

# 肱骨髁上骨折证治探讨

汤优民<sup>1</sup> 范明<sup>2</sup> 裘天强<sup>1</sup>

(1. 天台县人民医院, 浙江 天台 317200; 2. 天台县白鹤中心卫生院)

肱骨髁上骨折, 如何降低肘内翻的发生率, 是众所探求。作者在总结前人经验的基础上, 对该病的发生机制、诊断和复位及固定方法作了探讨和改进, 取得较好的临床效果, 现报告如下。

## 1 临床资料

1988~1998 年共收治 98 例, 男 65 例, 女 33 例; 年龄 2~14 岁, 平均 7.5 岁; 病程最短半小时, 最长 18 天。其中 24 小时内 70 例, 1 周内 20 例。开放性骨折 3 例, 除 1 例屈曲型外, 其余均为伸直型。本组病例无血管神经损伤。按照 Gartland<sup>[1]</sup> 骨折移位分型法, I 型: 无移位 10 例; II 型: 有移位, 但后侧皮质仍连接 40 例; III 型: 完全移位 48 例。

## 2 治疗方法

闭合复位石膏托固定 89 例, 小夹板固定 1 例; 3 例开放性骨折行急诊清创内固定术; 3 例外院多次整复, 严重肿胀伴张力性水泡者, 先行尺骨鹰嘴牵引, 肿消后切开复位内固定; 2 例半个月后就诊, 肘关节严重僵硬, X 线片示骨折移位明显, 且有较多骨痂生长, 先行功能锻炼, 日后矫形。

## 3 治疗结果

随访 68 例, 时间为 6 个月~9 年, 平均 5 年。临床愈合时间最早 12 天, 最迟 25 天, 平均 20 天。摄肘关节正侧位片, 测携带角及肱骨小头前倾角, 参照《骨折疗效标准草案》<sup>[2]</sup>, 优: 53 例; 良: 10 例; 尚可: 2 例; 差 3 例。3 例差者, 均为多次整复后极不稳定。1 例携带角为 -15°, 1 例为 -24°, 1 例出现骨化性肌炎, 活动度较健侧减少 35°。

## 4 讨论

4.1 良好而规范的 X 线片 首诊患儿进放射科前, 将上肢用夹板作充分而舒适的固定。摄片时把上肢作为一个整体转动, 否则远端旋转了 90° 而近端保持不变, 这样的片子使术者心中无数, 易致整复失败。复位后, 摄片复查, 侧位片除观察骨折端有否前后移位外, 重点观察 Marion 等描述的新月型征<sup>[3]</sup>。如有就意味着有向内或向外倾斜。正位片观察 Baumann 角, 如有骨折移位, 角度有一定抵消, 提示有倾斜和成角。整复不合格者重来。

4.2 正确的复位, 完善的对线 复位时, 以下几个问题值得注意。由于肱骨髁上尺侧应力集中, 骨皮质易塌陷、碎裂并向尺侧倾斜成角, 仅将局部对正对齐, 塌陷越大, 尺倾也越大, 复

位后即存在肘内翻。旋转畸形的纠正十分重要, 它可导致明显的肘内翻或加重内翻畸形。青枝骨折在有嵌插或分离时, 可引起急性的肘内翻或肘外翻, 以为轻度移位的骨折不必要复位的想法是错误的。尺侧移位不等于肘内翻。有一 6 岁患儿, 内侧皮质粉碎塌陷, 极不稳定, 尺侧移位达 1/3, 多次复位无效, 家属不愿手术。我们以特制夹板将肘关节固定于 45° 位上, 保持正常携带角, 2 周后骨折愈合, 随访 5 年未见肘内翻畸形。Smith 亦认为如果没有并存的成角旋转, 骨折远段向内和外移位并不改变携带角<sup>[4]</sup>。因此可知, 断端的完善对线极为重要。

4.3 整复后的维持 Watson Jones 认为肱骨髁上骨折整复后, 只有将肘关节屈至 30°, 才算稳定; 前臂旋前, 使外侧韧带拉紧, 才能防止内翻倾斜<sup>[5]</sup>。实验和临床表明, 屈肘使肱骨远端后侧骨膜拉紧, 肱三头肌收缩, 可稳定骨折远端, 防止再移位; 旋前时, 前臂伸肌群紧张, 压力集中在肘关节的外侧, 能使骨折端的桡侧嵌插, 可以避免骨折远端向尺侧再移位。本组除 1 例改用夹板外, 均以石膏后托按此法固定, 并将患肱固定于前胸, 避免因自由摆动而致变位。10~14 天左右更换石膏, 改为肘关节 90° 前臂旋前位固定, 3 周左右拆除石膏, 开始功能锻炼。

4.4 切开复位内固定 本组共 6 例, 我们采用徐英杰等<sup>[6]</sup>所用的内侧切口, 对组织干扰小。固定时应以桡侧骨折端对合紧密为准, 尺侧留有少许间隙, 也不影响骨折愈合。

## 参考文献

- [1] Gartland JJ. Management of supracondylar fractures of the humerus in children. Surg Gynecol Obstet, 1959, 109: 145-154.
- [2] 尚天裕, 顾云伍. 中西医结合治疗骨折临床经验集. 天津: 天津科技出版社. 1984, 335-339.
- [3] A. H. 克伦肖. 坎贝尔骨科手术大全. 上海: 上海翻译出版公司. 1991, 931-934.
- [4] 柳用墨, 李海平, 孙材江, 等译. 儿童骨骼损伤. 北京: 人民卫生出版社. 1987, 194.
- [5] 过邦辅译. 骨与关节损伤. 上海: 上海科技出版社. 1984, 318-328.
- [6] 徐英杰, 张树伟, 张子元, 等. 210 例小儿肱骨髁上骨折治疗方法改进的探讨. 中华骨科杂志, 1998, 18(7): 463-466.

(收稿: 2000 05 23 编辑: 李为农)

## 更 正

由于我们编校失误, 本杂志第 6 期目录“IGF- I 对培养兔关节软骨细胞增殖及代谢的影响”应为“IGF- I 对培养兔关节软骨细胞作用的实验研究”, 特此更正, 并致歉。