

· 外治疗法 ·

手法整复杉树皮夹板三步固定治疗尺骨鹰嘴骨折

雷怀钰, 陈一帆, 徐雪荣

(常宁市中医院, 湖南 常宁 421500)

关键词 尺骨骨折; 正骨手法; 小夹板固定

Treating olecranal fracture with manipulative reduction and three-pace fixation with fir-bark splints LEI Huai-yu, CHEN Yi-fan, XU Xue-rong. Changning TCM Hospital, Changning 421500, Hunan, China

Key words Ulna fractures; Bone setting manipulation; Small splint fixation

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2009, 22(3):236 www.zggszz.com

自 2003 年 5 月至 2008 年 3 年采用手法整复杉树皮夹板三步固定治疗尺骨鹰嘴骨折 31 例,取得了满意疗效。

1 临床资料

本组男 23 例,女 8 例;年龄 13~57 岁,平均 25.5 岁;右侧 17 例,左侧 14 例。摔伤 19 例,车祸伤 10 例,钝器击伤 2 例;均为关节囊内骨折。根据 Wadsworth^[1]分型:Ⅱ型 16 例,Ⅲ型 9 例,Ⅳ型 6 例。伤后至就诊时间 3 h~5 d。

2 治疗方法

2.1 按压推挤,手法整复 患者取坐位或仰卧位。若局部肿胀明显,则先在伤肢肘后局部皮肤消毒用注射器作关节穿刺,抽出关节内瘀血。伸直肘关节,令助手维持此位置不变。术者站立于患者伤肢外侧,一手固定骨折远端,如果是粉碎性骨折,则可用固定于远端之手的食、中指指腹放于碎骨块后方按压碎骨块,另一手的拇、食指将尺骨鹰嘴近折端骨折块向远折端推挤,使其复位。同时助手将其伤肢肘关节做轻度反复伸屈活动,以矫正骨折端残余错位,促进关节面平整光滑。

2.2 三步固定法 第一步固定法:在伤肢尺骨鹰嘴尖上方安放合骨垫(棉垫),远折端后方安放平垫(棉垫),用事先量身做好的 5 块杉树皮夹板加压捆扎固定。前侧(掌侧)为长夹板,上端平腋,下端至前臂腕部。内外侧(尺桡侧)夹板上端均平腋,下端至肱骨内外侧髁远端。后侧(背侧)分上臂、前臂 2 块,其目的是使夹板、压垫与骨折处接触更贴服。上臂块上端同样平腋,下端压住合骨垫平尺骨鹰嘴尖。前臂块自尺骨鹰嘴尖至前臂腕部,此块夹板既可压住尺骨鹰嘴碎骨块,防止因上臂后侧夹板顶挤使碎骨块向后方移位,又便于同前侧长夹板一同固定肘关节于伸直位。第二步固定法:2~3 周后松解夹板,先将前侧长夹板平肘部塑形折弯至 45°左右,然后术者依前法(一手食、中指按压远折端骨块后方,一手拇食指顶住近折端鹰嘴尖),令助手徐徐屈肘至 45°左右,患者感觉折端疼痛为止。重新安放好合骨垫、平垫及夹板并加压捆扎,用三角巾将伤肢屈肘 45°位悬吊胸前。第三步固定法:自整复固定 3~4 周后,再次松解夹板,将前侧长夹板平肘部塑形折弯至 90°,依前法,在术者保护好骨折端前提下,令助手将伤肢肘关节慢慢屈曲至 90°,并去除上臂后侧夹板远端合骨垫,改用平垫,其余夹

板原位捆扎,三角巾悬吊胸前。1~2 周后复查 X 线片,若折端见较多骨痂生长,则去掉夹板、三角巾,在健侧手的扶持下,逐步进行肘关节主、被动功能锻炼。

2.3 功能锻炼及中药内服外用 自复位固定 3~5 d 后即指导患者进行握拳、腕关节活动功能锻炼。内服中药按骨折三期辨证施治。去掉夹板后肘关节局部配合活血通络、理气舒筋的剂薰洗或外敷。

3 治疗结果

依据宋鹤龄^[2]疗效评定标准:优,骨折解剖对位,肘关节功能较健侧差 10°以内,肘关节无疼痛;良,骨折对位前后错位在 0.2 cm 以内,功能受限在 20°以内,无关节疼痛;可,骨折前后移位 0.4 cm 以内,关节功能受限在 30°以内,轻度创伤性关节炎;差,骨折前后错位 0.4 cm 以上,功能受限 30°以上,有明显创伤性关节炎。本组均得到随访,时间 3~12 个月,平均 6 个月。按上述标准,优 18 例,良 10 例,可 3 例。

4 讨论

若局部肿胀严重,可先在肘后行关节穿刺抽出瘀血,伸肘时肱三头肌松弛,便于将骨折近折端向远折端推挤对位,再经过小幅度肘关节屈伸活动以达到断端最佳复位。我们对尺骨鹰嘴骨折采取手法整复后,分步固定方法,就是在复位的基础上,既考虑功能的恢复而又不影响固定的前提下提出的。先在不张力状态下,保证良好的复位,让折处断面紧密嵌合,利于骨痂形成,通过一段时间的有效固定,骨折断端逐步形成纤维骨痂和骨痂,使折端有一定的抗肱三头肌牵张力强度,而分步将肘关节屈肘至 90°悬吊胸前。

整个治疗过程相辅相成,循序渐进,复位与固定,固定与锻炼相得益彰,既简单经济,又疗效可靠,患者无须住院,痛苦少,乐意接受。

参考文献

[1] Wadsworth TG. The Elbow. Edinburgh, London, Melbourne, New York: Churchill Livingstone, 1983. 203-204.
[2] 宋鹤龄. 单钉内固定治疗尺骨鹰嘴骨折. 中国骨伤, 2000, 13(2): 121.

(收稿日期:2008-09-22 本文编辑:王玉蔓)