

内 固 定

张力形钢丝内固定并中药治疗尺骨鹰嘴骨折

山西省闻喜县医院骨科 王天赐

尺骨鹰嘴骨折除小块撕(裂)脱骨折外都涉及关节,故要求复位准确。我院自1985、5、至1988、5、采用张力形钢丝内固定方法加用中药内服、外熏洗,通过7例临床应用,效果满意。报告如下:

一、临床资料:本组7例,男5例,女2例,均为20—55岁的成年人。骨折类型:均为横断或短斜形。受伤机理:一例为刀砍伤,呈开放骨折,另外六例为间接暴力形成。手术时间均为伤后当天和次日。

经一年以上随访的5例,全部愈合,肘关节活动自如,屈曲在130°—150°,过伸5℃左右,旋前70°—80°,旋后70°—80°。平均六至八周达临床愈合。

二、手术方法:显露骨折端同一般尺骨鹰嘴手术,不剥离骨膜。显露骨折端后维持肘关节伸直位,试复满意后用手摇钻将长约12cm长的细克氏针两根平行由鹰嘴的近折端靠尺骨纵轴的前方慢慢送进尺骨远端的骨髓腔内,针距约1cm,针尾留1.5cm。后在距远折断骨折线2-3cm处用3.0的钻头钻孔(打洞)。用20—22号粗不锈钢丝(或银丝)从此孔穿过,环绕在尺骨鹰嘴的两根针尾上,此时将肘关节屈曲90°,将钢线打结打紧,此时将鹰嘴处的两根克氏针尾向上弯曲埋入三头肌腱内,防止环绕

钢丝脱落。冲洗伤口,逐层缝合,术终。

术后用石膏托固定两周(屈肘位),开始锻炼。

三、中药的应用:早期用攻下逐瘀之方:赤芍30g、木通12g、大黄12g(另包后下)、黄芩10g、柴胡12g、桂枝9g、桃仁9g等。中后期服用接骨续损之方加用熏洗,续断20g、骨碎补15g、地黄12g、土鳖15g、杜仲9g、桂枝9g、丹参20g、乳没各10g等,先水煎服2次后用药渣煎水外熏洗。

讨 论

1. 张力形钢丝内固定治疗尺骨鹰嘴骨折,可达准确复位,又因固定牢靠,可早期活动。符合中西医结合治疗骨折动静结合的观点,因而骨折愈合快。

2. 鹰嘴突是肱三头肌的肌止点,治疗的另一个目的是恢复正常的伸肘力。在鹰嘴骨折两侧的三头肌扩张部份和软组织可有不同程度的撕裂,必将影响伸肘力。所以骨折复位后缝合撕裂的软组织,才能恢复正常伸肘力。

3. 根据骨折治疗的三期用药原则,配合中药内服,外熏洗,可以促进骨折的生长接续、修复愈合。

4. 张力钢丝内固定手术简便、材料来源容易,有利于基层医疗单位开展使用。

(上接38页)

病中应用极少。

(五) 洗擦剂:在中药传统剂型中常应用,系以中药饮片为原料,经煎煮提取药汁供外用洗擦的药剂。骨伤科疾病经常应用。

(六) 其他剂型:随着科学技术的不断发展,一些新的技术不断引入制药技术之中,因

此,一些新的制剂不断出现,为临床提供了新的给药途径。如微型胶囊(系将固体或液体药物,利用高分子物质包裹于药物的表面,使成半透明性或密封的微型胶囊)、气雾剂(系将药物和抛射剂同装在耐压容器中,使用时借抛射剂的压力,将内容物喷出的制剂)等,由于制备复杂,不再进行介绍。