

## • 短篇报道 •

## 牵引夹板治疗肱骨干骨折

杨维华

(大庆市第五医院, 辽宁 大庆 163714)

自 1991 年至 1995 年 4 月, 采用牵引夹板治疗肱骨干骨折 18 例, 效果满意, 报告如下。

**临床资料** 本组 18 例中男 12 例, 女 6 例; 年龄 12~74 岁; 损伤部位: 肱骨中 1/3 者 10 例, 肱骨中下 1/3 者 8 例, 均为间接外力致伤, 合并肱骨大结节骨折 2 例, 有桡神经损伤症状者 2 例, 合并锁骨骨折 1 例; 骨折至就诊时间 20 分钟~18 天。

**治疗方法** 18 例除临床检查外均经摄 X 线片 (包括临近关节) 确诊, 手法复位尽可能矫正各种畸形, 相应部位加压垫用小夹板固定, 系颈腕吊带使肘关节固定在功能位。前臂近端套一布套长 30~40cm, 略粗于前臂周径。从前臂背侧穿一块衬有棉垫之木板, 宽度同前臂, 木板的肘关节端钻孔, 系牵引绳加 0.5~3kg 重锤。牵引期间限制不能平卧

位, 休息时维持其坐位或半坐位。每 2~3 天透视复查一次有无过牵, 以便调整牵引重量及夹板松紧度。固定后即嘱可带牵引逐渐进行甩肩活动。2 周去掉牵引练习肘关节伸屈功能。5~7 周根据临床检查及 X 线片复查情况去掉夹板, 练习患肢功能。

**治疗结果** 骨折均愈合。无成角、短缩畸形及骨折不愈合者。其中 50 岁以上者 5 例, 均未有肩周炎症状。随访时间最短 6 个月, 最长 4 年 3 个月, 平均 2 年 6 个月。临床愈合时间最短 26 天, 最长 65 天, 平均 34 天。2 例有桡神经损伤病状者, 1 例在牵引固定后当天症状减轻, 5 天后症状完全消失, 另 1 例半个月症状逐渐消失。

**讨论** 牵引夹板是在牵引状态下的小夹板固定, 用于治疗肱骨干骨折, 即考虑

到夹板的束力和压垫的效应力, 亦注意到上臂发达肌肉因外伤刺激痉挛的拉力, 符合逆创伤机制复位固定的原理。对肱骨骨折特别是中、下 1/3 骨折既可矫正成角和短缩移位, 又可防止旋转, 对于斜形骨折还不必担心骨折分离移位不愈合的问题。此种固定方法既可有效固定骨折局部, 又能通过功能练习使肌肉产生的内动力取得慢性复位的作用。牵引过程不但使骨折可以复位, 缓解肌肉痉挛乃致挛缩, 尚可使软组织尽可能恢复原来的解剖位置, 尽早恢复其功能, 因此牵引夹板是较理想的肱骨骨折固定方法。牵引重量可根据复查骨折对位情况随时增减, 对牵引物我们也进行了改进, 由起初用重锤改用在肘前臂近端绑系沙袋牵引, 避免了用重锤牵引悠荡不稳的弊端。  
(编辑: 连智华)

## 温通药泥治疗增生性膝关节炎

张夫山<sup>1\*</sup> 程仙甫<sup>2</sup> 姚银仙<sup>3</sup>

(1. 山西省大同医专, 山西 大同 037008; 2. 大同市第五人民医院, 山西 大同; 3. 大同市煤气公司医院, 山西 大同)

笔者自 1985 年以来用自拟温通药泥治疗增生性膝关节炎 188 例, 取得满意疗效, 兹报告于下。

**临床资料** 本组 188 例中男 110 例, 女 78 例; 年龄 46~76 岁; 病程 6 个月~15 年, 平均 2.5 年; 有受寒史者 122 例, 有劳损史者 22 例, 有肢体畸形者 10 例, 其它为慢性发病。

**主要症状和体征:** 膝痛 188 例, 其中伴有膝部冷感 130 例, 膝部酸感 60 例, 膝部肿胀 15 例, 活动受限 78 例, 关节间隙压痛 98 例, 浮髌试验阳性 25 例, 磨髌试验阳性 168 例, 股四头肌萎缩 108 例,

膝内外翻畸形 10 例。

**X 线表现:** 髁间隆起变尖变大 188 例, 关节边缘骨刺形成 72 例, 关节间隙变窄 48 例, 关节内外翻畸形 10 例, 伴游离骨块 1 例。

**治疗方法** ①药物组成与制备: 当归 150g, 丹参 75g, 牛膝 50g, 制附子 30g, 小茴香 30g, 川椒 20g, 骨碎补 100g, 元胡 30g, 姜黄 100g, 鸡血藤 100g, 共研细末。取一半加适量醋调成稠膏状, 分装两个 15cm×30cm 大的棉布袋内, 将药膏压匀使各处厚薄相等备用。另一半药末均匀掺入 15kg 豆腐渣中, 加入

150g 白酒而成药泥。②治疗方法: 将药泥及药袋置盆内放文火上加热, 至温度能耐受时改为微火维持温度。温室内赤脚裸膝插入盆中药泥中, 将药袋围膝包裹, 并不时以手将盆中药泥包敷于两膝药袋周, 稍冷则换盆中热泥包敷。1 小时后去药袋药泥, 温水冲洗下肢, 注意保温。每日 2 次。药泥及药袋用后存放于阴凉处。下次用药前先给药袋加醋加温, 其它用法同前。每 5 日更换药泥及药袋 1 次, 为 1 疗程, 连用 1~3 个疗程。

**治疗结果** ①疗效评价标准: 痊愈, 临床症状消失, 关节活动功能恢复正常;

\* 现工作地址: 山西省大同市第五人民医院(037006)

