

· 短篇报道 ·

钢针经皮撬拨复位治疗经舟状骨骨折的背侧型月骨周围脱位

李强¹ 马元璋² 张秋琴¹ 韩擎天¹

(1. 上海市嘉定区中心医院, 上海 201800; 2. 上海市伤骨科研究所)

经舟状骨骨折的背侧型月骨周围脱位较少见。我们采用钢针经皮撬拨复位治疗 5 例, 获得满意效果, 报告如下。

1 临床资料

本组 5 例男性; 年龄 20~43 岁; 分别于损伤后 2、6、19、41、60 天采用钢针经皮撬拨整复。随访 1~7 年, 除 1 例舟状骨骨折不连接、腕关节功能轻度受限外, 其余 4 例舟状骨骨折愈合, 腕关节伸、屈功能正常, 全部恢复正常劳动。

2 手术方法

臂丛麻醉后, 徒手对抗牵引下进行腕关节背伸、掌屈、侧向活动, 以达到松解腕部及头状骨与月骨间粘连。在无菌条件下, 沿头状骨背近端, 用斯氏针穿过皮肤, 形成针孔后, 改用针后钝端, 插入头状骨与月骨背侧缘间, 对抗牵引下, 将腕关节逐渐向掌侧屈曲。利用斯氏针杠杆作用, 解除月骨与头状骨间交锁, 将头状骨撬回原位, 达到整复月骨脱位。如复位不稳定, 可采用经皮置入克氏针固定头状骨与月骨 3 周。如舟状骨骨折整复不良, 行牵引复位, 于桡骨茎突内侧面掌侧下方, 避开桡动脉, 克氏针经皮撬拨整复舟状骨骨折或克氏针经皮置入固定舟状骨骨折。术后腕关节略向掌屈、尺侧倾斜, 腕前臂石膏固定 1 月后改腕功能位、尺侧倾斜石膏固定或小夹板固定, 直至舟状骨骨折线消失。

3 典型病例

患者, 男, 43 岁。1993 年 11 月 25 日自 3 米高处坠落, 左腕掌撑地, 腕部剧痛、肿胀、活动受限。X 线摄片误诊为左舟状骨骨折, 行短臂石膏固定 52 天, 后因左手指麻木加重半月来院复诊。检查左腕轻度肿胀、腕部背面触及异常突起的头状骨, 鼻烟窝轻度压痛、腕关节、手指活动受限, 第 2~3 手指末节刺痛觉减退。X 线摄片显示舟状骨腰部骨折, 骨折远端随头状骨向背移位, 近端和月骨相连, 与桡骨下关节面保持正常关系, 月骨呈正四方形, 头状骨位于月骨背侧。诊断左腕部经舟状骨骨折的背侧型周围脱位, 收治入院。损伤后 60 天采用钢针经皮撬拨复位良好。因头状骨骨折粉碎, 复位不稳定, 克氏针经皮固定头状骨与月骨 3 周, 另一根克氏针经皮固定舟状骨骨折, 术后 1 年 X 线摄片显示骨折线消失, 拔除克氏针。术后 2 年随访, 舟状骨骨折愈合, 腕关节背伸、掌屈功能正常, 能参加原体力劳动。术后 6 年随访, 腕关节活动如常。

4 讨论

腕部经舟状骨骨折的背侧型月骨周围脱位较少见, 早期因局部严重肿胀, 以及对腕部 X 线片征象认识不足, 常被漏诊或误诊, 经常于后期才被诊断出来, 失去早期手法复位机

会。此种病变损伤机制是由于跌倒时腕关节处于背伸位, 造成头状骨与月骨间薄弱韧带关节囊撕裂, 由于背侧腕月前韧带坚强, 使月骨保持原位, 头状骨与其他腕骨向背脱位。当腕部略向桡倾斜, 使舟状骨受桡骨茎突撞击发生腰部骨折。损伤时腕部疼痛、肿胀、压痛、腕关节、手指活动受限。轻度肿胀于腕背侧触及突起的头状骨。X 线正位片显示头状骨与月骨失去正常关系, 月骨仍呈正四方形。舟状骨腰部骨折, 近侧骨折片、月骨和桡骨下关节保持正常关系, 远侧骨折片和其他腕骨以及近侧骨折片与月骨显示重叠影。侧位片显示头状骨位于月骨背侧, 月骨仍与桡骨下关节面保持正常关系。

损伤早期, 通过手术复位可取得满意效果。如损伤超过 3 周的陈旧性骨折脱位或手法复位失败, 需作切开复位。有主张作近排腕骨切除术或腕关节融合术, 尤其对重体力劳动者, 应进行腕关节融合术。我们采用钢针经皮撬拨复位, 利用斯氏针插入头状骨与月骨间的杠杆作用, 解除月骨与头状骨间交锁, 并克服腕背伸、掌屈时的月骨旋转及纤维疤痕形成, 将头状骨掌侧面从月骨背面分离, 撬回原位, 达到整复月骨周围脱位。如脱位整复, 而舟状骨骨折整复不良, 可在牵引下采用克氏针经皮插入舟状骨骨折端作撬拨复位和内固定。由于避开切开复位, 减少对舟状骨血流供给损害, 术后石膏或夹板较长期固定, 能获得舟状骨骨折愈合。本组 5 例, 脱位整复满意, 4 例舟状骨骨折愈合, 腕关节功能良好, 1 例经 2 年半随访, 舟状骨骨折不连接, 腕关节背伸、掌屈活动受限 20°, 但患者无任何不适, 已恢复正常劳动。我们认为钢针经皮撬拨复位操作容易, 组织损伤少, 对手法不易整复或陈旧性经舟状骨骨折的背侧型月骨周围脱位是一种较好的治疗方法。

(收稿: 2000 05 12 编辑: 李为农)

髌骨骨折手术治疗 90 例的疗效分析

赵天成 丛铁民

(佳木斯市中医医院, 黑龙江 佳木斯 154002)

1996 年 1 月~1999 年 5 月我院采用手术切开复位内固定治疗各种类型的髌骨骨折 90 例, 现报告如下:

1 临床资料

本组 90 例, 男 68 例, 女 22 例; 年龄 18~73 岁。致伤原因: 跌伤 48 例, 车祸伤 33 例, 刀砍伤 5 例, 机器碾轧伤 2 例, 钢丝断裂髌骨再移位 2 例; 损伤类型: 闭合性骨折 79 例, 开放性骨折 8 例; 骨折的分离程度: 0.8~5.0cm; 受伤距入院时间 30 分钟~70 天; 手术方式: 切开复位钢丝内固定 62 例, 髌骨下极切除髌韧带重建 21 例, 髌骨上极切除韧带吻合术 3 例, 清创缝合、骨折复位、石膏托固定术 4 例。

2 治疗结果

本组 90 例伤口 I 期愈合 87 例, 感染 3 例。随访平均 2