

·病例报告·

创伤性髌关节后脱位伴股骨头骨骺分离一例

陈欣志 范天凤 宋玉荣

(峰峰矿务局总医院, 河北 邯郸 056200)

同侧创伤性髌关节后脱位伴股骨头骨骺分离是十分罕见的复合损伤, 本文报告 1 例并复习文献 3 例^[1,2], 探讨了形成这种损伤的机理和预防。

1 典型病例

× ×, 男性, 8 岁, 左髌部汽车撞伤后 1 小时在他院以髌脱位行手法复位治疗失败。伤后 24 小时入院。查体: 左下肢屈曲内收短缩畸形, 髌关节弹性固定, 左下肢间接测量(髌前上棘至内踝尖距离)较健侧短缩 3cm。X 线示: 左股骨头骨骺分离, 骨骺位于髌臼后上方。皮牵引 2 周手术, 术中见股骨头骨骼完全分离, 骨骺在髌臼后上方被臀大肌包埋, 关节囊后侧撕裂, 圆韧带断裂, 关节腔充填血凝块。复位后直径 1.5mm 克氏针 2 枚内固定。术后 6 周 X 线示愈合良好, 术后 4 月髌关节屈伸近正常, 内旋外旋受限, X 线示股骨头骨骺变小、高度减

少。同位素骨扫描示左股骨头骨骺同位素分布不均, 右侧分布均匀, 提示左侧股骨头缺血坏死。

2 讨论

2.1 发生机理 创伤性髌关节后脱位多由间接暴力引起, 当髌关节屈曲 90 度过度内收内旋时, 暴力作用于股骨干或骨盆导致后脱位。Fiddian^[1] 报告 2 例明确为手法复位导致复合损伤, 刑士濂^[2] 和本文报告 1 例也都是髌脱位手法复位后 X 线证实复合损伤形成。股骨头骨骺闭合前创伤性髌关节后脱位应用粗暴或不正确的复位手法, 足以导致股骨头骨骺分离。

2.2 股骨头缺血性坏死的早期诊断和预防 发生这种复合损伤后, 应该定期进行同位素扫描检查, 或者进行 MRI 检查, 以便早期诊断早期治疗。4 例中 2 例急诊手术、1 例 2 周、1 例 2 月手术, 分

别应用克氏针、细钉、Moor 钉内固定, 术后 1 例骨牵引、3 例皮牵引, 牵引时间 3 ~ 6 周, 都发生了股骨头缺血坏死, 说明股骨头缺血坏死的发生与手术时间、内固定物、术后牵引和时间无相关性; Fiddian 报告 2 例明确为手法复位促成, 刑士濂和本文报告的 2 例也均为手法复位后 X 线明确诊断, 所以手法治疗创伤性髌关节后脱位, 正确的复位手法是预防复合损伤的关键, 一定要在全麻下, 动作轻柔合理, 一旦失败及时手术复位。

参考文献

- [1] Fiddian NJ. Traumatic dislocation of the hip in adolescence with separation of the capital epiphysis. J Bone Joint Surg [Br], 1983, 65: 148.
- [2] 刑士濂. 外伤性髌关节后脱位并股骨头骨骺滑脱(附 1 例报告). 中华骨科杂志, 1986. 6(6): 414.

(编辑: 李为农)

中药与针刺治疗痉挛性斜颈一例

李华 颜帮民

(南京军区南京总医院, 江苏 南京 210002)

× ×, 女, 50 岁, 已婚, 工人。1996 年 8 月 27 日收住本院神经科, 住院号: 197385。主诉: 强直扭转性颈右斜半年, 加重 1 月。发病原因不明, 病初呈间歇性强直扭转, 每次发作持时 2~3 分钟, 每天 5~10 次。1 个月前起发作频率增高, 以致持续发作, 仅在睡眠状态下停止。查体: 左侧胸锁乳突肌、右侧头夹肌痉挛, 颈部各方位活动受限, 无病理反射。查血清, 肝、肾功能, 电解质, 血脂等指标及 X 片(胸、颈椎), TCD, 头颅 CT, 颈椎核磁共振等均正常。临床诊断: 痉挛性斜颈(水平旋转型)。先后予镇静

剂, 抗精神剂, 抗癫痫药, 抗震颤麻痹药, 激素等治疗, 无效。处方: 白芍 60g, 赤芍 30g, 鸡血藤 15g, 炙甘草、山萸肉、葛根、威灵仙各 12g, 干地龙、炙僵蚕、木瓜各 9g, 七剂。水煎服, 每日 1 剂。风痰瘀胶囊(本院中药制剂室制, 由全蝎、蜈蚣、生南星、鸡血藤等组成) 口服, 每日 3 次, 每次 4 粒。取穴: 风池、太冲、合谷、足三里。采用风池透穴, 太冲、合谷捻转提插泻法及诸穴留针 20 分钟。每日 1 次。1 周后患者颈部扭转消失, 活动度增加, 但局部肌肉张力仍高。遂守原方加汉防己 15g, 针刺方法同前。颈部肌

肉拘紧于 2 周后消失, 10 月 17 日出院。

体会 本例从肝风内动、络脉瘀阻着手。赤、白芍同用, 倍其剂量, 配以甘草, 对肝风、瘀滞之神经顽症, 养阴和血, 熄风止痉, 功用远胜于一般的芍药甘草汤; 山萸肉养肝敛肝, 以制木气横恣; 葛根、威灵仙解肌、木瓜、防己舒筋, 共奏解痉止挛; 蜈蚣最解痉挛, 全蝎善止抽搐, 僵蚕力主屈伸, 地龙擅长通络。风池为祛风之要穴, 太冲平肝镇痉, 合谷行气通络, 足三里健脾和胃养血。如此中药组合, 使动摇者静, 痉挛者宁, 拘屈者伸, 强直者平, 终毕其功。

(编辑: 李为农)