

儿童骨折可以不手术吗？

黄启静

宜宾市中医医院 四川宜宾 644000

【中图分类号】R687

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 07-106-02

对于小孩子来说，轻度骨折是不需要做手术的。骨折是指因外部压力而造成的骨头完整性的破坏或持续的损失，有时还会引起骨头的病变。其主要表现为出血，疼痛，肿胀，活动受限。一般情况下，轻微骨折的预后都比较好，而重度骨折则会造成相应的损伤，甚至危及患者的生命。可以选择手术或外固定。要看骨折的轻重。一般情况下，轻度骨折并不需要做外科手术，而是按照医生的建议，先将骨折处的骨头进行复位，再用石膏固定。但如果是比较严重的骨折，例如开放性骨折，必须在医生的建议下进行手术。最好是带着孩子去医院做 X 射线、CT 检查，然后在医生的指导下进行适当的治疗。儿童在骨骼发育的时期，很有可能会出现骨折。建议父母在日常生活中多注意儿童的运动，防止因过度使用而造成骨折。

1 儿童骨折治疗

目前，小儿肱骨髁上骨折的处理方法有闭合复位、石膏或支具外固定、肘关节三维牵引、闭合复位、克氏针内固定、切开复位、内固定、切开复位、内固定等。近年来，随着临床医师对儿童肱骨髁上骨折的损伤机理及生物力学特征的认识，使其达到更好的功能与外形成为国内外儿童骨科医师研究的热点。

目前临床上对 Gartland I 型和 Gartland II 型（移位 ≤ 2 mm）的肱骨髁上骨折进行了比较一致的处理，这是由于这两种骨折都是稳定骨折，因此采取了手法复位 + 外固定的方法。患者的前臂向后旋转，屈肘 90 度，并在石膏的辅助下进行大约 4 周的外固定。Gartland II 型（移位 > 2 mm）和 Gartland III 型均为不稳定骨折，应行闭合复位克氏针或切开复位内固定，以闭合手法复位为基本方法，操作方法为：儿童平躺在牵引床上，麻醉起作用后，屈膝屈肘，使肩关节弯曲 90 度，沿轴牵引肱骨，以大拇指按压肘关节，使肘关节向侧面挤压，纠正桡偏、尺偏、移位，然后将肘关节后侧的鹰嘴向前推，其他四根手指环绕肘部，弯曲肘，纠正前、后移位；当远侧骨折块在转动时，如果远侧骨折块在肱肌上移动，则可以从近端到远端进行“挤奶”，从而实现复位目标 124。复位后应对内、外立柱的稳定性及鲍曼角度进行评价，如 Baumann 角度未达标准，应进行肘外翻转再复位。

复位的重点是使骨折端的对位、对线、远折端的转动、侧向和前后位的矫正，利用肘部的屈曲加压来稳定骨折端，但如果过于屈曲，则会使患者肢体的软组织肿胀加重，远端的血液循环降低，造成血液循环障碍，骨筋膜室综合症的出现。目前临床上治疗小儿多肱骨髁上骨折的主要方法是闭合复位 + 经皮克氏针固定术^[8]，而在过去的临床研究中，大约有 2% ~ 5% 的患者会发生克氏针，但目前临床上对克氏针的置针方法仍然有不同的看法，主要是外侧交叉入针和内侧交叉点置针。近年有文献报导，经鹰嘴窝垂直进针法可以降低医源性尺神经损伤的发生率，特别是小儿肘关节肿胀，近年的生物力学研究显示，外交叉置针与内外交叉置针在屈伸、内翻试验中具有相同的稳定性，而在抗扭上外侧交叉置针则略有不足，但外侧置入三根克氏针与内外侧交叉置 2 枚克氏针固定具有

同等的抗扭力。

为了减少医源性尺神经损伤，提高其稳定性，国际上，国际上都广泛采用三枚克氏外钉内固定。如果有开放性骨折、骨折伴有神经、血管损伤，尤其是复位手术造成的血供不畅，则应采用切开复位内固定。手术时间是非常关键的，应该在 4-5 天之内完成。外科入路有多种方法可供选择，主要有 3 种：外侧、后侧和内侧入路。侧入路是安全的，可以直接观察到骨折位置，而内侧入路是最直接的病理改变，四肢内侧的疤痕更容易被人接受，而后侧入路不能直接观察到前面的软组织病变，而且会有新的疤痕出现。C 型 X 线造影下皮克氏针内固定是目前最主要的治疗方法，这种方法损伤小，美观，术后并发症少，但如果反复复位不满意，手肘血管不畅，需要做手术。

