

骨折和骨裂不一样吗?

吕延民

临汾市中心医院 山西临汾 041000

摘要: 在医学上骨裂是骨折的一种。但许多人都认为骨裂和骨折是一样的,这是一种错误的认知。虽然两者都属于骨折,但在治疗过程中还是有一定区别的。骨裂是一种无位移的骨折,属于骨折当中的一种,是一种出现在骨头上的可见裂纹。骨裂的创伤相比骨折来说很小。通常情况下不需要进行手术治疗,只需要做好固定即可,且恢复难度角度较小。待伤口愈合之后就可以正常的进行日常活动。本文就针对骨裂和骨折的相关内容进行介绍,希望可以带来一定的参考价值。

关键词: 骨裂; 骨折; 两者区别

Is a fracture different from bone fracture?

Yanmin Lv

Linfen Central Hospital Shanxi Linfen 041000

Abstract: In medicine, a cleft is a type of fracture. But many people believe that a bone fracture is the same as a fracture, which is a misconception. Although both are fractures, there are certain differences in the treatment process. A fissure is a nondisplacement fracture, a type of fracture, which is a visible crack in the bone. The trauma of a fracture is small compared with a fracture. Under normal circumstances, there is no need for surgical treatment, only need to do a good fixation, and the difficulty Angle of recovery is small. After the wound has healed, the patient can resume normal daily activities. This article introduces the related content of bone fractures and fractures, hoping to bring certain reference value.

Keywords: bone fracture; Fracture; Differences between the two

引言:

在日常生活中,许多人都分不清楚骨裂和骨折,那么骨裂和骨折一样吗?在日常生活中,老百姓口中的“骨裂”在医学当中被称作为裂纹骨折。而骨折在教科书上的定义是骨的连续性,以及完整性被破坏^[1]。裂纹骨折属于骨折当中症状比较轻的一种类型。因此日常生活中不容易被人们发现,很容易被人们忽视。这些小问题如果不能第一时间进行治疗,久而久之会变成严重的骨折。裂纹骨折如果治疗方式不恰当,还会引起骨移位,造成更加严重的二次伤害。在日常生活中,一些方式是可以有效的避免出现骨折的^[2]。本文就针对骨裂及骨折的相关知识进行介绍,帮助读者有效区分这两种疾

病的同时,传播科学有效的预防等相关知识。

1 什么是骨折

骨折指的是骨结构的连续性完全或部分断裂。如果出现骨折,只要适当的进行处理及治疗,多数病人都可以恢复健康,有一部分骨折较为严重的患者会留下一些后遗症。引起骨折的原因有很多种,大致可以分为以下三类:直接暴力导致骨折;间接暴力导致骨折;积累性劳损骨折。骨折的临床表现也主要分为三大类:全身表现、局部表现以及骨折的特征^[3]。

1.1 骨裂的别称——裂纹骨折

骨裂在医学上的专业术语叫做裂纹骨折,是骨折的一种。裂纹骨折在临床上的病症相对来说没有明显的特征。出现裂纹骨折的原因有很多种,多数为轻微的撞击跌倒等,在日常治疗过程中,通过石膏或者夹板等进行简单的固定以及治疗就可以快速有效的使伤口愈合,愈合之后通常不会留下后遗症。引起裂纹骨折的原因与骨

作者简介: 吕延民,1976年出生,性别:男,民族:汉,籍贯:山西省临汾市,职称:高级,学历:本科,主要从事研究方向:骨创,对四肢创伤有丰富临床经验。

折类似, 只是病症没有那么的严重。

1.2 骨折的病因

骨折的病因主要可以分为两大类, 一类是由于创伤造成的骨折, 还有一种就是病理性的骨折。病理性的骨折主要是由于患者自身骨骼疾病所导致的。常见的病理性骨折有骨肿瘤导致患者的皮质破坏, 从而使得患者的身体受到轻微的外力之后就会造成骨折, 这种骨折就是病理性的骨折。在我们的日常生活当中, 常见的创伤骨折有直接暴力骨折、间接暴力骨折以及积累性劳损造成的骨折。

