肘关节脱位	(107)
81. 小儿患“牵拉肘”，责任在领路人	(108)
82. 髌关节脱位及其治疗	(109)
83. 髌关节脱位的合并损伤有哪些?	(110)
84. 髌关节脱位常见的后遗症	(111)
85. 韧带是怎样稳定关节的?	(112)
86. 韧带损伤以后怎样治疗?	(113)
87. 漫谈膝关节侧副韧带损伤	(114)
88. 踝关节韧带的损伤和治疗	(115)
89. 漫谈跟腱断裂的诊断和治疗	(116)
90. 什么是创伤性膝关节积血? 怎样治?	(117)
91. 膝关节半月板损伤是怎么回事?	(119)
92. 周围神经损伤及治疗	(120)
93. 挤压综合症——一种严重的软组织损伤	(121)
94. 什么是创伤性滑膜炎?	(122)
95. 创伤性滑膜炎的几种治疗方法	(123)

第三章 骨 病

96. 手部常见的小肿物——腱鞘囊肿	(125)
97. “扳机指”病小妨碍大	(126)

98. “网球肘”都是因打网球引起的吗？	(127)
99. 肋软骨炎——青壮年常见的胸部病变	(128)
100. 谈谈关节炎	(129)
101. 类风湿性关节炎并不可怕	(130)
102. 从驼背谈强直性脊柱炎	(132)
103. 半夜足趾痛，当心患痛风	(134)
104. 防治结合医痛风	(135)
105. 腰腿痛病人何其多	(136)
106. 坐骨神经痛应考虑哪些病？	(137)
107. 从腰痛说到腰椎间盘突出	(139)
108. 腰椎间盘突出症治疗的一二三	(140)
109. 介绍几种治疗腰腿痛的方法	(142)
110. 脚跟痛是骨刺引起的吗？	(144)
111. 什么叫化脓性骨髓炎？	(145)
112. 为什么儿童易患急性血源性骨髓炎？	(146)
113. 急性血源性骨髓炎有哪些表现？	(147)
114. 得了急性血源性骨髓炎能治好吗？	(147)
115. 为什么慢性骨髓炎容易复发？	(148)
116. 如何治疗慢性骨髓炎？	(150)
117. 骨关节结核是怎样得的？	(150)
118. 手术是治疗骨关节结核的唯一方法吗？	(151)
119. 骨关节结核药物治疗的重要性	(152)
120. 怎样防止骨、关节结核的复发？	(154)
121. 良、恶性肿瘤的鉴别	(155)
122. 恶性骨肿瘤治疗方法的介绍	(156)

第四章 老年骨病

- 123. 老年人的骨质为什么会变得疏松? (159)
- 124. 谈谈骨质疏松的危害 (160)
- 125. 骨质疏松,重在预防 (161)
- 126. 年迈之人防跌倒 (162)
- 127. 人老先老腿,注意早预防 (164)
- 128. 骨质增生是怎样发生的? (166)
- 129. 为什么有的人骨质增生明显而症状
 不明显呢? (166)
- 130. 谈骨质增生的预防与治疗 (168)
- 131. 颈椎病是怎么回事? (168)
- 132. 颈椎病的分型和治疗选择 (169)
- 133. 颈椎病的牵引疗法 (171)
- 134. 腰椎骨质增生和腰痛 (172)
- 135. 肩关节周围炎是怎么回事? (173)
- 136. 肩周炎的预防和治疗 (174)

第五章 儿童先天性畸形与骨病

- 137. 与家长谈谈先天性畸形早期发现的重要性 (176)
- 138. 谈谈小儿斜颈的发现与治疗 (177)
- 139. 如何早期发现先天性髋关节脱位? (178)
- 140. 谈先天性髋关节脱位的早期治疗 (180)
- 141. 小儿先天性马蹄内翻足的治疗选择 (182)
- 142. 怎样防治幼儿脊柱弯曲? (184)
- 143. 先天性手指畸形何时手术好? (185)
- 144. 佝偻病遗留的畸形该怎样治疗? (186)

145. 什么叫小儿麻痹和小儿麻痹后遗症?	(186)
146. 小儿麻痹后遗症治疗指南	(188)
147. 谈脑瘫的发生和治疗	(189)
148. 儿童常见的髋关节一过性滑膜炎	(190)
149. 什么叫“骨软骨病”?	(191)
150. 常见的骨软骨病有哪些?	(192)

