

斜行覆盖韧带,呈交叉加强固定,增强了韧带的面积,符合力学要求,血循好,腱面光滑,减少了内侧副韧带的粘连和瘢痕,有利于提高韧带的抗张应力强度。本改进方法除了直接修复韧带以外,还同时采用加强修复,增加韧带的力量,本组病人行早期功能锻炼,功能恢复较好,3个月后可参加伤前工作,有些作体育教练等工作。以往认为韧带修复后类似于 Wolff 定律,在一年内不能获得最大强度和功能。因此 Sisk 也强调必须在 6 个月后才能逐渐恢复有力的

活动<sup>[1]</sup>。本组效果可见修复方法改进后获得较好的修复和功能效果。

参考文献

- 1 Greshaw AH. Campbell's operative orthopaedics. Seven Edition. Washington: The C. V. Mosby Company, 1987. 1199-1214.
- 2 傅小杯,林金矿,曾昭俊,等. 膝关节内侧副韧带完全性损伤的诊治探讨. 中华创伤杂志, 1999, 6, 15(3): 229.
- 3 刘金祥,丁元武,唐怀滨. 应用缝匠肌动力修复膝内侧副韧带损伤 10 例. 骨与关节损伤杂志, 2001, 16(1): 57.

(收稿: 2001-04-13 编辑: 李为农)

•手法介绍•

手法治疗半月板急性嵌顿性损伤 28 例

王甫刚  
(睢宁县中医院, 江苏 徐州 221200)

我科采用过伸屈膝法治疗半月板急性嵌顿性损伤 28 例, 效果满意, 报告如下。

1 临床资料

1.1 一般资料 本组男 20 例, 女 8 例; 年龄 17~38 岁, 平均 27 岁; 左侧 12 例, 右侧 16 例; 致伤原因: 踢球伤 8 例, 滑跌倒伤 10 例, 车祸伤 10 例; 内侧半月板伤 8 例, 外侧半月板伤 20 例; 受伤时间不超过 3 小时。

1.2 诊断要点 有急性损伤史, 患膝剧烈疼痛, 局部肿胀, 呈半屈曲体位, 功能障碍, 被动过伸膝关节时疼痛加剧。查: 患膝关节内侧或外侧间隙有固定而明显压痛点, X 线片显示无骨折脱位征象。

2 治疗方法

2.1 外旋过伸屈膝法 适用于外侧半月板急性嵌顿性损伤, 以右膝为例, 患者仰卧位, 放松患肢, 术者左手拇指按摩痛点 1~3 分钟, 后握住膝部, 右手固定踝关节稍上方, 在小腿被动外旋姿势下过伸膝关节, 继而立即使之过度屈曲, 若有明显的弹响声, 说明半月板已复位, 然后用石膏托将患膝固定在微屈 10°~15° 姿势下 3 周, 3 周后解除固定, 加强股四头肌和膝关节伸屈活动锻炼。

2.2 内旋过伸屈膝法 适用于内侧半月板急性嵌顿性损伤, 方法与上述类似, 但应在小腿内旋姿势下过伸与过屈膝关节。

3 治疗结果

疗效评定标准。优: 膝关节疼痛肿胀消失, 无关节弹响和交锁, 膝关节旋转挤压和研磨试验(-), 膝关节功能基本恢复; 良: 膝关节肿胀疼痛减轻, 关节活动时偶有弹响和交锁, 膝关节旋转挤压和研磨(±); 差: 膝关节疼痛无改善, 有弹响及交锁, 关节功能障碍。结果随访 28 例中, 优 10 例, 良 15 例, 差 3 例, 优良率 89.3%。

4 讨论

半月板为位于股骨髁与胫骨平台之间的纤维软骨, 附着于胫骨内外髁的边缘, 其作用加深胫骨髁的凹度, 使膝关节更加稳定。当膝关节处于某种不协调姿势下急速运动时, 就有可能将半月板的边缘嵌于股骨与胫骨内外髁之间, 形成半月板急性嵌顿性损伤, 此种损伤部分经 CT 或关节镜检查, 提示半月板边缘虽有不同程度的损伤, 但尚不足以造成半月板撕裂。过伸屈膝法, 使嵌顿之半月板复位, 解除“交锁”状态。一般复位后 10~15 分钟膝关节伸屈活动功能基本恢复正常, 疼痛亦随之明显减轻。此手法可重复 1~2 次, 手法操作前须向患者说明以取得合作, 切忌强力手法, 以免加重损伤。若膝关节内积血明显, 可先抽吸关节内积血, 后用弹性绷带包扎, 患膝屈曲 10°~15° 石膏托固定 3 周, 有利于半月板恢复。股四头肌功能锻炼以防肌肉萎缩, 影响功能恢复。

损伤性半月板能否愈合, 取决于受伤部位的血液循环状态<sup>[1]</sup>, 同时与治疗时间有关<sup>[2]</sup>。早期诊断、及时治疗, 可减少半月板的损伤程度, 早期治疗的效果往往要比晚期满意。半月板急性嵌顿性损伤大多发生在半月板的周边部, 如边缘、前角或后角等, 解剖学研究证明, 只有外周 1/3 部有足够的血管分布, 因此, 半月板周边部损伤, 通过手法整复, 使嵌顿之半月板复位, 大多能获得满意。3 例疗效差患者, 考虑为半月板撕裂, 手法整复难以奏效, 建议手术治疗。本法只适用于单纯半月板急性嵌顿性损伤。若手法“解锁”无效, 应进行小重量皮牵引, 待肌肉痉挛缓解, 疼痛减轻后再行手法治疗。只有在牵引后再试手法解锁无效时, 才予手术探查。

参考文献

- 1 陆裕朴, 胥少汀, 葛宝丰, 等. 实用骨科学. 北京: 人民军医出版社, 1991. 1082.
- 2 蓝文正, 郭巨灵. 实用骨科手术学. 天津: 天津科技出版社, 1992. 1221.

(收稿: 2001-03-10 编辑: 李为农)