

车祸后X光片检查显示没骨折 一周后骨头却断了

当事车主：肯定是二次受伤，你这是碰瓷耍赖敲诈！

还原真相：CT上有一处针眼大小的凹陷，正是骨折线的起点

“我冤啊，头发都急白了。现在好了，终于真相大白，我心里的大石头也放下了。”象山的陈师傅指着头上的白发说，这些白发大多是这几个月长出来的，心里实在是憋屈得很。

去年10月以来，陈师傅的确遭遇了一堆烦心事：车祸、骨折、做手术置换人工关节，垫付高昂医药费，老实巴交过了大半辈子却被人说是讹诈碰瓷耍赖。身上痛、心里苦，头发也白了很多。这是怎么回事呢？



严勇杰 绘

真相

用放大镜在原片中找到针眼小的凹陷正是第二次检查片子中骨折线的起点

出院休养了一阵后，陈师傅找到了宁波诚和司法鉴定所。“我一定要给自己讨回清白。”

陈师傅委托鉴定所做两项鉴定。一是对其右股骨颈骨折与交通事故之间的伤病因果关系做鉴定；二是对伤残等级做鉴定。

鉴定所的鉴定人员通过病史资料审核、影像资料查阅及活体检查，确定了陈师傅交通事故外伤致右股骨颈骨折的事实，并评定其右髋部的伤残等级为八级伤残。

怎么抽丝剥茧来还原真相呢？昨天，记者专门采访了诚和司法鉴定所副主任柴以辉。

他首先向记者普及了一个医学常识——医学上存在隐匿性骨折。这是骨折的一种假阴性现象。刚受伤时用常规X线检查难以发现或者难以及时发现，经过一段时间或者用其他影像学方法才能发现。陈师傅的情况就属于股骨颈隐匿性骨折。

“怎么证明右股骨颈骨折由车祸导致，而不是如车主怀疑的二次受伤呢？”

“主要通过阅片，也就是前后X光片、CT片的对比。”柴以辉解释，“车祸后，医院给陈师傅右髋部做了X光片和CT片检查。我用放大镜仔细看，发现了一个小凹陷，大概有针眼这么大。”

“这能说明当时陈师傅骨折了？”

“光这一张片子的一处小凹陷不够，因为太小了，很难被留意到。医生即使发现了，也不会做出骨折的诊断。”柴以辉说，医生诊断骨折，一般以片子中的“骨折线”为依据。骨折线，也就是骨头的裂缝。在X光片中，骨头是白色的，骨折线则是黑色的，显示了骨头断裂的痕迹。

“那这个凹陷有什么用呢？”

“陈师傅车祸后一周拍的CT片中，已经有了明显的骨折线。而这条骨折线的起点，与原片中那处针眼大小的凹陷完全吻合，符合骨折位置的同一性认定。据此，我们排除了骨折是陈师傅在一周内二次受伤导致的可能性。”

柴以辉解释，简单来说，陈师傅受伤时的骨折比较细微，对位对线良好，没有明显错位，而X片由于扫描的局限，清晰度不高，对细微骨折不容易辨别显影。所以，当天X片检查不容易发现右股骨颈骨折。

后期，由于肢体运动的进行，断端出现错位，骨折端更容易显现。所以，伤后一周的检查能明显发现右股骨颈骨折。

拿到这份证明自己清白的鉴定报告，陈师傅热泪纵横。车主和保险公司却仍旧提出质疑，申请进行第二次鉴定。第二次鉴定的结论和第一次完全一致。现在，陈师傅已经着手通过司法途径维权。

事件

突发车祸，医生诊断没有骨折

去年10月底，陈师傅在路上走，被一辆小汽车碰到。

陈师傅当场倒地，车主赶紧把陈师傅送到医院。

陈师傅告诉医生，自己觉得右胸部、右肘部、右髋部有些疼痛。

于是，医生给陈师傅身体的这些部位都做了X光片和CT片检查。报告单记录未发现骨折。急诊医生也诊断陈师傅没有骨折。

根据交警的责任认定，肇事车辆负全责，车主支付了检查费等。

陈师傅想着，虽然被撞了挺倒霉，但没有骨折，没有其他大的受伤，也算自己运气好，就放心地回家了。

一周后疼痛难忍，查出右股骨颈骨折

陈师傅回到家，却始终觉得疼痛，晚上也睡不好。

特别是右髋部，也就是右腿和躯干相连的部位，一走路就疼。

陈师傅想着医生用X光检查过了都说骨头没断，可能只是肌肉擦伤，休息几天就好了，于是在家里躺了一周。可是，疼痛没有如预想中减轻，反而越来越重，让他难以难受。无奈之下，他再次去了医院。经过检查，这次医生给出了陈师傅右股骨颈骨折的诊断。

股骨，就是大腿骨；颈，类似于脖子。右股骨颈骨折，意味着右大腿和躯体连接处断开了。难怪，车祸后，陈师傅觉得右髋部特别疼，一走路，就像被撕裂一样。

医生提出，必须住院手术治疗，需要置换人工关节。疼痛和医疗费高昂自不必说，关键还不是一劳永逸的，随着人工关节磨损等因素，一般过了10多年要再更换。

晴天霹雳，陈师傅一下就懵了。

车主：这是碰瓷耍赖

陈师傅赶紧找到了肇事车辆车主的联系电话。

“当时就送你去检查了，医生说骨头没有断，X光也检查了。现在都过了一个星期，你来找我赔偿，说骨头断了，这也太荒唐了吧？”车主觉得自己被“赖”上了。

车主和保险公司的质疑理由简单明确：陈师傅受伤当天已经进行检查，明确不存在骨折。伤后一周又被查出骨折，肯定是这7天里二次受伤，想把账算到车祸头上，找车主索赔。这是碰瓷耍赖行为，不合理也不道德。

莫名其妙的骨折，突如其来的指责，让陈师傅急红了眼。他说：“我做人的老本分大半辈子，现在一把年纪了，白白受这些苦痛不说，还要被人说是碰瓷耍赖敲诈。身体的痛我能忍，名誉可不能这么不清不白地毁了。”

无奈，陈师傅只能自己先垫钱，做了手术，置换上人工关节。

提醒

自己多留心，减少隐匿性骨折的漏诊

“最近，我们碰到4起类似的案子。通过影像学对比和专家会诊，最后还原真相。”柴以辉说，股骨颈骨折是一种比较常见的骨折，在交通事故外伤和自身摔伤中都有发生。尤其是老年人，摔伤导致股骨颈骨折的情况尤为多发。

对于隐匿性骨折患者，使用标准髋关节X线检查，仍有2%~10%漏诊率。这类骨折如果不能及时诊断，可能延误治疗，影响治疗效果，给患者带来经济上、精神上 and 身体上的痛苦。

磁共振成像(MRI)是诊断微小骨折及不完全骨折的首选检查方式，但存在费用高、预约时间长的缺点。高质量的计算机断层扫描检查(CT)也可为医生提供较好的影像，用于判断骨折。年纪偏大或本身存在骨质疏松的人群，如有臀部、髋部外伤史，应对自身病痛引起足够重视，配合医生进行合理检查，有效减少隐匿性骨折的漏诊，避免不必要的经济损失及身体痛苦。

因车祸等原因受伤后，如感觉髋部疼痛的，也要多留意。哪怕车祸后做的X光检查显示没有骨折，但是感觉疼痛的，最好能再次就医。因为很可能会碰到类似陈师傅的情况。如不及时就医治疗，可能导致严重后果。

记者 王颖 通讯员 杨杰