

# 特重磅牵引双针复位治疗股骨骨折10例报告

河南省洛阳正骨研究所  
河南省荥阳县崔庙卫生院骨科  
黎君若 张茂指导  
刘丙辰

1982—1988年间用特重磅牵引回旋拔伸复位法，以及骨圆针内固定近端骨折直接撬压复位法，治疗10例患者，取得较好临床效果。

### 一、临床资料：

本组10例，男7，女3，最大年龄65岁，最小年龄10岁，平均年龄37岁。骨折分类：横断形3例，斜形6例，背向茬斜形骨折夹有软组织1例。疗程最短50天，最长77天，平均63天。

### 二、治疗方法：

特重磅牵引及双针复位法。

1. 适应症：适用于股骨上段及中上段骨折及背向分离夹有软组织者。

2. 特重磅牵引：股骨的牵引重量一般为4—8公斤，重磅为8—12公斤，特重磅为18.75公斤。我们一般从常规重量开始牵引，不能拉开重叠时，在原重量的基础上逐渐加大重量到特重磅。一周左右重叠拉开。然后逐渐减为维持重量。总的牵引时间8周左右。

### 3. 操作方法：

1) 骨折远端牵引：将患肢置于板式牵引架上，作常规股骨髁上牵引术。从一般重量开始逐渐增加到骨折重叠拉开为止。

2) 骨折近端进针：在无茵条件下，在股骨大转子下离骨折端约1—2公分处，在与股骨干相垂直方向打入第二根骨圆针，至对侧骨皮质（以不穿透对侧骨皮质为宜）。然后在离进针点约3厘米处的针上挂一小弹簧，拉紧，固定于与针垂直的直角架底部，再将针尾抬高，插入直角架纵边的小槽阶内，使固定近端与骨折之远端会合。待骨折临床愈合后在钢针夹板固定

下持拐下床活动。

3) 手法之运用：一般不需手法复位即可获得成功。但在特殊情况下还需重用手法复位。本组10例病人中，5例自动复位。4例自动复位不良，辅以手法挤压。1例因重叠过长7.5公分背向茬夹有软组织嵌顿无法复位，运用中西医结合手法在特重磅牵开后在坐骨神经及股神经阻滞麻醉生效后，用返回原路复位法，在透视下拨回背向茬解除软组织嵌顿顺利复位，对位对线好。

### 三、治疗结果：

疗效评定：

优：股骨重叠移位经牵引正复后接近解剖对位或对位2/3以上恢复骨折前生理功能。

良：股骨重叠移位经牵引正复后对位2/3恢复骨折前生理功能。

可：股骨重叠移位经牵引正复后对位1/2以上恢复骨折前生理功能。

本组10例中，优者2例，良者7例，可者1例。

### 典型病例：

患者相××，男，16岁，工人，荥阳县崔庙马钢厂，于1987年11月3日入院。

现病史：左大腿被压伤一天。于1987年11月3日上午抬铁水时左大腿被压伤疼痛难忍功能丧失。

X线示：左股骨中上段斜形骨折重叠7.5公分背向分离。

87年11月4日左股骨髁上常规牵引，重量6.25公斤。11月6日增加5公斤，11月9日增加7.5公斤，总重共18.75公斤。11月16日患肢透视骨折重叠被拉开，局麻生效后在透视下行手法拨回背向茬复位，对线良好。以后牵引重量渐减，88年1月20日拍片左股骨对位对线好，有大量骨痂形成。纵向叩击痛阴性，去牵引，夹板固定在床上活动，1月25日带夹板回家治疗。89年1月5日随访左下肢活动自如，能做一般体力劳动。

### 四、讨论：

1. 特重磅牵引时间不宜太长，宜一周左右。并应逐渐增加重量。重叠拉开后，即可作手法复位，以后应逐渐减为维持量牵引。

2. 特重磅短时间牵引，对骨折愈合无大的影响，据笔者经验一般的77天左右即可达到临床愈合。

(上接2页)

能的活化”，这种“真神”出现是在练气功有年或天禀较高，资质聪慧、刻苦炼养的人才会出现。这种超越形态的认识，在《黄帝内经素问·八正神明论》中说得很清楚，“形乎形，目冥冥，问其所病，索之于经，慧然在前，按之不得，不知其情，故曰形……神乎神，耳不闻，目明，心开而志先，慧然独悟，口弗能言，俱视独见，适若昏，昭然独明，若风吹云，故曰神，三部九候为之原，九针之论不必存也。”也就是说上工之医，精神专注、耳不闻杂声、目光敏锐、心智开朗，能够独悟病机、独见症结之所在。先知先

觉，超然独悟，来自大量的临床实践和刻苦钻研，也源于根据三部九候等仔细检查、静观默察。以素朴人性与诸物本性自然契合，才能补充不全面的感官获得把握事物本质，而超然象外、得其环中，达到“妙机其微”的境地。

古代圣哲，如老子、庄子、《周易》、《黄帝内经》的作者们，他们的生活时代和条件，并不比一般人优越多少，而常具有超人的远见卓识，有很大部分，是得自顿悟或灵感，具有超人的智慧，发前人之未发，而如将这些道家功修持练养功法，引用到骨伤

(下接34页)