

肱骨内外髁关节面骨折

西安铁路中心医院综合外科 张涛

成年人肱骨下端骨折中除内外上髁外，尚有少见的髁间骨折，仅占全身骨折的0.47%，本文介绍的内外髁关节面骨折实为罕见，现报告如下。

患者，女，36岁，农民，住院号91911。入院前1日骑自行车途中不慎摔倒，左肘部着地，自行车车把砸伤肘窝部，伤后患肘剧烈疼痛，伸屈不能，急送当地诊所中医整骨，未奏效，次日来我院诊治。

查体：一般情况可，患肘半屈曲，前臂用布带悬吊于上腹前，肘部软组织肿胀，皮下瘀血，外形无明显变化，肘窝部压痛明显，扪之可闻骨擦音，关节功能障碍。

X线片见肱骨小头关节面骨折，骨折块呈半月状，向前上翻转90°，滑车关节面骨折块亦成半月状，游离于关节腔内，侧位观与肱骨小头骨折块呈X重叠。

入院诊断：左肱骨内外髁关节面骨折

治疗：左臂丛麻醉下手术，取肘外侧切口，打开关节囊后见①肱骨小头关节面自额状位软骨下完全断裂，骨折块移位向前上翻转约90°，整复后用克氏针交叉固定。②滑车外侧块关节面额状位软骨下骨折，翻转游离于关节腔内，整复后克氏针固定，术后石膏托固定肘关节于功能位。

讨 论

解剖生理：肱骨下端扁而宽，前有冠状窝，后有鹰嘴窝，两窝间仅有一层极薄的骨片相隔，易发生髁上骨折，窝下方内侧为滑车，亦称内髁，外侧为肱骨小头，亦称外髁，二髁连成一块，与肱骨长轴形成向前30°~50°的前倾角，肱骨下端两侧隆起部为内、外髁，分别有前臂屈、伸肌腱附着，因此，肌腱急骤收缩常易造成内、外上髁撕脱骨折。成年亦可发生髁间骨折。本文介绍的关节面骨折尚未看到报告。

发生机理：肘关节于屈曲位跌倒时，肘后触地，同时暴力自上而下打击内外髁关节面，地面反作用力由后下向前上撞击尺骨鹰嘴及桡骨小头造成内外髁关节面骨折。

症状与诊断：患者受伤后，肘关节呈半屈曲状，软组织肿胀，但肘部外形无明显变化，肘窝部有明显压痛，有时能扪及移动的骨折块，闻及骨擦音，关节活动受限，最后用X线检查确诊。

治疗：肱骨内、外髁关节面骨折属关节内骨折，要求解剖复位，否则将影响关节功能，该骨折块多在关节腔内游离，很难手法复位成功，故用手术治疗，直视下复位后用克氏针固定，石膏托固定肘关节于功能位，三周后拔除钢针拆去石膏练习功能。

(上接8页)

结果来看，两组有效率相比 $X^2 = 8.75, P < 0.01$ ，两组治愈率相比 $X^2 = 6.27, P < 0.05$ ，均有显著性差异。显示骨炎片治疗慢性骨髓炎的效果优于青、链霉素。青、链霉素治疗本病较差的原因：主要是久用易产生耐药性，患者亦

不愿接受注射，只有换药，消极依靠自身的抵抗能力去战胜细菌。又由于本病内因是正气虚弱，病变部位的大量营养消耗，气血耗损，正气更虚而不能胜邪，所以长期不愈。而骨炎片为片剂，使用方便，能长期服用，不易产生耐药性，正好弥补抗菌素不足之处。又能体现中医特色。