

屈伸受限,我们不主张早期手术矫正,应积极功能练习。同时伴有肘内翻和因骨折畸形愈合造成屈伸障碍者,可在矫正肘内翻的同时,矫正屈伸受限畸形。

参考文献

[1] 徐华梓,李也白,池永龙,等. 儿童肱骨髁上骨折切开复位术后肘内翻畸形. 中华小儿外科杂志, 1995, 16(1): 28.

(编辑: 连智华)

## 髌关节脱位复位不当致股骨颈骨折 2 例

王春江  
(滦平县中医院, 河北 滦平 068250)

例 1, 女, 62 岁。1992 年 12 月 4 日(住院号 2403) 右髌挫伤后肿痛、畸形, 运动受限 2 小时入院。查: 右下肢呈屈曲、内收、内旋短缩畸形, 股骨大粗隆向后上方移位臀部突起, 可触及半球状物。X 线片报告右髌关节后上方脱位。于住院后第 2 天在未进行麻醉下行提牵复位法整复。在牵引过程中听到咔嚓声, 认为是复位响声, 术后拍片, X 片示: 原髌关节后上方脱位未复位, 右股骨颈基底部骨折。给予右胫骨结节牵引, 一周后在连续硬膜外麻醉下行切开复位加压螺钉内固定术。术后右大腿外展 30° 位牵引 2 个月拆除牵引, 3 个月出院, 半年后来院复诊良好, 已能弃拐杖行走。

例 2, 女, 56 岁。1997 年 4 月 6 日(住院号 1210) 乘公共汽车时两车相撞, 右下肢着力, 伤后感右髌部肿痛, 运动受限。查: 右髌部肿胀, 患肢呈内旋, 足尖内倒畸形, 患肢外旋功能受限但无短缩。髌关节呈弹性固定, 大转子处平坦, 可触及后脱

之股骨头。X 片示: 右股骨小转子消失, 股骨颈变短。诊断: 右髌关节后脱位。入院后亦在未行麻醉下行提牵复位法整复。在整复过程中听到骨折声响, 立即拍片复查, X 片示, 原脱位未复位合并颈中型股骨颈骨折。后行切开复位, 股骨颈骨折加压螺钉内固定, 术后外展 30° 位牵引, 住院 4 个月出院。讨论

此 2 例失误在于: ①对其病情以及可能出现的并发症估计不足, 年老女性由于脱钙骨质疏松, 骨韧性减低, 脆性增高极易发生骨折。②在未行麻醉下整复, 臀部肌肉紧张, 破损的关节囊被封闭, 施以手法粗暴而致骨折。综上所述, 我们认为凡新鲜之髌关节脱位, 在施手法整复术前, 应仔细阅读片, 制订出整复方案, 对估计可能出现的问题做出相应的预防办法。在硬膜外麻醉下要做到动作轻柔, 切忌粗暴, 徐徐牵引施以手法均可达到复位之目的。

(编辑: 连智华)

## 股骨干骨折后髌部损伤漏诊 2 例

夏拥军 樊天祥  
(海安县曲塘中心医院, 江苏 海安 226611)

例 1, 男, 30 岁。因右小腿被机器绞伤后疼痛、肿胀、不能活动 2 小时入院。查体: 右大腿皮肤挫伤, 右大腿髌部至膝关节处明显肿胀、压痛, 大腿中下段畸形并可扪及骨擦音, 右下肢不能活动, 足背动脉搏动正常, 末梢感觉良好, 足趾背伸肌力下降约 III—IV 级。入院后摄片提示右股骨中下段骨折, 给予持续右胫骨结节牵引、脱水、利尿、防止挤压综合症及对症治疗。10 天后, 右大腿肿胀稍消退后, 行右股骨切开复位加钢板内固定术, 手术顺利, 复位满意。术后第二次换药时, 病人自觉右髌部疼痛, 并沿大腿后侧向下放射。查体: 发现大粗隆上移, 髌关节活动受限, 电视 X 光透视示: 右髌关节后脱位。手法复位失败后行切开复位术。术后有坐骨神经损伤, 2 个月后恢复, 右下肢功能基本正常。

例 2, 男, 52 岁。因骑摩托车和拖拉机相撞后右大腿剧烈疼痛, 不能活动。查体: 右大腿、膝关节明显肿胀、压痛、并扪及骨擦音; 右下肢不能活动, 右足背动脉搏动良好, 足趾感觉、

运动正常, X 光提示右股骨中段骨折, 髌骨粉碎性骨折。入院后常规行牵引, 7 天后准备行右股骨切开复位加内固定术。搬动病人时, 病人自觉右髌部疼痛明显, 经 X 光摄片示: 右股骨粗隆间骨折。改变内固定方法, 用髓内针一次切开复位内固定, 粗隆加用张力带钢丝结扎。手术顺利, 术后横板鞋固定 1 个月, 右下肢功能恢复正常。

讨论

股骨干骨折后由于骨连续性破坏, 合并髌部损伤少见。而髌关节位置深, 股骨颈骨折, 移位不明显, 局部表现不清, 症状常常被掩盖掉, 骨性标志在医生体检时经常被忽视, 同时在 X 光摄片时往往以骨折为中心, 包括邻近的一个关节, 发现股骨干骨折后往往忽视其它损伤。髌部损伤的漏诊往往会加重病人的损害, 影响下肢功能。因此, 对股骨干骨折应注意髌部体征, 在摄片时应尽量包括髌部, 或常规摄髌关节片。

(编辑: 连智华)