

双圈三角巾悬吊固定法治治疗锁骨骨折200例临床体会

张家口市中医研究所附属医院骨伤科 李润德 李建忠

锁骨骨折是骨伤科的一种多发病，诊断多不困难，整复容易。但在长期治疗过程中骨折移位较多，难以维持复位。有多种固定方法，效果均不理想。因此，我们在临床摸索出用双圈加三角巾悬吊固定治疗，收到较好效果。现介绍如下：

一、固定材料

1. 三角巾一块。
2. 马鞍型纸压垫一个，四角剪成圆形。
3. 固定圈两个，用毛巾絮上均匀的棉花卷成大小不等的圈备用。

扎带三条，以麻连带为宜。用于背后两条各长40厘米，用于胸前一条70厘米。

二、操作方法

1. 锁骨骨折双圈固定。

2. 双圈固定后，再用三角巾悬吊患侧前臂。

将三角巾的上角放在患侧固定圈上，患肢屈肘90°，再将三角巾下角绕过前臂拉至健侧颈部后，上下角结扎，中角向内折回别针固定。这样使患侧前臂悬吊胸前，保持屈肘90°位。

三、典型病例

李××，男性，42岁，农民。主诉：左肩摔伤5天。当时左锁骨部剧痛。经当地医院X线拍片显示，左锁骨外1/3粉碎性骨折，立即用8字绷带固定。一天后X线拍片复查，骨折对位不佳，3天来我院就诊。查体：内科系统无特殊记述。骨科所见，左肩下垂位，锁骨中部红肿，凸畸形。明显压疼，有骨擦音。脉弦，舌红，苔薄，血常规未见异常。X线拍片显示，左锁骨外1/3粉碎型骨折，断端重迭移位并有红豆粒大碎骨片一块。

诊断左锁骨外1/3粉碎型骨折。锁骨整复后，用马鞍型纸压垫放在锁骨两断端上紧压，再用三条胶布将纸垫固定于皮肤。再将固定圈套纸垫

上，圈上的两条短带扎于背后双圈，再将胸前的长布带扎住双圈。然后用三角巾上角放在患侧固定圈上，患肢屈肘90°，将下角围绕前臂通过健侧至颈后，两角扎住，中角折回，别针扎住固定。

一周复查，局部肿胀、疼痛，锁骨仍固定。

二周复查，局部肿胀大减，疼痛减轻，紧背扎带。

三周复查，局部无肿胀，无疼痛。X线拍片复查，左锁骨骨折对位、对线良好，有骨痂形成，骨折线模糊。解除外固定，加强患肩功能锻炼，治疗三周，临床治愈。

四、体 会

1. 双圈固定能否成功，关键是圈的质量和能否正确使用。圈不能有伸缩性，我们采用毛巾内卷均匀的棉花做圈是比较理想的材料。圈的大小要与患肩相适应，软硬度要适当，太硬易造成压迫性溃疡。过软难以起到控制作用。我们将原用的锁骨葫芦垫改用马鞍形纸压垫，紧扣整复后的锁骨，背后第二条扎带要在双圈最低位扎紧，使双圈的力点压在肩胛下角，这样才能达到固定目的。

2. 锁骨骨折固定方法甚多，如丁字板固定法，双8字绷带固定法、单8字绷带固定法、双圈固定等等。这些固定方法均不完善，优缺点并存，其中双圈固定优于其它方法。但在长期治疗过程中，由于上肢的重力，骨折远端向下移位。我们在临床上摸索出在双圈固定后用三角巾悬吊患侧前臂，起到下压骨折近端，控制胸锁乳突肌对骨折近端的向上拉力和旋转力。上托骨折远端减轻肢体加给远端的重力作用和胸大肌、三角肌的牵拉，控制骨折远端下移旋转和重迭移位。我们治疗200例均可达解剖学对位，效果满意。

3. 我们通过临床实践体会到。这种方法简便易行，疗效可靠，不影响功能，患者感到舒适。长时间固定无痛苦，较双圈固定法优越。

(上接第20页)

参 考 文 献

1. 孟继懋主编：中国医学百科全书 骨科学，第1版，232页，上海科学技术出版社，1984年。
2. 郝泽民编著：神经痛，第1版，301页，上海科学技术出版社，1981年。
3. [美] R·凯雷特编 党耕町等译：颈和肩臂

痛，第1版，163~164页，人民卫生出版社，1988年。

4. 肖建德译：肩胛骨脊椎间疼痛，德国医学4(3)：159，1987年。

5. 唐·孙思邈：备急千金要方，第1版，540~541页，人民卫生出版社，1955年。

6. 明·张介宾：类经图翼，第1版，232~233页，人民卫生出版社，1964年。