

经舟骨月骨周围脱位的治疗

吴国正

(江山市人民医院, 浙江 江山 324100)

【摘要】 目的 探讨经舟骨月骨周围脱位的治疗方法。方法 采用经皮撬拨复位月骨, 舟状骨切开复位, 自体桡骨茎突植骨, 克氏针内固定治疗经舟骨月骨周围脱位 11 例, 随访 6~18 个月, 平均 10 个月。结果 3 个月内骨折愈合, 腕关节不痛, 活动正常, 恢复伤前所有功能 7 例; 半年内骨折愈合, 活动正常, 腕关节剧烈活动后疼痛 2 例; 1 年后骨折愈合, 腕关节活动度差 1/3 以下, 腕关节存在运动性疼痛 1 例; 骨折未愈合, 或舟状骨、月骨一处坏死, 腕关节疼痛, 功能严重丧失 1 例。优良率 81.82%。结论 采用经皮撬拨复位月骨, 舟状骨切开复位, 自体桡骨茎突植骨, 克氏针内固定治疗经舟骨月骨周围脱位, 具有损伤小、痛苦少、易操作、费用低、功能恢复满意的优点。

【关键词】 腕关节 脱位 骨折固定术, 内

Treatment of trans scaphoid and perilunar dislocation WU Guozheng, The People's Hospital of Jiangshan (Zhejiang Jiangshan, 324100)

【Abstract】 Objective To investigate the treatment of trans scaphoid and perilunar dislocation **Methods** 11 cases of trans scaphoid and lerrilunare dislocation were treated with percutaneous lunate pryed reduction, open reduction of the scaphoid, autogenous radius bone grafting and percutaneous internal fixation with Kirschner pins. All patients were followed up for 6 to 18 months (an average of 10 months). **Results** 7 cases had fracture healing, no pain in wrist and resuming daily activities in 3 months. 2 cases got the same result except having pain in wrist after violent movement in half a year. 1 case had nonunion of fracture and necrosis in scaphoid or lunate, pain in wrist and fuction lost severely. The satisfactory rate was 81.82 percent. **Conclusion** This is a reliable method with the advantages of minor trauma, less pain, and easily conducted procedure, not costly and satisfactory functional recovery.

【Key Words】 Wrist joint Dislocation Fracture fixation, internal

笔者采用经皮撬拨复位月骨, 舟骨切开复位, 自体桡骨茎突植骨, 克氏针内固定的方法治疗经舟骨月骨周围脱位患者 11 例, 现报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组 11 例, 男 10 例, 女 1 例; 年龄 19~45 岁, 平均 38.2 岁; 右侧 9 例, 左侧 2 例; 跌伤 7 例, 交通事故伤 2 例, 坠落伤 2 例; 受伤至接受治疗时间最短 1.5 小时, 最长 5 天, 平均 0.5 天。11 例中合并桡骨茎突骨折 11 例, 大多角骨峭骨折 1 例。

1.2 诊断标准 ①明确的外伤史; ②伤后腕关节高度肿胀, 疼痛, “鼻烟窝”处压痛, 第 III 掌骨头纵向叩击痛, 腕关节屈、伸、侧偏活动受限; ③X 线腕关节正、侧位, 舟骨轴位片提示腕舟骨骨折, 月骨脱位。

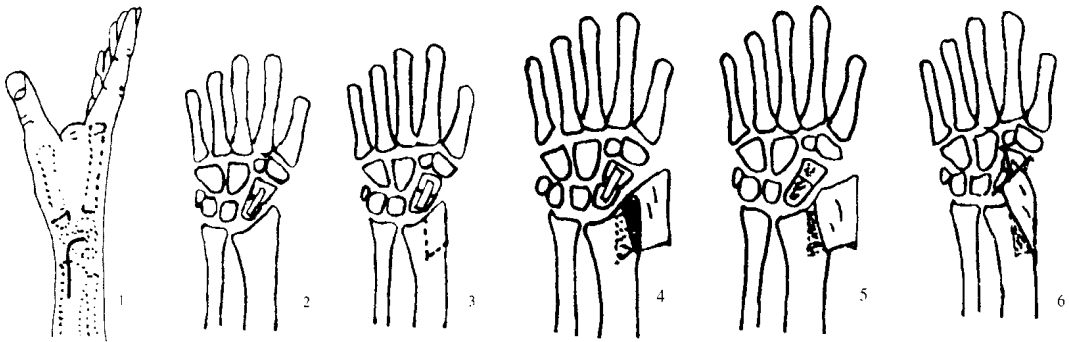
2 治疗方法

2.1 经皮撬拨复位月骨 臂丛神经阻滞达成后在 X 线透视下进行。先作对抗牵引, 缓慢腕关节背伸, 局

部消毒后以 1.5~2.5mm 克氏针从掌侧顶住脱出的月骨远端, 推向背侧, 即可复位。复位后腕关节维持中立位, 用石膏托或夹板暂固定。若月骨周围解剖仍失常, 则可用拇、食两指捏紧月骨掌背侧, 牵引下抖动, 轻度屈伸腕关节, 直至正常。