2 儿童骨折护理

小儿骨折要注意的是：一是要在医生同意的情况下，尽量保持平衡，在医生同意的情况下，尽量避免自行负重，避免发生骨折。其次，口味清淡，容易消化。另外，要多吃富含钙，蛋白质，维生素和膳食纤维的食品。通常建议鱼，瘦肉，牛奶，鸡蛋和大量的新鲜的青菜和水果。最后，要在医生的指导下进行全面的运动。有时，尽管骨折位置通过固定器固定，但并不表示无法进行功能训练。运动时会有一定的痛苦，这要视骨折的不同部位和严重程度而定。为了更好的康复和更好的维持身体机能，必须遵从医生的指示进行运动。

可采取规范化护理：①卫生保健：儿童由于年幼，自我控制能力差，对治疗的依从性差，同时对治疗也有很大的畏惧心理，因此在实施护理干预时，要有针对性的向患儿和家属解释有关的知识，使他们和他们的家人认识到康复护理干预对于患儿康复的重要意义，进而提高其对于康复护理干预的重视。还要针对孩子的具体情况，制订相应的护理方案；②康复训练：在拆卸儿童石膏之前，要对儿童进行肱二头肌、肱三头肌、伸指总和、屈指总和等运动，以提高小儿肌肉的收缩功能。同时，每天都要让孩子们尽量多的活动手腕，比如用橡皮筋等工具，或者是握紧拳头等，这样才能更好的恢复手腕的功能。在拆除石膏后，以积极锻炼和积极锻炼为主；③物理治疗：儿童每天接受一次蜡疗，并用一块蜡包裹一块蜡布，让孩子的手肘和蜡烛充分接触。在完成康复训练后，用冰块来减轻儿童的肌肉疲劳。

3 结论

肱骨髁上骨折是小儿最常见的一种骨折。随着临床医生对肱骨髁上骨折的损伤机理及生物力学特征的认识，使小儿肱骨髁上骨折的分类更加完善，更加准确，更加安全、微创、美观的闭合复位经外侧经皮克氏针内固定是当前的主要方法，但同时也要引起重视，掌握好治疗时机，做到精细、严谨。儿童的骨折与成年人的骨折是有区别的，由于儿童的骨骼是在不断的生长和发展，其生理功能会随着年龄的增长而发生改变。儿童的骨头不易发生完全的折断和错位，因此大部分

(下转第 108 页)

重关注宝宝状态表现, 在无任何不良反应表现情况下, 在做好保温措施下可快速洗澡, 但要避免对穿刺部位进行搓洗。

4.4 接种部位硬结护理

在给宝宝接种疫苗后, 注射部位可能会出现硬结情况, 家长应用干燥、干净的小毛巾垫在硬结部位, 毛巾上放上热水袋进行热敷护理, 1 天 3 次, 1 次 10min, 如此有助于促进接种部位血压循环, 促进硬结组织吸收。

4.5 接种部位红肿护理

在接种疫苗后如果宝宝穿刺部位出现热、痛、红、肿等表现时, 考虑存在发炎情况, 如果红肿部位区域较小, 可自行用碘伏溶液擦拭后, 给宝宝患上清洁、柔软衣物, 避免宝宝用手抓挠发炎部位, 如果发炎表现明显, 可带宝宝就医, 接受专业医护人员护理。

4.6 皮疹护理

如果宝宝在接种疫苗后出现皮疹反应, 家长需为其做好皮肤清洁, 并选择棉质衣物, 避免用热水、香皂等对皮疹部位皮肤进行清洁, 也不要具有刺激性的止痒药物, 同时严禁

给宝宝吃刺激性食物。

4.7 接种卡介疫苗后的护理

在为宝宝接种卡介疫苗后, 家长要谨记切勿对穿刺部位进行热敷, 不然会对接种效果造成不良影响。如果在完成卡介疫苗接种后的 2 周 -3 周, 穿刺部位及周围皮肤可能会出现红肿、溃疡表现, 但 3 周后创面会自动结痂、脱落、形成小疤痕, 如果溃疡反应严重, 会形成脓肿样改变, 此时家长应带宝宝就医, 严禁自行挤压、切开排脓, 不然会影响伤口愈合。

