

## 介绍一种纸筒外固定方法

黑龙江省农场总局总医院 (150088) 董春芳

我们采用纸筒外固定治疗小儿四肢长管骨骨折，取得满意效果。现介绍如下。

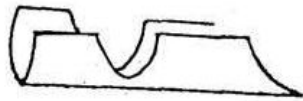
### 材料和方法

用石膏棉做衬垫包绕肢体，然后将胶膏包装纸筒裁成图中所示形状，用纱布绷带固定于肢体上。

图一. 固定肱骨纸筒



图二. 固定肘关节纸筒



图三. 固定前臂纸筒



图四. 固定小腿纸筒



### 治疗效果

本组采用纸筒外固定治疗32例小儿四肢长管骨骨折均获成功。其中肱骨干骨折6例。肱骨髁上骨折3例。尺、桡骨干骨折18例。(单折12例，双折6例)。胫、腓骨干骨折4例(单折3例，双折1例)。股骨干骨折1例。

32例病人中年龄最小6个月，最大8岁，平均3岁10个月。无1例治疗中途改变固定方法。固定过程中未发现压疮，骨畸形，骨不连等。固定效果可靠，骨折按期愈合。

### 讨论

小儿骨骼是处于一个生长、发育阶段。骨质韧性大，骨膜厚、血管丰富，故小儿四肢长管骨骨折多为青枝型或骨膜下型。错位多不明显，容易复位，对外固定的要求不高。而且骨折愈合快，所需外固定的时间也不长，就是有轻度成角或短缩畸形，因小儿骨骼具有较强的可塑性，所以在骨生长，发育的过程中可以修复。不影响肢体功能。

胶膏包装纸筒做外固定材料，其硬度和弹性能满足小儿肢体长管骨骨折的外固定要求。经剪裁后的纸筒形状符合小儿肢体外形。而且，用纸筒做外固定方法简单，可靠，经济。

如果纸筒在固定前用湿毛巾敷一会再做固定，将与肢体形态更服贴。

一般在6~7周均已有一定程度的骨痂生长。

4. 适应范围：可作为小夹板外固定，或用其他内固定感到有困难的情况下的一种补充治疗方法。

5. 关于穿刺钢针针道创口感染问题，本组有5例发生，因及时换药处理，未造成骨髓炎。因此，必须强调术后经常以酒精消毒针道。并复盖酒精无菌纱布保护创口。

6. 由于一般斯氏针光滑，利用钢针强力实行骨折复位及固定时间过久后，易发生松动脱落，均此我们改用有螺纹钢针，取得一定效果，不易松动。

7. 操作时要按规程，切忌暴力穿针、本组一例股骨劈裂，为操作不当所致，应加以注意和避免。