

肋骨骨折了，怎么办？

刘建超

宜宾市第三人民医院 四川 宜宾 644000

【中图分类号】R683.1

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)24-0006-01

暴力如果直接作用在肋骨的位置，则会使受力处的肋骨向内部进行弯曲折断，如果受到前后挤压时，则暴力很有可能会导致肋骨的体段向外部发生弯曲折断，导致病友出现肋骨的骨折。病友的肋骨骨折多数发生在第4~7根肋骨的部位，主要是由于病友的第4~7肋骨较长且纤薄。通常情况下，由于第1~3肋骨有锁骨及肩胛骨的保护，不容易发生骨折；而第8~10的肋骨，则容易通过肋软骨和胸骨形成肋弓；第11~12肋作为辅助肋，相比其他肋骨较短，而且其肋骨游离于腰背部，因此不容易骨折。当出现了肋骨骨折的情况，病友常见表现是反常的呼吸运动，或胸部发生了畸形，同时伴有局部的疼痛，大部分情况下采取手术治疗，且多数病友的预后比较理想。当病友发生肋骨骨折之后怎么办呢？文章将为您介绍。

1 发生肋骨骨折的主要病因

1.1 外界暴力

受到外界的暴力是导致病友发生肋骨骨折的一个主要致伤原因，如受到了钝物的打击、意外发生摔倒及坠落、受到撞击、车祸等，都可能导致病友的肋骨发生骨折。

1.2 直接暴力

病友受到了直接暴力后，其作用力直接作用在胸壁，病友肋骨的骨折端逐渐向内部发生移动，该情况容易刺破病友的胸壁和脏层的胸膜，使空气进入胸膜腔或皮下，导致病友出现气胸。

1.3 间接暴力

病友受到了间接暴力，如挤压或坠落伤，导致其胸廓的前后方向都受到挤压，而压力逐渐传递到胸骨的中部导致发生骨折，而骨折端也常常容易向外进行移位，出现开放性的肋骨骨折。

1.4 病理性骨折

病理性的骨折，大部分是由于肿瘤侵袭到了骨质，而导致病友出现骨质疏松及软化，所以在遭遇外力时，此类型病友更容易发生骨折。

2 肋骨骨折好发的人群有哪些？

有恶性肿瘤骨转移的病友，大部分都可能会出现病理性骨折；由于老年人的骨质比较疏松，而且其脆性较大，也容易出现肋骨骨折；另外，约40%的胸部损伤病友存在肋骨骨折的情况。

3 肋骨骨折的诱发因素有哪些？

病友的骨质疏松，导致骨头的脆性增大，此种情况下，往往更容易出现骨折；病友可能出现恶性肿瘤的骨转移，致使病友的骨骼结构变得脆弱，所以更有可能出现病理性骨折；另外在进行危险性较高的运动时，如滑雪、攀岩、跳伞、赛车等极限运动，增加了肋骨骨折的风险。

4 肋骨骨折病友有哪些症状？

病友发生肋骨骨折，很有可能会对肋间神经造成刺激，使病友产生局部的疼痛，胸壁也可能会发生畸形，部分情况下甚至会出现骨摩擦音。若病友出现多根或多处肋骨骨折，则在自主呼吸时会呈现出反常运动，即连枷胸。

4.1 典型症状

反常呼吸运动，多根多处肋骨骨折在自主呼吸时出现反常运动，称为连枷胸。

4.2 胸部畸形

病友在发生骨折后，两断端由于缺乏相邻完整的肋骨及肋间

肌的支撑，胸壁很可能会出现畸形。

4.3 局部疼痛

病友发生了肋骨骨折，很可能对肋间神经造成刺激，从而产生局部的疼痛。

5 肋骨骨折病友需要采取哪些检查？

5.1 体格检查

医生首先需要做好视诊，对病友胸部是否发生畸形进行观察，如是否出现了凹陷或凸起的情况，有无刺破体表的骨折断端；其次对病友胸部做好触诊，观察病友是否存在比较明显的压痛及骨摩擦感；再次病友还有可能会并发气胸，在患侧胸部进行叩诊时会出现鼓音，病友的呼吸音也会有所减弱；最后病友的胸壁可能会出现皮下气肿的状况，通过触诊的时候，则可以捻发感。

5.2 X线

通过对病友进行X线胸部平片以及X线肋骨检查，能及时对肋骨的骨折情况进行明确诊断，与此同时，也能发现病友是否并发血气胸，病友的X光片有利于明确病友的骨折情况。

5.3 CT

通过采取CT扫描的方式，能更好地明确肺挫伤的存在及肺挫伤的严重程度，包括其范围和大小，也可以发现肺内部的血肿及肺撕裂伤。如果仍然怀疑存在骨折的情况，且采取X线片检查的方式不能确定，或是不能明确病友具体肋骨骨折类型，则需要进行三维的构象，对病友做肋骨3D-CT的检查，这样可更好地明确进行诊断。

5.4 病理检查

对进行开胸抢救，或通过X线以及CT检查均没有发现存在肿物的病友是否有骨折，可以采取病理学检查的方式，在取组织切片送到病理科进行相关检查后，再对病友是否发生了病理性骨折进行判断。

5.5 血气分析

病友发生了反常呼吸，在运动后很有可能会导致病友的体内出现缺氧、二氧化碳的滞留，导致病友出现动脉血的二氧化碳分压增高，氧分压降低，可能诱发呼吸衰竭或循环衰竭。因此，对病友的动脉血气进行分析后，能保证对病友病情的深入了解，对病友自身的呼吸循环功能进行监测及相应治疗方案的决定有重要的参考价值。

6 对病友进行一般的治疗

对有呼吸功能不全的病友，在发现反常呼吸后，运动会加重病友连枷胸的症状，需要进行现场急救。在急救时需要应用加压的方法，可减轻病友反常运动的程度，如用手进行加压，保证病友逐渐向受伤一侧侧卧或是用敷料、沙袋进行加压包扎，之后再送至医院治疗。进行肋骨骨折治疗的重点是镇痛、保持呼吸道的通畅。

在发生肋骨骨折事故后，若第一时间未能及时接受临床治疗，严重的体外创伤会导致骨折端造成肋间血管及肺组织严重受损，继而导致气胸、血胸或血气胸的形成，致使病友出现呼吸困难等现象，对其生命健康具有较大的影响。因此在外伤后需及时对病友作出诊断，并根据检查结果进行手术治疗，以此来实施有效的治疗方式，对促进病友康复有十分重要的临床意义。