

## 单侧外固定架治疗桡骨远端开放性骨折

陶初华 俞钰贤 聿伟

(桐乡市第一人民医院, 浙江 桐乡 314500)

我院自 1992 年 4 月至 1997 年 3 月应用微型单侧纵轴多功能外固定支架治疗桡骨远端开放性骨折 27 例, 取得满意的疗效, 现报告如下。

### 1 临床资料

本组 27 例中, 男 22 例, 女 5 例; 年龄 16 岁~ 61 岁, 平均 35 岁。致伤原因: 机器绞轧伤 12 例, 跌伤 5 例, 车祸伤 8 例, 爆炸伤 1 例, 刀砍伤 1 例。入院时间: 均在 8 小时以内。开放性骨折按朱通伯的分度<sup>[1]</sup>为: I 度 4 例, II 度 14 例, III 度 9 例。桡骨远端骨折、移位情况按 Jakim 分类<sup>[2]</sup>为: I 型: 桡骨远端及关节内均无移位, 1 例; II 型: 桡骨远端移位, 关节内无移位, 7 例; III 型: 桡骨远端移位, 关节内移位  $\leq 2$  mm, 4 例; IV 型: 桡骨远端移位, 关节内移位  $> 2$  mm, 10 例; V 型: 严重粉碎, 累及干骺端, 5 例。

### 2 治疗方法

所有病例均急诊在臂丛浸润麻醉下手术。术前静脉给予抗生素, 术中常规清创, 创口用 1: 1000 新洁尔灭酞溶液浸泡冲洗。然后在直视下将骨折充分复位后, 将前臂平放在小手术台上, 使腕关节轻度掌屈、尺偏及掌指关节屈曲, 助手维持位置, 于桡骨中下段及第二掌骨的桡背侧各钻入两枚螺钉, 安装外固定支架<sup>[3]</sup>。创面分别采用直接缝合、局部皮瓣转移、游离植皮等技术覆盖。

### 3 治疗结果

本组发生钉道感染 3 例, 骨折再移位 1 例, 经处理后均得到控制或纠正。术后创伤性关节炎 2 例, 关节僵硬 1 例。骨折平均愈合时间 36 天。按沈建中等<sup>[4]</sup>评定标准, 优 10 例, 良 14 例, 中 2 例, 差 1 例。优良率达 89%。

### 4 讨论

桡骨远端开放性骨折多属于暴力直接作用所致, 损伤机

理及骨折类型较为复杂, 且同时伴有严重软组织损伤。传统的治疗方法是一期清创缝合后行临时石膏外固定。近年来有人运用早期彻底清创手术内固定, 取得了一定的进步。但笔者认为该法只适用于 I 型及部分 II 型创口, 且往往遗有严重的腕关节功能障碍。微型外固定支架是于桡骨中下段及第二掌骨各钻入两枚螺钉来固定骨折, 其优点有: 避开了创口及骨折端, 且固定牢固, 创伤少, 不需过多剥离骨膜, 有利于骨折愈合; 一般不会增加感染的机会; 可早期进行邻近关节功能锻炼, 防止肩手综合征; 有利于术后创口换药及 II 期修复。特别是对同时伴有血管、神经损伤缺损的患者, 可视其缺损程度, 将腕关节固定在掌屈位, 于术后第 1、2、3 周分别调整支架, 4 周后腕关节完全伸直。这比其他固定方法更具有先进性和实用性。

笔者观察到, 骨折复位不良影响腕关节术后功能恢复。骨外固定器在关节内骨折的应用原理是应用关节韧带牵伸术的原理协助骨折复位及维持已复位的骨折至骨愈合, 从而防止发生畸形<sup>[5]</sup>, 但决不能取代手法整复骨折。对于涉及关节面的桡骨下端骨折, 应尽量达到解剖复位, 以取得优良疗效。

### 参考文献

- [1] 朱通伯. 处理开放性骨折及关节创伤的新观点. 中华骨科杂志, 1995, 15(6): 393.
- [2] Jakim I. External fixation for intra articular fractures of the distal radius. J Bone Joint Surg(Br), 1991, 73: 302.
- [3] 夏和桃, 刘沂, 张晓林, 等. 骨外固定器治疗桡骨远端严重粉碎性骨折. 中华骨科杂志, 1994, 14(10): 591.
- [4] 沈建中, 周立德, 姜其为, 等. Barton 骨折 30 例治疗体会. 骨与关节损伤杂志, 1996, 11(2): 118.
- [5] 夏和桃. 骨外固定技术新进展. 全国骨外固定暨骨科罕见病研讨会论文集. 1995: 22.

(编辑: 房世源)

## 不稳定桡骨小头前脱位的极度屈肘前臂旋外固定法

荣建新

(东莞市大朗医院, 广东 东莞 523770)

单纯桡骨小头脱位极少见, 较多见的为尺骨近 1/3 骨折并桡骨小头脱位<sup>[1]</sup>。本人遇上 3 例不稳定桡骨小头前脱位患者, 用常规的固定方法无效, 后改用极度屈肘前臂旋外固定法得到稳定固定, 现作介绍, 以供同道参考。

### 1 临床资料

伤者 3 例, 男 2 例, 女 1 例; 最大 13 岁, 最小 10 岁; 左侧 1 例, 右侧 2 例; 伤后就诊时间最短 1 小时, 最长 6 天。均经 X 线片确诊。

### 2 治疗方法

患者坐位。以右侧为例, 一助手立于患者伤侧后方, 双手