总之, 为宝宝进行疫苗接种是为了让他们的身体更加健康结实, 以防日后在接触复杂人群时, 受到外界因素影响, 遇到病毒侵害。虽然在进行疫苗接种后, 宝宝可能会出现一定不适表现, 但只要家长做好相应准备工作, 便可帮助宝宝轻松化解疫苗接种后的各种问题。在日常生活中为了确保身体健康, 应积极配合相关医疗部门完成疫苗接种, 在疫苗接种后为减少不良因素对药效发挥造成的影响, 家长应多给孩子吃一些香蕉、苹果、菠菜等新鲜果蔬, 同时多喂宝宝喝水, 提高机体代谢功能, 如此有利于更好发挥药效, 减少不良反应发生。

(上接第 102 页)

情稳定 48 小时后, 进行康复治疗。

五、如何把握脑出血后康复锻炼的强度?

脑出血后康复锻炼的强度过大或者过于密集。容易加重患者负担进而产生反作用, 强度过于松散又无法有效发挥其作用, 因此需要对患者进行科学的评估, 并坚持循序渐进的原则。一般情况下, 脑出血后前两周是再出血的高发期, 也是最为危险的阶段, 因此, 这段时间内的康复强度, 尤其是主动康复的强度不宜过大。两周后, 可根据生命体征的稳定情况、患者精神状态、再出血风险程度、并发症情况等循序渐进地

调整康复的节奏。不同的患者适合的康复强度不同, 但通用的标准为在康复训练过程中不出现明显的心慌、气短、头晕、头痛症状, 血压不明显升高、心跳小于 120/ 分, 且结束后无明显疲乏感。

脑出血后患者面临着从躯体到精神、从心理到认知、从吞咽到言语等多方面多类型的后遗症, 需要提高重视, 加强脑出血后的康复训练, 以减轻后遗症对患者生活的影响。除了一系列的康复锻炼外, 需要注意常见的并发症的处理, 如感染、深静脉血栓、褥疮等, 同时, 应积极控制高血压、糖尿病、冠心病等疾病的病情稳定, 提高康复效果。

(上接第 103 页)

医生的指导和意见, 切忌私自停药和更改剂量, 在用药过程中若出现不适, 也要及时告诉医生, 让医生对自己的身体作进一步诊断, 避免严重后果的出现。

首先, 患者自身在生活中也要随时做好对自己病情的监管, 选择合适的血压计, 并按照医生的建议来定期测量血压, 记录相应的测量结果, 以便后续医生对病情疗效的评估和治疗

方案的调整。其次, 患者也要做好相应的定期复诊工作, 积极接受血压检测和相关检查, 及时告知医生任何不适症状和变化, 方便医生及时做出判断。最后, 由于高血压患者很容易出现心脑血管疾病、肾脏疾病等并发症的情况, 所以按时检查患者的心脏功能、肾脏功能等身体各组织器官功能也十分重要, 能够帮助患者及时发现并处理相应的并发症, 保障自我的身体健康。

(上接第 104 页)

包括打太极和散步等, 这些运动量小, 可以防止剧烈运动造成的不良影响, 另外, 听音乐和旅游等活动, 可以愉悦人的心情, 使其精神放松, 在哮喘预防方面, 有着良好的效果。

综上所述为哮喘相关知识, 无论是病人, 还是医务工作者, 在生活和工作中, 都要格外注意, 积极做好各项护理工作, 预防哮喘的发作, 让病人远离疾病, 早日恢复健康。

(上接第 105 页)

的可选择性在不断扩增, 而毫无节制地饮食背后, 则会增加脂肪肝的病发风险, 在得不到及时治疗和有效护理的情况下, 还会出现并发症(肥胖症、糖尿病、高脂血症、高血压、肝硬化等), 从而危及患者的生命健康。因此, 脂肪肝的日常

护理极为关键, 从饮食、运动、药物选择以及心态的调整方面着手, 能够更好地提高护理治疗的效果, 帮助患者恢复身心健康, 降低脂肪肝病发的可能性, 对于保障人们身体健康有着重要的作用。

(上接第 106 页)

的孩子都无需进行外科治疗。但如果骨折靠近关节, 尤其是生长板损伤, 则需要外科复位。骨折部位肿胀、畸形及活动受限是儿童骨折的主要表现。血肿在吸收后会有轻微的升高, 但是不会超过 38 度。如果出现开放性骨折, 温度升高, 则有

可能发生感染。局部疼痛, 肿胀, 功能失调是骨折最常见的症状。严重的开放骨折或复杂的内脏受伤也会引起休克。如果您的小孩受伤, 请立即去看医生, 服用适当的药品, 并遵照医生的指示。