1.3 骨折的好发人群

多数骨折患者患病的原因都是创伤造成的骨折, 也就是人们常说的意外骨折。通常情况下, 骨折患者只需要进行恰当的处理都可以恢复健康, 但有一部分患者由于意外或自身身体的原因, 即使经过治疗, 也无法完全康复, 会留下一些后遗症^[4]。虽然说骨折发生多数为意外, 但以下这几类人群更容易出现骨折。

1.3.1 老年人

众所周知, 老年人随着年纪的增加, 身体的各部分机能以及身体系统会不断的退化。一些关节会随着年龄的增长而老化, 骨头当中的钙质也会不断的流失, 导致了老年人的关节以及骨骼的韧性变差。除此之外, 老年人很容易受到骨质疏松的影响, 导致老年人受到轻微的外伤就会造成骨折。因此老年人在日常生活要更加注重自身安全, 避免出现意外而引起骨折。

1.3.2 有骨折病史的人群

国内外有相关研究表明, 有骨折史的人在生活当中发生骨折的几率远远大于没有骨折史的人。这是由于患者在骨折之后身体各方面素质有所下降, 因此更容易骨折, 这类人群在日常生活当中一定要做好预防骨折的相关工作。

1.3.3 身体过于消瘦的人群

虽然现代社会的主流审美是以瘦为美, 但过于消瘦会对健康产生一定的影响, 在日常生活中我们一定不能忽视。过于消瘦的人群, 日常饮食摄入不均衡。因此很容易出现营养不良的情况。营养不良会导致人体缺乏各种维生素、微量元素以及蛋白质。缺乏这些物质的人体关节会受到一定的损伤, 自然而然会更加容易出现骨折。一些人的身体过度消瘦会导致身体肌肉含量过低, 无法有效的起到保护骨骼的作用, 也会提高骨折的风险。

1.3.4 肥胖儿童及成年人

随着我国经济发展, 人们的生活也越来越好, 许多

儿童的饮食质量也逐渐提高, 导致我国肥胖儿童数量直线上升。由于儿童自身缺乏一定的健康认知, 且活泼好动, 患骨折的风险大大提高。对于一些肥胖儿童而言, 出现骨折的几率相比与体重的标准范围内的儿童会高出许多。大多数的肥胖儿童肥胖的原因都是缺乏运动, 缺乏运动会影响儿童骨骼的发育, 使得其骨骼硬度较低。肥胖的儿童由于自身体重较大, 会给骨骼带来更加严重的负担。除此之外, 肥胖还会降低儿童自身的灵活力以及协调能力, 在发生碰撞或其他意外的时候无法有效的保护自己, 从而骨折。

成年人也是如此, 过度肥胖的成年人通常缺乏运动, 骨骼硬度较高, 且自身骨骼负担较重, 导致自身的灵活性以及协调性较差, 增加了骨折的几率。

1.3.5 绝经期的妇女

女性在绝经之后, 身体的各部分基能都会发生巨大的变换。由于激素水平的改变, 会使得女性身体吸收养分的能力有所下降, 这样一来一些骨质疏松等疾病就容易出现, 一旦受到外力的撞击, 很容易骨折。

2 骨折的典型症状及并发症

骨折不仅是对病人本身的伤害, 也给家人带来了很多的困扰。相信大家都知道骨折的危险, 特别是一些严重骨折患者除了身体上要忍受疼痛外, 治疗和恢复也是一件很痛苦的事情。而且很多骨折患者还会有并发症的发生, 这对患者来说无疑是更大的伤害^[5]。那么, 骨折会引起哪些并发症呢?

2.1 坠积性肺炎: 多发生于因骨折长期卧床不起的患者, 特别是年老体弱和伴有慢性病的患者, 有时可因此而危及患者生命, 应鼓励患者及早下床活动。

2.2 褥疮: 严重骨折后患者长期卧床不起, 身体骨突起处受压, 局部血液循环障碍易形成褥疮。常见部位有能骨部、破部、足跟部。

2.3 下肢深静脉血栓形成: 多见于骨盆骨折或下肢骨折, 下肢长时间制动, 静脉血回流缓慢, 加之损伤所致血液高凝状态, 易发生血栓形成。应加强活动锻炼, 预防其发生。

