

闭合复位极屈肘固定治疗孟氏骨折

房晓彬 蒋华富 沈成华 王振强
(黔东南州人民医院, 贵州 凯里 556000)

1984 年以来, 我院采用闭合复位后将肘关节固定于极屈位的方法治疗伸直型孟氏骨折 88 例, 效果满意, 报告如下。

1 临床资料

本组 88 例男 61 例, 女 27 例; 年龄最小的 8 岁, 最大的 55 岁。跌倒致伤 65 例, 车祸致伤 23 例。受伤至就诊时间: 49 例为受伤当天, 25 例为伤后第 2 天, 14 例为受伤 3 天以后就诊。

2 治疗方法

采用局麻, 病人仰卧, 前臂于中立位, 肘关节屈曲 90°, 肩关节外展, 在牵引下先将桡骨头复位, 然后极度屈曲肘关节, 以桡骨为支撑杠杆, 使尺骨骨折端得以撑开, 纠正成角和重叠, 再捏挤尺骨骨折端对位。术毕, 用石膏后托固定肘关节于极屈位(120°左右)、前臂于中立位即可。给服活血化瘀中药。固定时间: 尺骨骨折较稳定者 3~4 周, 不稳定者 4~6 周。去除固定后, 用三角巾悬吊伤肢, 渐行功能锻炼。

3 结果

本组随访时间最长的 15 年, 最短的半年。骨折临床愈合时间最短的 4 周, 最长的 7 周, 平均为 5 周。疗效标准: 优, 肘关节屈伸正常, 前臂旋转正常或轻微受限(10°以内), 66 例; 良, 肘关节屈伸受限在 10°以内, 前臂旋转受限在 10°以内, 18 例; 中, 肘关节屈伸受限在 20°以内, 前臂旋转受限在 20°以内, 4 例; 差, 肘关节屈伸及前臂旋转功能明显受限者, 本组

无。复查 X 线片, 桡骨头无一例脱位, 尺骨骨折有 6 例轻度向背侧成角外, 其余对线对位均满意。本组优良率达 95.5%, 且无一例治疗中转为切开复位内固定治疗。

4 讨论

孟氏骨折是骨折与脱位同时并存, 两者相互影响又相互依赖。我们认为, 闭合复位极屈肘固定的方法较好地解决了复位和稳定的问题, 且具有使闭合复位和外固定简单的优点。闭合复位时, 应先将桡骨头复位, 恢复其杠杆支撑作用后, 再整复尺骨骨折就容易得多了。同时将肘关节固定于极屈位, 使桡骨头抵向较完整的后关节囊, 而关节囊前外侧的破口被压闭, 桡骨头得以维持稳定。这样外固定只要达到极屈肘和防止尺骨骨折向后成角即可, 无须考虑桡骨头的再脱位和尺骨骨折重叠移位的问题。由于固定可靠, 骨折稳定, 亦有利于骨折的愈合。本组无一例桡骨头再脱位, 而尺骨骨折均达到功能复位标准, 且无一例转为切开复位内固定治疗。随访结果, 疗效明显优于切开复位内固定和闭合复位屈肘 90°位外固定的方法。关于外固定物, 以石膏托为好, 因其具有固定切实、坚固、不需经常调整, 减少病人麻烦等优点。去除外固定行功能锻炼时, 应渐进, 并用三角巾悬吊保护一段时间, 同时配合中草药熏洗伤肢。总之, 我们认为本方法是治疗新鲜伸直型孟氏骨折的较好方法。

三棱针内固定治疗旋前外旋型踝关节骨折

庄科雄
(海丰县中医院, 广东 汕尾 516400)

我院自 1990 年 10 月~1998 年 5 月, 应用三棱针内固定和结合手法整复及术后“U”形石膏托外固定的方法治疗旋前外旋型踝关节骨折 32 例, 疗效满意。报告如下:

1 临床资料

32 例中男 24 例, 女 8 例; 年龄 10~52 岁。32 例均为旋前外旋型骨折。根据 Lauge-Hansten 分型^[1], Ⅱ度 3 例; Ⅲ度 6 例; Ⅳ度 11 例; Ⅴ度 21 例。

