

# 蛙式石膏治疗先天性髌脱位外固定方法的改进

江苏连云港务局医院 (222046) 于达银

蛙式石膏外固定是治疗小儿先天性髌脱位传统的有效方法,近年来我们在临床实践中,将这一方法进行了改进,自 1985 年以来,共治疗 35 例,其中 23 例获得随访,效果满意,现报告如下:

## 临床资料

本组男 8 例,女 15 例;单髌 19 例(左:12,右:7),双髌 4 例,计 27 个髌;年龄:1~1.5 岁 9 例,2~3 岁 12 例,4~5 岁 2 例;以 X 线片显示为准:一次复位成功 16 例(18 个髌),二次复位成功 5 例(7 个髌),三次复位成功 2 例。随访 23 例,24~60 个月,平均 42 个月。在治疗过程中,发现再脱位 2 例,及时给予调正复位。在随访中,发现股骨头骨骺坏死 3 例,无明显功能影响。

外固定方法的改进:在全麻下进行,先手法复位,双髌膝关节屈曲外展 90°位,从大腿根部至小腿踝上,垫好脂棉,缠绕石膏,再将一根木棍用石膏固定在双小腿下端已塑型的石膏上。

## 讨 论

1. 改进法的优点:(1)患儿能主动自由坐卧;(2)操作简便,固定可靠。一旦发生再脱位,只要拆除一端木棍即可调正;(3)经济,只需几卷石膏,术后拍片亦少;(4)髌部无石膏固定,拍片显影清晰;(5)护理方便,易保持石膏干净,亦无石膏折裂松软之弊;(6)髌关节有一定的活动余地,可以旋转活动和轻度的伸屈活动,使股骨头徐徐地进入髌臼复位,为一种动

力学的机械性刺激,使小而浅的髌臼加速发育。

2. 蛙式石膏外固定方法的改进后,只要复位后髌膝屈曲 90°外展在额面的木棍上,股骨头进入髌臼,就不会再脱位。固定时间的长短,要根据髌臼发育深浅,年龄大小,单髌还是双髌脱位等因素决定。若单侧髌臼深宽且 2 岁以下的患儿,一般固定 6 个月就够了。如双髌脱位且髌臼浅而陡的病例,改进蛙式石膏外固定需 9 个月或更长点时间。

3. 关于手法复位成功最大年龄,本组 3 岁以上 8 例中,年龄最大者 5 岁,均手法复位成功。包尚恕<sup>[1]</sup>曾报道:手法复位成功的最大年龄为 8 岁,其功能优于手术复位。故我们认为凡 5 岁以下的患儿,皆应常规行手法复位,只有在尽了最大努力而复位失败者,才考虑手术治疗。

4. 关于内收肌切断松解问题:我们认为内收肌切断能改善蛙式位的股骨头血运供应,克服正复后软组织挛缩所致的机械性压迫,防止产生股骨头坏死。我们主张 1.5 岁以下患儿髌脱位,全麻后髌关节肌群松弛,手法复位成功率高,故一般不作内收肌切断;2 岁以上我们主张常规作内收肌切断;4~5 岁除切断内收肌还加骨牵引疗法。

## 参考文献

1. 包尚恕. 改良蛙式固定石膏固定治疗先天性髌关节脱位. 中华骨科杂志 1985;5:295.

## 启 事

1. 本部现存少量 1991、1992、1993 年的《中国骨伤》。单行本每年 7.20 元,精装合订本 1991、1992、1993 年每年每本 16.80 元(以上均含邮资)。

2. 本部代售朱汉章小针刀器具,售价为 130 元 1 套(含邮费、包装费)。

欲购者,来款请寄:100700 北京东直门内北新仓 18 号中国中医研究院《中国骨伤》编辑部钟方同志收。汇款时请写清收件人邮编、地址及姓名。