

后期因钛网塌陷,可使撑开的椎间隙丧失,再次出现神经根受压症状^[3]。椎间孔切开术的主要风险是椎动脉损伤。椎动脉起源于锁骨下动脉或无名动脉,经 C₇ 横突孔前方,进入 C₆ 横突孔上行至 C₃ 横突孔^[4]。易损伤的部位有 3 个:①C₆₋₇ 平面,椎动脉位于钩椎关节前方。避免损伤的方法是在 C₆ 横突平面切断颈长肌,向下翻开颈长肌残端,显露椎动脉并牵开。②C₆ 以上,椎动脉位于钩椎关节侧方。避免损伤的方法是切除钩突时要保留外侧薄层骨皮质最后切除之。③横突孔。避免损伤的方法是不用磨钻,以免磨钻进入横突孔,我们采用微型刮匙或椎板咬骨钳切除钩突,但应注意勿暴力牵拉,以防撕破椎动脉。若有椎动脉损伤,能直接修复椎动脉最好,但操作较为困难;可局部明胶海绵加肾上腺素生理盐水棉片压迫止血,若仍不能止血,可小心分离并结扎之,单侧椎动脉结扎一般不会引起神经功能障碍^[5]。

参考文献

- 1 袁文. 颈椎病的手术治疗及其存在的问题. 中国脊柱脊髓杂志 2004, 14(3): 133-135.
- 2 Hwang SL, Lin CL, Lieu AS, et al. Three level and four level anterior cervical discecomies and titanium cage augmented fusion with and without plate fixation. J Neurosurg, 2004, 1(2): 160-167.
- 3 Gercek E, Alert V, Delisle J, et al. Subsidence of stand-alone cervical cages in anterior interbody fusion: Warning. Eur Spine J, 2003, 12(5): 513-516.
- 4 Ozgen S, Pait TG, Caglar YS, et al. The C₂ segment of the vertebral artery and its branches. J Neurosurg, 2004, 1(3): 299-305.
- 5 Daentzer D, Deinsberger W, Boker DK, et al. Vertebral artery complications in anterior approaches to the cervical spine: Report of two cases and review of literature. Surg Neurol, 2003, 59(4): 300-309.

(收稿日期: 2005-06-14 本文编辑: 王宏)

• 短篇报道 •

闭合整复加纸板外固定治疗锁骨骨折

楼激, 傅玲俐

(诸暨市第二人民医院, 浙江 诸暨 311811)

我院自 1999 年 12 月至 2005 年 1 月, 采用闭合整复后加纸板固定治疗锁骨骨折 33 例, 取得良好疗效。

1 临床资料

本组 33 例, 男 19 例, 女 14 例; 年龄 2~78 岁。伤后就诊时间 20 min~5 d。均为闭合性骨折, 无合并神经血管损伤, 其中锁骨中 1/3 骨折 30 例, 外 1/3 骨折 3 例。

2 固定材料

纸板: 由注射针剂的包装盒纸板依据所要固定部位修剪而成。压垫: 由宽约 5 cm 绷带卷制成, 直径 0.8 cm。橡皮膏、绷带、衬垫。

3 治疗方法

行常规闭合整复后, 将两压垫分别与锁骨平行置锁骨上下窝处, 上方压垫偏骨折处内侧, 下方压垫偏骨折处外侧, 然后用胶布分别固定压垫, 再在锁骨及压垫前上方加盖纸板, 并用 2 条长约 40 cm 的橡皮膏经纸板前上方交叉加压后粘在前胸及后背, 最后用“8”字绷带固定, 松紧度合适, 以免血管及神经受压。

4 结果

4.1 评定标准^[1] 中国骨伤, 2003, 16(3): 136 优: 骨折达到或接

近解剖对位, 骨折正常愈合, 无局部畸形, 肩关节活动功能正常; 良: 骨折略有移位, 对线良好, 骨折正常愈合, 肩关节活动功能正常; 差: 骨折对线对位不佳, 骨折明显畸形愈合, 或骨不连和再次骨折, 肩关节活动功能受限。

4.2 结果 本组 33 例, 失访 1 例, 随访 4~13 周, 平均 7 周。优 22 例, 良 8 例, 差 1 例。另有 1 例因不耐长期外固定, 5 d 后坚决改手术内固定治疗。

5 讨论

由于锁骨外 1/3 段与中 1/3 段交界处解剖形状上由扁平状向棱柱状改变, 骨折断端整复后难以维持, 而且由于近端受胸锁乳突肌牵拉向上后移位, 远端受肢体重力影响, 胸大肌、胸小肌及肩胛下肌的牵拉向前下移位, 仅用“8”字绷带外固定后难以对抗和消化这种应力, 斜形骨折更是如此。在锁骨上下窝置压垫, 并在“8”字绷带固定之前, 先在锁骨及压垫前上方置经修剪后易塑形的纸板, 可以使绷带经纸板传导后作用于压垫, 并使压垫嵌入锁骨上下窝, 对锁骨产生侧向压力, 连同纸板本身因绷带产生的向后向下压力作用可以对抗锁骨断端的移位倾向。

(收稿日期: 2005-07-19 本文编辑: 连智华)