

神经释放化学刺激物引起疼痛; (4) 注射氢化可的松和利多卡因可显著降低神经活动。

参考文献

- [1] Borensteir DG. Epidemiology, etiology, diagnostic evaluation, and treatment of low back pain. *Curr opin Rheumatol*. 1997, 9(2): 144-50.
- [2] Lippitt AB. The facet joint and its role in spine pain, Management with facet joint injection. *Spine*, 1984, 9: 746.
- [3] Moran R. The diagnostic value of facet joint injection. *Spine*, 1988, 13: 1407.
- [4] Jackson RP. Facet joint injection in low back pain, a respective statistical study. *Spine*, 1988, 13: 966.
- [5] Teplick JG. Lumbar spine CT and MRI Philadelphia. JB: Lippincott company, 1992, 35F 373.
- [6] Helbig T, Lee CK. The lumbar facet syndrome. *Spine*, 1988, 13(1): 61-4.
- [7] Shealy C N. Percutaneous radiofrequency denervation of spinal facets and treatment for chronic back pain and sciatica. *J Neurosurg*, 1975, 43: 448-451.
- [8] Stolker RJ, Vervest AC, Groen GJ. Percutaneous facet denervation in chronic thoracic spinal pain. *Acta Neurochir(Wien)* 1993, 122(12): 82-90.
- [9] Chao J, Park YG, Chung SS. Percutaneous radiofrequency lumbar facet rhizotomy in mechanical low back pain syndrome. *Stereotact Funct Neurosurg*, 1997, 68(1): 212-7.
- [10] Jerosch J, Castro WH, Halm H. Muller Silvergieter G. Long term

results following percutaneous facet coagulation. *Z Orthop Ihre Grenzgeb*, 1993, 131(3): 241-7.

- [11] Goupille P, Fitoussi V, Cotty P, et al. Injection into the lumbar vertebrae in chronic low back pain. Results in 206 patients. *Rev Rhum Ed Fr* 1993, 60(11): 797-801.
- [12] Schleifer J, Fenzl G, Wolf A, Diehl K. Treatment of lumbar facet joint syndrome by CT-guided infiltration of the intervertebral joints. *Radiologe*, 1994, 34(11): 666-70.
- [13] Schleifer J, Kiefer M, Hagen T. Lumbar facet syndrome. Recommendation for staging before and after intra-articular injection treatment. *Radiologe*, 1995, 35(11): 844-7.
- [14] 张和平. 针刺后顶穴配合“背晃法”治疗腰椎后关节紊乱症 184 例疗效观察. *中国针灸*, 1997, 17(8): 511.
- [15] 杨达人. 穴位水针治疗腰椎后关节紊乱症 537 例. *四川中医*, 1997, 15(10): 51.
- [16] 石庆培. 耳压加自我运动治疗腰椎后关节错缝. *辽宁中医杂志*, 1996, 23(3): 132.
- [17] 王道全. 拔伸侧扳点穴法治疗腰椎后关节紊乱症 65 例. *实用中医药杂志*, 1995, 11(5): 27-28.
- [18] 陈斌. 双连椅旋腰法治疗腰后关节紊乱症. *陕西中医函授*, 1995, 3: 36-7.
- [19] 李文生. 蹲压法治疗急性腰椎后关节滑膜嵌顿症. *中医正骨*, 1996, 8(6): 44.
- [20] Cavanaugh JM, Ozaktay AC, Yamashita HT, et al. Lumbar facet pain: biomechanics, neuroanatomy and neurophysiology. *J Biomech* 1996 Sep, 29(9): 1117-29.

(收稿: 2000-05-25 编辑: 李为农)

• 诊治失误 •

尺骨喙突撕脱性骨折误漏诊 2 例

谭晓毅

(宜昌市第一人民医院, 湖北 宜昌 443000)

1 病例介绍

例 1: 男, 24 岁, 因骑自行车摔倒, 右手掌着地, 感右肘部疼痛, 伸屈活动受限入院。入院拍肘关节正侧位片, 于正位片上查见外上髁处有一小碎片, 侧位片上未见明显异常。诊断为“右肱骨外上髁撕脱性骨折”, 于伤后 3 日在臂丛麻醉下行开放复位术。手术采用肘关节外侧切口, 显露外髁后, 未发现骨折。术中再次仔细阅读侧位片, 发现尺骨喙突尖部分似缺损一点, 怀疑喙突有撕脱性骨折, 将手术切口向内下延长, 显露尺骨喙突发现局部缺损一小块, 于肌肉组织内寻得该碎片后, 予以切除, 手术结束。

例 2: 女, 19 岁, 因上体育课时摔倒, 右手掌着地, 诉肘部疼痛入院。入院检查: 肘关节稍肿胀, 伸屈及前臂旋转活动均受限, 拍正侧位片未见明显异常, 行对症处理后未住院。伤后 5 天, 病人返院复诊, 仍诉肘部疼痛, 未见缓解, 不能活动, 再次仔细查体, 于肘关节前方有压痛点, 再次拍肘关节侧位片,

发现尺骨喙突处有一撕脱性骨折, 于次日行手术切除。

2 讨论

尺骨喙突骨折临床上少见, 多因摔伤时, 肘关节完全伸展, 前臂旋后位, 尺骨喙突与肱骨滑车相撞击而发生骨折, 常合并肘关节后脱位, 而单纯的撕脱性骨折, 是由于肱前肌的强力收缩牵拉所致。

尺骨喙突撕脱性骨折为关节内骨折, 因骨折块较小, 还带有部分不显影的关节软骨, 而使骨折块显影范围较小, 有时在非标准侧位片上, 尺骨喙突与桡骨小头相重叠, 出现读片困难, 导致假阴性。因为骨折片的撕脱方向是向外、上、后, 所以在正位片上, 被误诊为肱骨外上髁撕脱性骨折。

尺骨喙突骨折如不及时正确处理, 可出现肘关节功能障碍。对外伤后疼痛明显, 肘关节活动受限, 且有肘关节前方肿胀的病人, 疑有该骨折而拍片又无异常时, 应仔细询问受伤姿势, 多次拍片, 可以避免出错。

(收稿: 1999-09-30 编辑: 李为农)