2.4 感染: 开放性骨折特别是污染较重或伴有较严重的软组织损伤者, 若清创不彻底, 坏死组织残留或软组织覆盖不佳, 可能发生感染。处理不当可致化脓性骨髓炎。

2.5 损伤性骨化: 又称骨化性肌炎。由于关节扭伤、脱位或关节附近骨折, 骨膜剥离形成骨膜下血肿, 处理不当使血肿扩大, 机化并在关节附近软组织内广泛骨化, 造成严重关节活动功能障碍。特别多见于肘关节。

2.6 损伤性关节炎: 关节内骨折, 关节面遭到破坏, 又未能准确复位, 骨愈合后使关节面不平整, 长期磨损易引起损伤性关节炎, 致使关节活动时出现疼痛。

2.7 关节僵硬: 患肢长时间固定, 静脉和淋巴回流不畅, 关节周围组织中浆液纤维性渗出和纤维蛋白沉积, 发生纤维粘连, 并伴有关节变和周围肌挛缩, 致使关节活动障碍。这是骨折和关节损伤最为常见的并发症。及时拆除固定和积极进行功能锻炼是预防和治疗关节僵硬的有效方法。

3 骨折后的护理及注意事项

家属要明确老人骨折后护理的重要性, 由医护人员指导或者家属主动学习正确的家庭护理方式, 担负起照顾患者的责任。在骨折住院期间, 家属就应该多观察护理人员的护理手法, 时刻了解护理知识和技能, 同时家属要与护理人员定期交流, 承担起电话回访、复诊、家庭随访等配合工作。

其次, 骨折后患者的身体机能减退, 身体感受和反应都大不如前, 尤其是容易出现消化不良、肌肉松弛、骨质疏松等问题, 针对有这些问题, 家属要做到提前预防, 根据相关问题制定合理的家庭护理方案, 这些都可以通过与护理人员的沟通得到妥善处理。而护理人员也要发挥自身的作用, 利用知识的优势帮助家属制定护理对策, 用通俗易懂的话解释护理要点难点, 对护理中日常用药、饮水等细节问题进行解答, 同时与家属配合, 制定详细的日常饮食护理计划, 提高家属康复护理的重视程度。

第三, 护理人员要引导家属的耐心, 指导家属护理方法。骨折与骨质疏松、身体机能下降有关, 而骨折通常为突发事件, 这对患者的心理造成了一定的影响。护理要从医疗费用、术后疼痛、消极情绪等多个方面入手,

给予心理疏导^[6]。同时, 家属要多抽出一些时间陪伴患者, 确保患者心情舒畅, 建立起康复的信心。

最后, 骨折术后容易出现并发症或合并症, 这是因为组织的老化, 护理人员在向家属介绍家庭护理时, 要着重介绍康复期极易出现的相关问题, 譬如压疮、便秘、尿道感染、呼吸道感染、营养不良等问题。这就要求护理人员及家属做到帮助患者翻身、改变体位、处理大小便、清洁身体等。

4 结语

骨折除了要休养好外, 适当的锻炼更有助于恢复, 要根据患者的情况, 制定相对科学的锻炼方案, 家属要适当陪伴患者参与体能锻炼, 协助患者锻炼肢体, 防止肢体僵化。最重要的是定期带患者进行复查, 明确恢复状况, 合理调整护理计划。

参考文献:

- [1]王沫楠.力和组织内氧气调控的骨折愈合过程仿真[J].自动化学报, 2021, 47(1): 79-91.D
- [2]范智荣, 苏海涛, 周霖, 等.新型股骨颈内固定系统治疗不稳定性股骨颈骨折的有限元分析[J].中国组织工程研究, 2021, 25(15): 2321-2328.
- [3]黄锦华, 卞洁, 孟志兵, 等.超声骨刀联合截骨裂钻在面部轮廓截骨整形术中的应用[J].中国美容医学, 2021, 30(2): 77-79.
- [4]王莹.64层螺旋CT三维重组技术引导内固定治疗不稳定骨盆骨裂的临床疗效[J].母婴世界, 2021(12): 31.
- [5]胡泽兴.手腕骨裂是打石膏还是做手术[J].健康必读, 2019(28): 14.
- [6]何亚杰.骨折与骨裂有什么区别[J].东方药膳, 2019(23): 5.