

· 手法介绍 ·

椅背踩踏法整复肩关节前脱位 57 例

杨宏庆

(潼关县人民医院骨科, 陕西 潼关 714300)

关键词 肩关节; 脱位; 正骨手法

DOI: 10. 3969/j. issn. 1003-0034. 2010. 01. 025

Treatment of anterior dislocation of shoulder joint with setting bone manipulation YANG Hong-qing. Department of Orthopaedics, the People's Hospital of Tongguan County, Tongguan 714300, Shaanxi, China

Key words Shoulder joint; Dislocations; Setting bone manipulation

Zhongguo Gushang/China J Orthop & Trauma, 2010, 23(1): 69 www.zggszz.com

肩关节前脱位复位方法较多,各有其特点。自 2003 年至 2007 年采用椅背法和悬垂法综合改良,治疗肌肉发达、体格强壮、复位困难的 57 例患者,效果满意,报告如下。

1 临床资料

本组 57 例,男 54 例,女 3 例;年龄 25~67 岁,平均 46 岁;右肩 34 例,左肩 23 例。均摄 X 线片诊断为肩关节前脱位。致伤原因:重物砸伤 6 例,车祸伤 27 例,摔伤 22 例,暴力打伤 2 例。孟下 31 例,喙突下 16 例,锁骨下 10 例;合并大结节骨折 25 例,肱二头肌肌腱滑脱 1 例,外科颈三部分骨折 1 例,习惯性脱位 1 例。伤后至就诊时间 30 min~16 h。

2 治疗方法

57 例均侧身坐于靠背椅上,把患肢放椅背上,腋肋紧靠椅背,腋下垫棉垫,椅背为支点,布带(或多股绷带)捆在垫棉垫的腕部,预留一空环。术者同向立于患侧,一手放肩上摸肱骨头,一手扶臂,单脚站立,另一脚套空环中踩踏,右肩用右脚,左肩用左脚,沿畸形方向,逐渐增加力量踩踏,渐内收至下垂位,持续 1~3 min 可感到肱骨头复位的滑动感和复位响声,提示复位成功。有时单足踩踏的同时带动患肢,稍前屈,扶臂之手协助旋转前臂,解脱头与孟的绞锁及关节囊肱二头肌肌腱的阻碍,即可使肱骨头复位。

3 结果

57 例患者中,55 例在无麻醉下 1 次复位成功,肩部疼痛明显减轻,畸形消失,肩部饱满,Dugas 征阴性,肩关节恢复一定活动能力;X 线片证实肩关节正常,大结节骨折复位良好;按常规固定 3 周,有骨折者固定 4~5 周,解除固定后鼓励患者主动锻炼肩关节各个方向活动;复诊患肩功能恢复良好,未发现臂丛神经损伤。另 2 例手法复位失败,行手术治疗,其中肱二头肌肌腱滑脱 1 例,外科颈三部分骨折 1 例。

4 讨论

肩关节脱位好发于青壮年男性,根据肱骨头脱位后位置分前、后、上、下脱位 4 种,以前脱位最常见。脱位后的病理变化主要是关节囊的破裂和肱骨头移位,多见于当某种原因致上臂外展。外旋和外展继而后伸时,由于传导暴力,肱骨头穿

破关节囊,或上肢高举。外旋外展时肱骨颈受到肩峰冲击,成为杠杆支点,使肱骨头向前下前滑脱。由于力的方向和程度不同,可分为孟下、喙突下、锁骨下、胸腔内脱位,其中胸腔内脱位较少见,肱骨头移位通过肋骨进入胸腔,多合并肺及神经血管损伤。

肩关节新鲜脱位治疗原则应当是尽早闭合复位,不仅可及时缓解患者的痛苦,而且易于复位。复位手法分为以牵引手法为主和杠杆手法两种,一般以牵引手法较为安全,利用杠杆手法较易发生软组织损伤及骨折^[1]。常用的复位方法有:手牵足蹬法,悬垂法,科氏法,椅背法,划弧法等^[2],各有特点。肩关节脱位复位困难,主要原因是关节囊绞锁和肱二头肌肌腱阻碍。其次是牵引力不足,患者肩部肌肉发达,疼痛肌肉痉挛,未早期复位,术者臂力不足,不能使头与孟顶压分离,也是原因之一。再有复位方法不当,不熟知手法原理和方法容易损伤肱骨上段,致使手法复位失败^[3]。

踩踏法整复肩关节前脱位,是以椅背为杠杆支点,踩踏为重力悬垂牵引,配合前屈内收旋转联合应用。术者自身重量踩踏,有效克服臂力弱、牵引力量不足的缺点,与肩部肌肉发达者肌力相抗,不会过度牵引及前屈旋转时使前方关节囊张开、肱二头肌肌腱放松,使肱骨头绕过肱二头肌长头腱,用以椅背为支点的杠杆作用,将肱骨头复位。方法简单易行,无须麻醉,患者易于接受,无医源性损伤。一人操作,省时省力,可在门诊进行,是治疗肩关节前脱位的一种行之有效、快捷的复位方法。

关节前脱位应注意其并发症,以免引起医疗纠纷。常见的有:血管神经损伤,肩袖损伤,形成复发脱位因素的孟唇软骨撕脱、肱骨头嵌压骨折,阻碍复位的肱二头肌肌腱滑脱等。

参考文献

- [1] 王亦聰. 骨与关节损伤. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2001. 518.
- [2] 张陵峰, 高伟. 牵引划弧法整复肩关节前脱位. 中国骨伤, 2002, 15(7): 422.
- [3] 胡广. 创伤骨科诊治失误对策. 北京: 人民卫生出版社, 2001. 124.

(收稿日期: 2009-09-25 本文编辑: 王玉蔓)