第六章 麻醉、手术及术后管理

151. 麻醉有哪些种类和方法?	(195)
152. 什么是半身麻醉?	(196)
153. 什么是神经阻滞麻醉? 它有什么特点?	(197)
154. 什么是局部麻醉? 局部麻醉手术前病人 该怎么配合治疗?	(198)
155. 什么是麻醉意外?	(199)
156. 手术前为什么要求病人禁食禁饮?	(200)
157. 麻醉前为什么要先给病人用一些药?	(201)
158. 局部麻醉药也要做过敏试验吗?	(202)
159. 麻醉和手术前病人自己做哪些准备?	(203)
160. 麻醉药用的越多越好吗?	(205)
161. 小儿麻醉前为什么要测量体重?	(206)
162. 小儿麻醉前家长应注意哪些问题?	(207)
163. 手术前手术室都要做哪些准备工作?	(208)
164. 手术前医生都要做哪些准备?	(210)
165. 全身麻醉后的病人如何照顾?	(211)
166. 为什么有的麻醉要求病人回病房后 必须去枕平卧?	(213)
167. 全麻对人的大脑有影响吗?	(214)

168. 手术后使用镇痛药物会影响智力吗?	(214)
169. 手术后什么时间才能让病人进食?	(215)
170. 谈谈手术后病人的饮食	(216)
171. 手术后三四日为什么出现低热?	(218)
172. 伤口感染的早期征象有哪些?	(219)
173. 伤口缝合线究竟应该几天拆?	(220)
174. 做手术用不用消炎药?	(221)

第七章 骨科常用辅助检查

175. X 线检查对人身有危害吗?	(223)
176. X 线检查中拍片与透视的用途与优缺点?	(224)
177. 椎管造影的适应症及注意事项是什么?	(225)
178. 核素骨成象的运用价值有哪些?	(226)
179. B 超检查能应用于骨科吗?	(227)
180. 肌电图在骨科的运用价值有哪些?	(228)
181. 现代医学发展的武器——关节镜	(229)
182. 浅谈 CT 在骨科的运用	(230)
183. 医学上最先进的成象技术——核磁共振成象	(231)
184. 医学上最直观的诊断——病理学诊断	(233)

第八章 理疗与药物

185. 古老而又新兴的学科——理疗学	(235)
186. 理疗学科中的新军——电疗	(236)
187. 水浴与水疗, 防病与治病	(237)
188. 漫谈光的医疗用途	(238)
189. 谈谈紫外线的医疗作用	(240)
190. 神奇的超声波疗法	(241)

191. 磁疗法的原理与应用·····	(242)
192. 漫谈按摩推拿的作用·····	(243)
193. 你对高压氧治疗了解吗? ·····	(244)
194. 软组织损伤后应该冷敷还是热敷? ·····	(245)
195. 外伤后吃什么中成药好? ·····	(246)
196. 闭合性外伤应该使用什么外用药? ·····	(247)
197. 介绍中医的一种洗药·····	(248)

第九章 护 理

198. 骨伤病人及家属的心理准备·····	(250)
199. 与骨伤及长期卧床的病人谈饮食·····	(252)
200. 使用小夹板固定病人的护理·····	(253)
201. 使用石膏固定病人的护理·····	(256)
202. 如何护理牵引治疗的病人? ·····	(258)
203. 长期卧床的病人会有哪些并发症? 应当怎样护理? ·····	(260)
204. 泌尿系并发症的成因与预防·····	(261)
205. 得了褥疮怎么办? ·····	(262)
206. 卧床病人如何解大小便? ·····	(264)
207. 卧床病人的洗头方法·····	(266)
208. 长期卧床的病人怎样洗澡? ·····	(267)
209. 怎样为卧床病人更换衣服和床单? ·····	(268)
210. 家庭简易换药法·····	(270)
211. 老年骨科病人的护理特点·····	(272)
212. 小儿骨伤病人的护理特点·····	(274)
213. 先天性斜颈术后病人的护理·····	(276)
214. 小儿麻痹后遗症术后病人的护理·····	(277)

