

月骨脱位一例

齐齐哈尔钢厂医院 (161041) 刘建华

新鲜月骨脱位是腕关节的一种严重损伤，多发生在青壮年。现将我院一例报告如下。

患者男，31岁。因下班后黑天骑自行车不慎摔入一米深沟内，左手掌部着地，左腕部跌伤12小时于1990年11月7日就诊。检查：左手腕部肿胀，腕横韧带中外部有饱满感，握拳时第三掌骨头塌陷，沿其纵横叩击疼痛存在，左手中指不能完全伸直，腕关节活动受限。X线片示：左腕月骨半月状关节面完全脱向前侧(掌侧)同头状骨呈完全脱位，月桡关节背侧间隙增宽，旋转向掌侧。诊断：新鲜闭合性月骨脱位。治疗：采用手法复位，臂丛麻醉后，在X线下透视定位月骨的位置，肘关节屈曲90°背屈腕同时牵引手指和腕部，使头状骨与桡骨之间隙加宽，术者用另一手拇指压迫脱位的月骨，牵引同时稍加旋转，将其推回原位，此时有滑入关节感。然后逐渐使腕掌屈，中指立即可以完全伸直，握拳时第三掌骨头已不塌陷。X线透视证实月骨已复位后，可用前臂石膏托固定在30°~45°掌屈位，一周后再改为中

立位石膏托固定二周，去石膏托后即可开始活动。在制动期间，手指应经常作功能锻炼。

讨 论

1. 常见的腕骨脱位是月骨周围性腕骨脱位和月骨脱位，其中月骨脱位最为少见。Russell在二次世界大战时曾报告59例腕骨脱位，月骨脱位仅14例。Dann(1972)报告了7例月骨前脱位。井上博在13年内仅见一例。洛阳正骨研究所阎善乐(1987)12年见8例。我们17年仅见1例。

2. 月骨发生脱位后，桡月前韧带或桡月后韧带均会导致不同程度的损伤，月骨血运同时受累。若早期脱位未整复，会发生月骨缺血性坏死。所以，月骨脱位整复后需追踪观察3~6个月。注意月骨是否发生远期骨坏死。同时，月骨脱位后可使正中神经与屈指肌腱受压产生症状，所以此患者脱位后中指不能完全伸直，整复后中指伸屈功能正常。

3. 若手法整复无效者，可做撬拨复位或手术摘除。

高压气体冲击致手外伤一例

山东省新汶矿务局汶南煤矿医院 (271202) 王荣文

高压气体冲击伤，临床上较为少见，我们收治一例，报告如下。

梁某，男，25岁，采煤工人，住院号863，1990年4月21日。患者于半日前在井下工作中，不慎被液压支柱内高压气体击伤左手，当时掌侧出现长约2cm裂口，出血不多，疼痛较重，手背轻度肿胀。来诊时，患手背极度肿胀，似“馒头”状，疼痛加剧，手指功能受限，按压手背有握雪感，指端血运欠佳，X线摄片：左手骨质无异常。即刻在局麻下行切开减压术，于手背中部纵行切开长约5cm的切口，深达掌中间隙，切口处可见有气泡及血性渗液溢出，

按压后，从两侧伤口内排出气泡、血凝块及渗液约100ml，肿胀减轻，患指血运恢复正常，两侧伤口内放置油纱条引流，术后收住院。

入院后给青霉素640万单位静滴，第8天伤口出现淡黄色脓液，肉芽组织开始生长，至28天伤口愈合出院。半年后随访，手部功能恢复正常。

讨论：本例伤及手部致皮裂伤，气体从裂口处进入手部组织间隙，造成皮下及组织间隙气肿，加之组织受损水肿、出血，从而引起手部软组织的高度肿胀，出现血管压迫症状。及时切开减压，是有效的治疗手段，切不可单纯清创缝合，造成不良后果。