

牵引结合手法治疗肱骨髁上骨折

王鹏 张双元

(解放军 84701 部队医院, 甘肃 酒泉 735000)

自 1989 年 9 月至 1996 年 9 月, 我们采用尺骨鹰嘴牵引结合手法整复治疗肱骨髁上骨折 17 例, 收效满意, 报告如下。

1 临床资料

本组 17 例中男 14 例, 女 3 例; 年龄 2~10 岁。肱骨髁上骨折 14 例, 均为伸直型, 其中尺偏型 11 例, 桡偏型 3 例; 肱骨远端全肱分离 3 例。受伤至就诊时间最短 2 时, 最长 7 天。所有病例均经一次以上手法整复, 肘部明显肿胀, 伴皮肤水泡 8 例, 无血管、神经合并症。

2 治疗方法

采用局麻或氯胺酮麻醉, 常规行患侧尺骨鹰嘴牵引术。患儿仰卧于牵引床, 屈肘向上作垂直悬吊牵引, 前臂用绷带托吊, 保持肘关节 $80^{\circ} \sim 85^{\circ}$, 牵引重量为体重的 $1/10$, 即 $1 \sim 3 \text{ kg}$ 。一般牵引 3~4 天, 肿胀明显减轻或消失, 再凭手感或床旁 X 线检查情况手法整复, 调整牵引重量维持 1 周左右, 改用石膏或小夹板固定 3~4 周。

3 治疗结果

17 例均复位成功, 并随访 1 年以上。肘关节功能均正

常, 2 例出现轻度肘内翻, 内翻角小于 15° , 其中 1 例是全肱分离。

4 讨论

本疗法优点在于: ①方法简便、易行, 损伤较小, 易于观察伤肢末梢血运, 便于处理皮肤水泡; ②伤肢悬吊后有利于患肢静脉回流, 消肿快, 早期可小范围活动, 以利于骨折端自动复位, 牵开后手法整复, 患儿痛苦较小; ③缩短了牵引时间, 较好地解决了牵引并发症及患儿身心承受能力的问题; ④肿胀消退后行外固定, 固定可靠, 术者放心。需注意的问题: 行牵引术前, 务须定好位, 尤其在明显肿胀的情况下更须慎之, 防止尺神经及骺板损伤。

Volkman 缺血挛缩是肱骨髁上骨折最严重的并发症, 晚期遗留功能障碍, 故应警惕。除严密观察患肢情况及良好可靠的外固定外, 着重在于预防。故有学者提出“一人一次复位成功”的复位原则, 即有经验的医师尽可能一次完成整复, 避免反复整复。本组病例较好地解决了这一问题。

(编辑: 连智华)

一种治疗伸直型肱骨髁上骨折的简便方法

王庆华

(郓城县友谊医院, 山东 郓城 274700)

我们借鉴民间正骨经验, 采用手法复位, 屈肘 $> 90^{\circ}$ 位, 颈腕布带悬吊固定的方法, 自 1985 年始, 治疗伸直型肱骨髁上骨折 139 例, 取得了满意效果, 报告如下。

1 临床资料

本组 139 例中, 男 112 例, 女 27 例; 年龄 3~15 岁, 平均 8 岁; 右侧 90 例, 左侧 49 例, 均系新鲜闭合性骨折。经 X 线片证实, 伸直尺偏型 103 例, 伸直桡偏型 29 例, 无明显侧方移位者 7 例, 初诊距损伤时间最短 1 小时, 最长 5 天。曾在院外整复 1~2 次失败者 24 例。

2 治疗方法

一般不用麻醉, 或在氯胺酮麻醉下, 患儿取仰卧位, 或由家长怀抱取坐位。一助手握上臂, 另一助手握腕部及前臂, 依患肘半屈曲状, 顺势对抗牵引下矫正重叠移位。术者一手握骨折近端, 另一手握远端, 用拇指推远折端尺侧, 矫正尺偏移位, 或用拇指推远折端桡侧, 矫正桡偏移位。旋即两拇指移至骨折远端背侧, 用力将其推向掌侧, 与此同时, 嘱远折端助手把患肘徐徐屈曲, 达 90° 以上, 矫正伸直畸形, 维持复位下, 经 X 线透视对位满意后, 予以固定。先用一布带颈腕悬吊固定

前臂, 并使掌心对向同侧肩峰。继而在患肢腋下填一衬垫(如折叠毛巾之类), 将上臂用另一宽约 10cm 布带缠绕至对侧腋下固定于胸壁上。

3 治疗结果

3.1 疗效标准 优: 肘关节伸屈及提携角均正常; 良: 肘伸屈受限 5° 以内, 提携角减少至消失; 可: 肘伸屈受限, 肘内翻均 $0^{\circ} \sim 10^{\circ}$; 差: 肘伸屈受限, 肘内翻均 1° 以上^[1]。

3.2 治疗结果 本组 139 例均获随访 3 个月~8 年, 平均 1 年 10 月。根据上述标准评定: 优 92 例, 良 35 例, 可 9 例(肘内翻 5° 以上者 5 例), 差 3 例。总优良率 91.41%, 肘内翻发生率 5.7%。无一例发生缺血性肌挛缩和骨化性肌炎。

4 讨论

4.1 固定机制探讨和优点 由于肱骨髁上的解剖结构特点, 骨折端极不稳定, 加之软组织肿胀, 依靠夹板、石膏固定较短小的远折端是困难的, 并且当软组织肿胀加重时, 相对固定过紧, 致血循环障碍; 当软组织肿胀减轻时, 固定自然松动, 易致折端移位。而本固定方法的主要特点, 就是充分利用骨折周围的软组织, 起到“夹板”作用, 使折端稳定达骨愈合。复位后