215. 锁骨骨折“8”字绷带固定后 的护理及注意事项·····	(278)
216. 股骨颈骨折牵引病人的家庭护理·····	(279)
217. 骨盆骨折病人的护理·····	(280)
218. 膝关节半月板损伤手术后病人的护理·····	(281)
219. 应当怎样护理截瘫病人? ·····	(283)
220. 截瘫病人的排尿护理与训练·····	(284)
221. 对神经损伤的病人应当怎样护理? ·····	(285)
222. 截肢术后病人的护理·····	(287)
223. 皮片移植手术后病人的护理·····	(289)
224. 断肢(指)再植手术后的病人应如何护理? ·····	(290)
225. 腰椎间盘突出症病人的护理·····	(291)
226. 三关节固定术后病人的护理·····	(293)
227. 慢性骨髓炎病人的护理·····	(294)
228. 骨与关节结核病人手术前后的护理·····	(295)
229. 怎样护理人工关节置换术后的病人? ·····	(296)
230. 肿瘤病人化疗不良反应的护理·····	(298)
231. 病人放疗时出现不良反应如何护理? ·····	(299)

第十章 功能锻炼与康复

232. 骨折愈合是否意味着治疗结束? ·····	(302)
233. 功能锻炼对骨折治疗的意义·····	(303)
234. 功能锻炼对骨骼、关节、肌肉的影响·····	(304)
235. 功能锻炼的时机与方法·····	(305)
236. 功能锻炼的注意事项·····	(307)
237. 功能锻炼时出现肿胀疼痛怎么办? ·····	(308)
238. 一个陌生而严重的疾病——废用综合症·····	(309)

239. 废用综合症重在预防	(310)
240. 你对体育疗法了解吗?	(312)
241. 康复医学在骨科中的地位	(314)
242. 骨伤科病人的心理康复不容忽视	(315)
243. 肩关节周围损伤的功能锻炼	(318)
244. 肘关节周围损伤的功能锻炼	(319)
245. 前臂骨折病人的功能锻炼	(320)
246. 腕关节周围损伤的功能锻炼	(323)
247. 手外伤术后的功能锻炼	(324)
248. 手部骨折和关节脱位的功能锻炼	(325)
249. 脊柱损伤的功能锻炼	(326)
250. 截瘫病人的康复医疗	(327)
251. 髋关节脱位的功能锻炼	(329)
252. 膝关节周围损伤的功能锻炼	(330)
253. 踝关节损伤的功能锻炼	(332)
254. 颈椎病的体疗	(333)
255. 肩关节周围炎的自我体疗方法	(335)
256. 腰肌劳损与腰椎间盘突出症的体疗方法	(339)
257. 变性性骨关节病的康复医疗	(341)
258. 怎样使用双拐?	(342)
259. 简介各种类型的假肢	(343)
260. 穿戴假肢前应做哪些准备?	(345)
261. 什么样的病人应该配置轮椅和手摇三轮车?	(346)
262. 乘坐轮椅和手摇三轮车的并发症及其预防 措施	(347)

第一章 急救

1. 现场救护,争分夺秒

严重的外伤会直接造成伤员呼吸、心跳骤停,这是最紧急最危险的情况,也称为猝死。使猝死的病人迅速恢复呼吸、心跳和脑功能所采取的抢救措施,医学上称为复苏,也叫做心、肺、脑复苏。

近年来随着世界经济的发展,许多科技发达国家的急救医学发展非常迅速,现场心、肺、脑复苏的抢救技术已经从医务人员的专业领域发展成为社会各界的共同责任。据美国1985年底统计,全国已有约4000万人接受了复苏抢救的训练,因而,在发生意外伤病时,及时挽救了许多伤病员的生命。在我国,急救医学尚未普及,因此在一些意外伤害和急性病症发生时,往往因为现场缺少急救人员而使伤病员得不到及时正确的抢救,造成许多本来完全可以避免的伤残或死亡发生。

时间就是生命,现场救护要争分夺秒。这是因为伤员一旦呼吸心跳停止,血液循环也随即中断,人的脑细胞如果得不到血液中氧的供应,马上就会出现严重损害。根据研究表明,常温下人的大脑缺氧超过4~6分钟,就会发生不可逆的变化,也就不可能再恢复正常的功能,大部分病人终因复苏无效而死亡,少部分人则变成了“植物人”。因此医学认为临床死亡期限为5分钟左右。大量的医疗实践也证明,呼吸心跳停止4分钟以内实施复苏者,约50%的病员能被救活;4~6分钟后开始复苏者,仅有10%可望被救活;如果超过6分钟才开始复