2 治疗方法

全部病例均采用外踝或腓骨下段切开复位三棱针内固定。结合手法整复, 短腿“U”型石膏托外固定的治疗方法。首先常规碘伏消毒踝关节术野区, 铺无菌巾, 贴外科薄膜。取患肢腓骨下段或外踝纵形切口^[2], 暴露外踝或腓骨骨折处, 先用骨钻在外踝钻入皮质到达髓腔, 作为导引作用, 以便使三棱针顺利进入髓腔。根据髓腔大小选择三棱针一枚, 进针前以

骨折处为中心, 测量从外踝进针处至骨折近端上 6~8cm 处长度, 并将长度在三棱针末端作好标志, 这样既充分达到固定作用, 不会使三棱针进入近端过度。以免产生不必要的并发症。然后用三棱针向前上方沿外踝进针, 穿过骨折远端, 此时应将骨折对位, 即可将三棱针沿髓腔打入骨折近端上 6~8cm。与三棱针标志相符即可。剪断剩余部分三棱针, 并把针尾折成小弧形埋于皮内。检查无活动性出血及异物存留, 依次关闭切口。再用手法作适当整复, 不宜用暴力, 手法力度应均匀。将足内旋内翻, 然后用“U”形短腿石膏托外固定, 术后抗生素治疗。

3 治疗效果

随访 32 例, 均随访 1~3 年, 所有暴露腓骨骨折及外踝骨折外侧切口, 术后均一期愈合。骨折内固定术后达到骨性愈合。半年取出三棱针 21 例, 八个月 8 例, 一年 3 例。无发现

三棱滑脱露出皮外。评分标准主要根据踝关节功能恢复情况,活动度,症状及 X 线片提示下胫腓联合是否分离为综合判断^[3]。获 1~3 年随访 32 例中,良 21 例,踝关节活动正常,不痛,能正常工作。X 线片提示,下胫腓联合无分离。可 8 例,踝关节活动轻微受限;不痛,能参加剧烈活动;X 线片提示下胫腓联合无分离。差 3 例,踝关节活动受限,轻微疼痛,不能参加剧烈活动。X 线片提示下胫腓联合轻度分离。

4 讨论

目前,腓骨下段骨折或外踝骨折合并下胫腓联合分离的旋前外旋型踝关节骨折,均采用外科手术治疗,以克氏针或钢板螺钉内固定为主要治疗方法。但上述治疗并发症较多,而且下胫腓联合经内固定后影响踝关节活动功能。固定时间不易掌握。所以作者采用三棱针内固定,结合手法复位同时用“U”形石膏托外固定,疗效比较满意,不会引起滑动松脱,既达到了固定作用,又不会脱出皮外引起感染。且骨折愈合后,只需切开皮下少许即可将其取出。从而提高了病人的工作能力及生活质量。

我们认为腓骨骨折及外踝骨折合并下胫腓联合分离在旋前外旋型踝关节骨折中较为多见。它的受伤机制是踝关节当时受伤时呈旋前位。距骨在踝穴内受到外旋的应力以外侧为轴向前外方旋转。同时踝关节内侧结构受到牵拉,稳定性先受到破坏,随着发生下胫腓韧带损伤和外踝或腓骨中下段水平骨折。根据荣氏学说^[1],可分为四度,而第四度尤以外踝及腓骨下段骨折合并下胫腓联合分离最为多见。本组中大部分

病例均为四度骨折。下胫腓联合分离如若没有恢复其生理位置,势必导致踝关节不稳。从而严重影响其活动功能。因此对于外踝或腓骨下段骨折的复位,必须强调严格对位,不应遗留移位短缩^[4]。若移位则可能导致外踝上移,由于腓骨之纵轴与外踝形成向外开放的 15° 角^[1]当外踝上移时,踝穴随之增宽,距骨在踝穴内失去稳定,是日后发生创伤性关节炎的主要原因。