显效,临床症状消失,关节功能基本恢复,但劳累或气候变化时仍有隐痛;好转,关节疼痛减轻,关节功能部分恢复;无效,临床表现与治疗前无变化。②治疗结果:经 6 个月至 2 年随访(平均随访 1 年 7 个月),本组 188 例中,痊愈 122 例,显效 33 例,好转 32 例,无效 1 例。

讨论 增生性膝关节炎为中老年人常见病,属中医“痹症”的范畴。中医认为人体正虚肾亏,复感风寒湿邪,筋脉痹阻而发病,故有疼痛、畏寒、屈伸不利等

表现,为受寒后细小血管痉挛闭塞,影响血液循环,致病代谢产物堆积,加速了退行性改变的进展。治疗时要抓住寒凝络痹这一主要病机,予以散寒通痹。根据临床所见,以足底首先受寒者居多,故治疗时要足膝同治,祛却寒源。我们采用温通药泥沃足敷膝、循经温敷、釜底加薪,使下沉之寒无所避匿,体现了“治病求本”的原则。方中制附子、小茴香、川椒、骨碎补温肾散寒健骨;当归、丹参、元胡、鸡血藤活血通络止痛;牛膝补肾壮

膝;醋助药物渗透入里;酒则通血脉、行药势、散沉寒;豆腐渣属土,善入肌腠,作为热量及药物的载体,使之径达病所。诸药合用,有散寒止痛、改善循环、解除肌肉紧张、促进病理代谢产物吸收、控制和改善退行性改变的作用。验之临床,骨刺虽未消除而关节间隙狭窄及临床症状多有改善,考虑为肌肉、关节囊紧张的缓解和关节软骨修复、衬垫作用加强的结果。有局部皮肤疾患者,宜先治愈再行上述治疗。(编辑:李为农)

## 经皮克氏针内固定治疗 Bennett 骨折

王文伯  
(姜堰市中医院,江苏 姜堰 225500)

我院从 1987 年以来采用手法复位,经皮克氏针内固定治疗 Bennett 骨折 32 例,取得满意的疗效,现报告如下。

临床资料 本组 32 例中,男 21 例,女 11 例;年龄 15~50 岁;左侧 14 例,右侧 18 例,伤后当天就诊者 20 例,伤后 2~10 天就诊者 12 例,其中 5 例曾使用 30°弧形外展夹板固定失败后来我院求治。

治疗方法 ①麻醉:采用臂丛或局部麻醉。②复位:近端助手握住患者腕部,远端助手握紧第一掌骨头及拇指,顺势牵引 1~2 分钟。令远端助手外展第一掌骨头,轻度屈曲拇指,术者用力按压第一掌骨基底部桡背侧,矫正畸形。两助手适当牵引,维持复位。③固定:术者常规皮肤消毒,铺无菌单,用两根克氏针经皮肤交叉固定掌骨与大多角骨的关节面。如内侧三角形骨块较大时,也可用

两根克氏针经皮肤直接交叉固定骨折部位。敷料覆盖针孔后用石膏托外固定。④锻炼:术后第 2 天,指导患者作拇指间关节伸屈锻炼活动,去除石膏托后进一步加强拇指间关节和拇指掌关节功能锻炼。拔除克氏针后做拇腕掌关节功能锻炼。

治疗结果 本组 32 例,石膏托固定 2~3 周,克氏针固定 4~7 周。骨折愈合时间 2 个月左右。X 线片显示:拇腕掌关节完全复位,骨折对位良好,骨折愈合。经 1~2 年随访,拇指对掌、外展及内收功能均恢复正常,掌指及指间关节活动基本正常,拇指捏持有力。

讨论 对于 Bennett 骨折,大部分学者主张采用手法复位 30°弧形外展夹板固定,由于虎口与掌骨头平齐,固定时使拇指外展明显,而第一掌骨头外展有

限,加之腕掌关节周围肌肉肌腱的牵拉,所以复位后的骨折端稳定性很难维持,即使在骨折处外侧加用压垫,也难达到非手术治疗的要求,甚至形成压疮。我们应用手法复位经皮克氏针内固定治疗,同样取得了手术的预期效果,且具有操作简便、创伤极小、复位满意、固定可靠等优点。

需要注意的几个问题:①Bennett 骨折是关节内骨折,必须解剖复位,才能恢复满意的功能;②克氏针固定时尽可能交叉于骨折部位,方可获得稳定的固定;③术后第 2 天,就要指导做拇指功能锻炼活动,以促进拇指功能的迅速恢复;④克氏针拔除时间不要过早或过迟,一般 4~7 周。过早会发生骨折重新错位,过迟则影响拇腕掌关节的功能活动。

(编辑:房世源)

## 单钉内固定治疗尺骨鹰嘴骨折

宋鹤龄  
(青海省中医院,青海 西宁 810000)

采用切开复位单钉内固定手术方法治疗尺骨鹰嘴骨折 32 例,现报道如下。

临床资料 本组 32 例中男 18 例,女 14 例;年龄 13~64 岁;横形骨折 21 例,斜形骨折 7 例,小儿骨骺撕脱 4 例;

手术距受伤时间 1~10 天;断端分离 1.5~3.5cm。

治疗方法 臂丛神经阻滞麻醉,上臂上止血带,屈肘位。取尺骨鹰嘴骨折部纵切口,自鹰嘴尖部至断端即可,长约

2.5~3cm。清除断端瘀血,先以骨钻自鹰嘴尖部钻入,后以骨钻持鹰嘴骨块向尺骨远断端复位,对位满意后,即向骨髓腔钻入,然后退出钻头,以一枚松质骨螺钉沿原钻孔拧入。一般采用 3.5mm ×