

· 临床研究 ·

儿童陈旧性孟氏骨折 27 例治疗分析

Analysis of the results of treatment in 27 cases of old Monteggia's fracture in children

仝允辉 万富安 李文霞 李冠军 时国富 赵凌云

TONG Yun-hui, WAN Fu-an, LI Wen-xia, LI Guan-jun, SHI Guo-fu, ZHAO Ling-yun

【关键词】 孟氏骨折; 骨折固定术, 内 【Key words】 Monteggia's fracture; Fracture fixation, internal

孟氏骨折是儿童常见损伤之一, 早期正确复位固定大多能得到满意疗效。但儿童陈旧性孟氏骨折的治疗仍存在一些问題。作者自 1995 年 1 月—1999 年 6 月共收治儿童陈旧性孟氏骨折 40 余例, 临床资料完整者 27 例。疗效满意, 报告如下。

1 临床资料

本组 27 例, 男 19 例, 女 8 例; 年龄 2~14 岁, 平均 9 岁; 左侧 18 例, 右侧 9 例; 受伤至手术时间 4 周~20 个月; 损伤类型: I 型 17 例, II 型 2 例, III 型 7 例, IV 型 1 例; 6 例并发骨间背侧神经麻痹; 尺骨畸形愈合 22 例。

2 手术方法

臂丛神经或全麻, 采取 Body 切口显露肱桡关节、上尺桡关节及尺骨上 1/3, 尺骨畸形愈合者, 于尺骨成角畸形处作额状面长斜形截骨, 并分别作以下相应处理: I 型骨折于前侧切取楔形骨块; II 型骨折于背侧切取楔形骨块, 以矫正成角; 清除上尺桡关节间隙内增生组织, 充分显露尺骨上端外侧桡骨切迹关节软骨面, 将嵌夹于肱桡关节之间的组织全部一次绕过桡骨头, 拨向桡骨头移位侧, 复位肱桡关节, 使尺骨截骨端对位对线合理, 以三棱尺骨髓内针固定; 尺骨短缩明显者, 延长尺骨后以短四孔钢板固定。如此若桡骨头仍有脱位倾向者, 以关节囊瓣成形术重建环状韧带。最后行关节囊及周围纤维结缔组织紧缩。本组 22 例行尺骨截骨术, 6 例同时行环状韧带重建。5 例仅行桡骨头复位关节囊紧缩术。术后前臂旋后、肘关节功能位石膏固定。5~6 周后去除石膏, 渐行肘关节伸屈及前臂旋转功能锻炼。

3 治疗结果

本组 27 例术后随访 2~4 年, 平均 27 个月。根据临床与 X 线检查, 参照朱玉奎评定标准^[1]优: 肘关节屈伸功能、前臂旋转功能正常, X 线片示桡骨头解剖复位, 尺骨畸形完全矫正, 17 例; 良: 肘关节屈伸功能正常或受限在 30° 以内, 前臂旋转功能受限范围在 30° 以内, X 线片示桡骨头解剖复位或轻度半脱位, 尺骨畸形完全矫正或基本矫正, 7 例; 可: 肘关节伸屈受限在 30°~60° 之间, 前臂旋转功能受限在 60°~90° 之间, 桡骨头有明显半脱位尺骨畸形矫正不充分, 2 例; 差: 肘关节伸屈受限在 60° 以上, 前臂旋转功能受限在 90° 以上。复位失

败, 1 例。本组优良率为 89%, 3 例恢复欠佳者均为两次手术, 且病程超过 18 个月。6 例骨间背侧神经麻痹均于 3 个月内恢复。

4 讨论

4.1 尺骨畸形的矫正及延长 陈旧性儿童孟氏骨折多是延误诊断、治疗不当所致。手术治疗的目的在于恢复肱桡、尺桡关节的正常解剖关系, 改善肘关节及前臂功能, 使肱骨小头、桡骨小头正常发育。尺骨成角畸形的矫正与否是影响桡骨小头复位的重要原因之一, 也是桡骨头复位稳定与否的关键。采用尺骨成角处长斜形截骨对治疗陈旧性儿童孟氏骨折有以下几点可取之处: ①矫正尺骨成角畸形不但消除了桡骨头复位的横向阻力, 并且畸形矫正后骨间膜的张力有利于桡骨头的稳定; ②尺骨长斜形截骨可避免其成角矫正及延长后折端分离, 保证截骨面有较大范围接触, 有利于骨折愈合; ③延长尺骨可使桡骨头易于复位, 又可减轻复位后桡骨头与肱骨小头之间的压力, 有利于桡骨头复位后的稳定。

4.2 肱桡关节和尺桡关节的复位与稳定 肱桡、尺桡关节的复位要求具有统一性, 即无论哪个关节复位不良均可影响另一个关节的稳定。尺骨畸形的充分矫正是上述两个关节复位的前提, 而上尺桡关节间隙及肱桡关节之间妨碍桡骨头复位组织的妥善处理, 对减小手术创伤、避免并发症的发生、改善关节功能, 有着不可忽视的作用。我们认为为避免尺桡骨连接愈合或骨化性肌炎的发生, 上尺桡关节间隙之间增生组织的清除以显露尺骨上端桡骨切迹关节面为度, 不可损伤骨组织。同时我们也注意到嵌夹于肱桡关节之间, 妨碍桡骨头复位的主要障碍是破裂的关节囊及增生组织, 将其绕过桡骨头关节面, 拨向桡骨头移位侧, 利用其移位后的张力有助于桡骨头复位后的稳定。桡骨头复位稳定不仅仅是靠环状韧带的维持而是多种因素共同作用的结果, 其中有尺骨合理的对位对线、肱桡关节的耦合、骨间膜的张力、损伤关节囊的紧缩等。再者, 减轻手术创伤, 及早治疗, 对儿童陈旧性孟氏骨折患者的功能恢复有着积极的作用。

参考文献

1 朱玉奎, 刘振英, 张友. 儿童陈旧性孟氏骨折的手术治疗. 中华骨科杂志, 1992, 12(6): 422.

(收稿: 2002-05-22 编辑: 荆鲁)