外踝及腓骨下段骨折合并下胫腓联合分离,以往许多学者认为必须进行对下胫腓联合内固定。作者认为内固定会对下胫腓联合的生理活动受到破坏。进一步影响踝关节的活动功能。因此,我们不主张内固定,只要外踝或腓骨对位良好,采用手法复位及石膏托外固定,下胫腓联合分离即可得到纠正,石膏托四周拆除,不会致踝关节僵硬。

三棱针内固定术结合手法复位“U”形石膏托外固定,治疗旋前外旋型骨折。其主要目的是解决下胫腓联合分离,恢复踝关节的生理功能。其手术方法操作易掌握,骨性愈合快,复位满意。不需对下胫腓联合进行固定,减少了许多并发症,疗效满意。

参考文献

- [1] 荣国威. 踝关节骨折. 中华骨科杂志, 1987, 1(5): 395.
- [2] 胥少汀, 陆裕朴. 实用骨科学. 北京: 人民军医出版社, 1996. 364.
- [3] 宋锡刚, 唐文元. 踝部骨折临床分析. 中国骨伤, 1998, 11(3): 72.
- [4] 施培华, 黄悦, 钱围鳌. 腓骨内固定治疗胫腓骨下段开放性骨折. 中国骨伤, 1998, 11(5): 34.

(编辑: 李为农)

北京市京华行科贸有限责任公司

生产研制产品报价单

京药管械经营许 2000737 号 国医械广审(文) 000098

一、牵引康复设备 (D)代表全电脑控制

1. JKF 系列多功能脊柱牵引康复床: 电脑程控, 腰椎、颈椎、全身静止、间歇牵引, 侧扳, 腰部热疗按摩, 下肢摇摆
 型: 15660 元/台 型 19600 元/台 A 型: 22650 元/台 A(D) 型: 38000 元/台
 IB 型: 8800 元/台 IB(D) 型: 26000 元/台 IC 型: 12000 元/台 IC(D) 型: 29600 元/台
2. FYC 系列卧式多功能腰椎治疗床: 屈膝伏卧位牵引、捶击、热疗一体化, 颈牵、下肢摇摆
 型: 7660 元/台 A 型: 9850 元/台 A(D) 型: 29000 元/台
3. JQY 系列多功能颈椎牵引治疗仪: 颈牵、电针、热疗一体化
 型: 5200 元/台 (D) 型: 12600 元/台 (K) 型: 8800 元/台 C 家用型: 520 元/台

二、RLY-A 系列 BH 型中频热场针灸按摩仪

该系列产品均为电脑程控, 型产品具有人工针灸的各种针法及按摩手法, 手法逼真、柔和、深沉, 力度等同人工。中频波渗透性强, 可调节较深层次的穴位及病灶处。型和型增设远红外线热疗、药物离子导入, 配有与人体各部位相吻合的药物模具。主治: 风湿病、腰椎间盘突出症、颈椎病、骨质增生、关节炎、急慢性扭拉伤、偏瘫肢体恢复等。

型: 6000 元/台 型: 9000 元/台(双功能型) 型: 12000 元/台(双功能智能型)

三、其它设备

1. XN 心脑检查治疗仪 C 型 686 元/台 A 型 2648 元/台
2. GZ 骨质增生药物电泳治疗仪 C 型 428 元/台 A 型 2596 元/台
3. FD 风湿治疗仪 C 型 428 元/台 A 型 2466 元/台
4. DJS 胆结石治疗仪 C 型 486 元/台 A 型 2376 元/台

邮购办法: (1) 邮局, 银行汇款均可, 款到后立即发货。(2) 厂家销售, 所售产品保修壹年, 长期维修。运费保险费由我方负责。(3) 面向全国常年办理邮购, 欢迎来函来电索取资料。公司地址: 北京市东城区校尉路 5 号文达写字楼 D213 室(王府井中央美术学院) 通信及邮局汇款地址: 北京市海淀区白石桥路 30 号 128 信箱京华行公司 邮编: 100081 联系人: 徐照 电话: 010-65288924; 66031777 寻呼: 010-62578800 呼 8707 手机: 13901040602, 13910097637 银行汇款户名: 北京市京华行科贸有限责任公司 开户行: 北京建行玉泉路分理处 帐号: 2630017010