2.2 舟骨切开复位, 自体桡骨茎突植骨, 克氏针内固定 采用 Murray 切口^[1], 于鼻烟窝向桡骨茎突作长约 7cm “L” 切口, 切开皮肤、皮下组织, 注意保护头静脉、桡神经浅支及桡动脉。牵开拇长、短伸肌腱显露关节囊, “十”字切关节囊, 将腕关节尺偏, 显露舟状骨, 清除骨折端凝血块、细小碎骨片, 直视下复位舟骨, 用 $\phi 1\text{mm}$ 克氏针两枚对角线成矩形内交线交叉内固定。将舟状骨背侧横跨及垂直骨折线做宽 0.3cm, 深 0.4cm, 长 0.8cm 骨槽。自桡骨茎突至桡骨背侧 1.5cm 桡骨关节面上 2.5cm 近端骨膜瓣夹角约 60°, “L” 形骨膜瓣, 切开骨膜瓣, 取下桡骨茎突, 嵌入

骨槽内, 将骨膜与邻近关节囊固定(见图 1)。



1. 手术切口 2. 凿开骨槽 3. 骨膜瓣设计 4. 掀开骨膜瓣切除桡骨茎突 5. 植骨 6. 转移骨膜瓣内固定

图 1 舟状骨切开复位、植骨、内固定示意图

2.3 术后处理 立即以石膏托将腕关节固定于中立位。半月拆线后改腕背伸 30°, 石膏管形续固定 2~3 个月, 同时常规应用抗生素 3~5 天, 预防切口感染。术后 3 个月摄 X 线片复查, 视情况拔除克氏针, 逐渐恢复腕关节功能活动。

3 治疗结果

疗效评定标准: 优, 3 个月内骨折愈合, 腕关节不痛, 活动正常, 恢复伤前所有功能; 良, 半年内骨折愈合, 活动正常, 腕关节剧烈运动后疼痛; 可, 1 年后骨折愈合, 腕关节活动度差 1/3 以下, 腕关节存在运动性疼痛; 差, 骨折未愈合, 或舟状骨、月骨一处坏死, 腕关节疼痛, 功能严重丧失。本组优 7 例, 良 2 例, 可 1 例, 差 1 例, 优良率 81.82%。1 例舟状骨坏死经二次手术摘除, 人工假体植入治愈。

4 讨论

本组 11 例, 按商振德^[2]X 线分型: 典型型 6 例, 非典型型 3 例, 复合型 2 例。对经舟骨月骨周围脱位的治疗, 根据笔者以往的教训, 徒手复位往往难以成功, 原因是患肢肿胀, 指压点不确切, 难以形成复位支点; 若直接手术切开复位, 虽然直视下复位较易成功, 但术中暴露范围过大, 破坏了舟、月骨周围的微小血管, 日后发生骨坏死的机会增高。如何探讨一种更为合理的方法? 笔者应用中西医结合的方法

治疗此类骨折 11 例。第一步在 X 线透视下利用克氏针在月骨脱位面形成支点, 动态下纠正脱位及旋转。国内马元璋^[3]倡导此法, 并且认为具有操作简便, 对组织创伤小, 不易感染, 费用低等优点。第二步舟骨切开复位、自体桡骨茎突植骨、克氏针内固定既解决了舟状骨的复位、固定, 同时切除桡骨茎突, 又避免了腕关节桡偏时桡骨茎突与腕舟骨远端骨块相撞而增加骨折线剪力。由于桡骨下端具有丰富的血液供应, 带骨膜桡骨茎突的植入将促进舟状骨愈合。

采用本方法治疗经舟骨月骨周围脱位应注意:

- ①月骨复位应尽早, 舟骨手术应在月骨复位 1 周后进行, 以使患肢肿胀消退, 月骨周围解剖关系相对稳定, 避免月骨再脱位;
- ②强调手术在气囊止血带下进行, 按手外科微创操作原则, 克氏针宜细不宜粗, 一般情况下 0.1cm 即可;
- ③剥离骨膜时确保骨膜瓣完整, 骨膜瓣上不要附着松质骨片。

参考文献

- [1] 蓝文正, 郭巨灵. 实用骨科手术学. 天津: 天津科学技术出版社, 1992. 693.
- [2] 商振德. 经舟骨月骨周围脱位的 X 线分型和诊断. 中华骨科杂志, 1998, 17(6): 379.
- [3] 马元璋. 关节骨折——经皮撬拨复位、内固定和缝合. 上海: 上海科学技术出版社, 1982. 65.

(收稿: 1999 04 08 修回: 2000 06 09 编辑: 李为农)

国家级中医药继续教育项目骨生物力学与中西医结合临床学习班开班通知

中国中医研究院骨伤科研究所、望京医院主办的 2001 年国家级中医药继续教育项目“骨生物力学与中西医结合骨科临床学习班”拟于 2001 年 10 月 17 日~ 10 月 19 日在北京举办, 聘请孟和教授等著名骨科专家, 主要授课内容为骨折复位固定器疗法治疗四肢骨折、畸形、骨病及其他骨科疑难疾病(该疗法 1992 年列为国家卫生部“十年百项成果推广计划”的适宜医药卫生技术成果项目), 并增加骨伤生物力学基础、研究方法及临床应用技术; 骨科器械研究、开发与应用等课程。学习班采用授课与观看手术录像、病例讨论相结合的形式, 学习结束后将获得国家级一类继续教育学分 10 分。

办班时间: 2001 年 10 月 14 日~ 18 日, 学费 950 元, 食宿由主办单位统一安排, 费用自理。报到地点: 北京市朝阳区望京中环南路 6 号中国中医研究院望京医院教育处。联系人: 赵丽君、郎森艳。邮编: 100102。电话: (010)64361199-4063。参加者请于 9 月 10 日前打电话联系。