

# 自制微型骨折复位固定器治疗髌骨骨折

广东省中医院(510120) 黄美传 廉世山\*

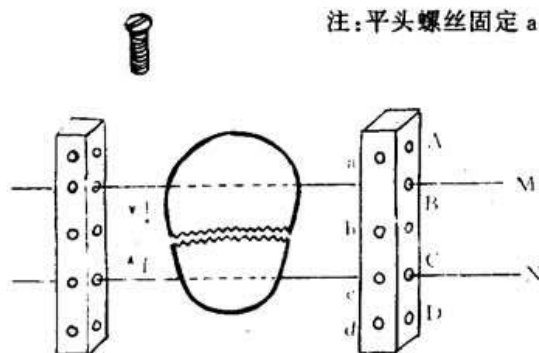
应用自行设计、制造的微型骨折外固定器治疗髌骨骨折 49 例, 疗效满意, 报告如下。

## 临床资料

49 例中, 男 42 人, 女 7 人; 20~50 岁 43 人, 51 岁以上 6 人; 开放性骨折 29 人, 闭合性 20 人; 伴有高血压, 动脉硬化、冠心病、肺心病等 8 人。

## 器械介绍及操作方法

微型复位外固定器, 系用轻铝合金制成, 体积小, 重量仅 50 克。图示: abcd 为面孔, ABCD 为横孔, 孔 B 与孔 b 相对, 拧紧 b 孔的平头螺丝钉, 可固定穿过 B 孔的克氏针 M。N 同理。MN 为外固定克氏针。



注: 平头螺丝固定 a、b、c、d 孔

针穿过髌骨下折端, 针距折端 1.0~1.5cm。若粉碎性骨折, 则穿于髌骨最上端和髌尖最下端。髌骨对位对线复位后, 选择相应的横孔, 拧紧螺丝钉, 固定 MN 两条克氏针(见图)。针孔用酒精消毒纱布覆盖。

## 治疗结果

优: X 光复查骨折对位对线佳, 8 周内拆除外固定, 针孔无感染, 功能恢复正常。49 例病人中, 占 48 例。良: X 光检查, 折端基本达解剖复位, 8 周内解除外固定, 针孔无感染, 12 周功能才恢复正常, 有 1 例。

## 讨论

1. 力学分析: 图示: MN 固定后, 形成压力  $ff'$  正好抵消股四头肌拉力  $F$  和髌韧带形成的拉力  $F'$ ; 髌骨前面有皮肤, 后面有关节面限制, 使髌骨处在相对稳定的状态中, 所以骨折能如期愈合。

2. 外露克氏针的处理: 针孔可用 65~70% 酒精滴入消毒, 其尖端为避免刺伤皮肤, 可以剪成钝角, 或用青霉素瓶套盖。针孔出口皮肤要拉紧, 预防骨折复位时, 使皮肤过牵而疼痛, MN 两根克氏针要保持平行。

3. 固定器正侧两面, 也可以加上滑动大孔, 保证固定性和灵活性, 为了使骨折固定得更好, 也可不只用两条克氏针, 可酌情增加。

4. 提倡中西医结合, 动静结合, 术后 3 天可做轻微锻炼, 14 天离床活动, 内服舒筋接骨中药, 4~8 周去除外固定。

(收稿: 1995-05-29)

操作方法: 常规消毒, 铺无菌巾, 局麻下将克氏针 M 穿过髌骨上折端, 距折端 1.0~1.5cm。再将 N 克氏

\* 黑龙江佳木斯市中医院(150000)

## 《中国针灸》杂志 1996 年征订启事

《中国针灸》杂志是综合性针灸学术刊物, 由中国针灸学会和中国中医研究院针灸研究所联合主办, 主要以各级医务工作者, 尤其是针灸临床、教学及科研工作者为读者对象。《中国针灸》1996 年改为月刊, 计算机排版, 胶版印刷。每月 12 日出版, 每册定价 2.80 元, 全年 33.60 元。国内读者请到当地邮局订购, 国内代号 2-53。国外读者请与中国国际贸易公司(北京 399 信箱)联系, 国际代号: BM497。