

骨折整复是否会引起 ARDS 症

云南省玉溪市医院 (653100) 陈绍礼 武 勇 王光裕

患者男性, 38岁。车祸致右小腿外伤2小时, 于1990年5月22日上午9时入院。查体: 病人一般情况好, 右小腿内侧有长约2cm裂口, X片示右胫骨中段粉碎性骨折, 呈斜面, 前后移位1.2cm, 有重叠, 成角7°, 断面有1.5×1cm碎骨片分离, 无其它合并伤。急诊清创, 整复骨折石膏托外固定, 仍有重叠及成角, 于第4天局部肿胀减轻、无感染、全身情况好时在X下整复, 接近解剖对位用小夹板固定。翌日出现进行性呼吸困难, 胸片见双肺呈“暴风雪”样改变, 根据临床表现诊断为ARDS。经吸氧、大量激素、人血白蛋白、肝素等综合治疗7天, 病情渐趋稳定, 共住58天, 骨折临床愈合出院。

讨论: ARDS是创伤后一种严重并发症, 死亡率很高, 早期诊断、及早应用激素可提高治愈率。本例发生于胫骨骨折, 又于第四天整复后翌日发生, 尚未见报告。

通过本例报告还可让同道思考: ①骨折整复是否会引起ARDS? ②骨折整复不满意是否再行第二次整复? ③在整复后并发ARDS是否为失误或教训?

按: 就陈绍礼大夫提出的问题, 过帮辅等专家进行了解答 (以时间先后为序)。

专家答疑

1. 上海瑞金医院过帮辅教授:

陈绍礼医师: 因骨折整复而引起ARDS, 未曾听到或见过, 但是否极偶尔因整复引起血栓影响到肺部, 引起ARDS, 有可能, 但可能性很小。当然不能因有可能发生并发症而不对骨折进行整复, 又有些好象“呃噎忌食”。以后知道可引起整复的并发症严加注意, 但不能因此不整复。至于算不算失误或教训? 就要看如何

评价, 至少不能因治疗产生并发症都称失误或教训。

整复后发生ARDS的确极少见, 但并不是不可能, 因为血栓在一定时间内 (包括骨折后和整复后, 整复本身也可说是一种损伤, 手术也是损伤) 都有可能发生, 所以医生心中不可麻痹大意。在国外, 报道静脉栓塞是手术后的常见病, 但不是ARDS, 事实上也是一种栓塞, 仅部位不同而已。在国内, 一般都忽视栓塞情况, 因其发病率不高, 也不采取相应预防措施, 但不是不发生, 所以提醒骨科医生也是应该的。

过帮辅 1990年8月1日

2. 天津医院顾云伍主任:

关于ARDS (成人呼吸窘迫综合征) 是创伤后常见并发症, 是伤后早期死亡的主要原因之一。我院10年住院死亡153例, 根据临床表现及辅助检查确认ARDS 13例; 颈椎1例, 胸椎4例, 其它8例为多发骨折。但在复位过程中, 32500例中未发现一例此综合征, 故此并发症与复位关系不大。

若整复偶尔发生ARDS也不属失误和教训, 属于创伤常见并发症。

顾云伍 1990年9月13日

3. 中国中医研究院骨伤科研究所尚天裕教授:

骨折必然出血, 形成血栓, 但很少发生呼吸窘迫综合征。在我的回忆中未碰见一例, 但应有所警惕。因此, 在治疗时无论采用什么方法都应轻巧, 不要伤上加伤, 万一发生, 及时处理, 不属于失误, 但应吸取教训。

尚天裕 1992年3月11日