

Chance 骨折一例报告

黑龙江省宁安县中医院 (157400) 匡安

Chance氏骨折——腰椎椎板水平分离骨折是脊柱屈曲型骨折的一个特殊类型,临床不多见,国内报道甚少,笔者遇见一例,现报道如下:

岳某,男性,21岁,制砖工人,1991年5月9日入院。3小时前工间坐姿休息时,被突然滑下的约4m³沙土击中背部,当时感呼吸困难,腰背部剧痛,不能站立,由他人救起后送我院急诊。查体见背部大面积血肿及皮肤擦伤,腰部轻度肿胀,活动受限,第三腰椎棘突压痛,脊柱轻度后凸畸形,右大腿外侧皮肤感觉轻度障碍,双下肢运动完好。急诊X线摄片显示双侧第十二肋骨均有骨折,第三腰椎椎体压缩性骨折,压缩率约50%,Beck指数为0.56:1,椎板横行骨折。骨折线向前延伸到椎体,骨折端最大分离间距约1.5cm,腰椎右侧第一、二、三、四横突及左侧第二、三、四、横突骨折,诊断为第三腰椎Chance氏骨折,双侧第十

二肋骨骨折,多发性腰椎横突骨折,入院后卧硬板床腰部悬吊牵引18天,右大腿外侧皮肤感觉恢复正常。X线摄片复查示骨折复位满意,Beck指数为0.87:1,石膏背心固定出院。

讨论 Chance氏骨折素有“安全带综合症”之称,本例符合Smith和Kanfer等形容的骨折机制,病人坐位休息,骨盆相对固定,当来自后上方沙土突然冲击背部时,脊柱必将承受相当大的轴负荷,产生压缩性剪力,致使腰椎发生Chance氏骨折,按照Gertibein等分类,本例系I、D型,

对于稳定型Chance氏骨折的治疗,多主张采用腰部垫枕练功逐步过伸复位法,本例采取的是悬吊牵引复位石膏固定法。该法可随时调整腰部悬空的高度,避免了垫枕练功逐步复位法,因病人惧怕疼痛,难以达到预定治疗目的。

双侧股骨干疲劳性骨折一例

江苏省泰州市中医院 (225300) 吴光森 薛必祥 金生

患者,男,26岁,农民,91年8月13日入院。3天前因行走时不慎跌倒,左大腿致伤,肿痛,不能活动,门诊拟左股骨骨折收入院。患者自幼双下肢发育矮小,伴膝内翻畸形,成年后,一直从事家务劳动及一般体力劳动。近3年来,渐觉双侧大腿劳动后酸痛不适,易疲劳,伴内翻畸形加大,且下蹲活动逐渐困难。

体检:神清,被动体位,四肢发育矮小畸形,身高133cm,头面及躯干发育正常,双下肢膝内翻畸形,两膝不能靠拢,间距15cm,髌前上棘至内踝66cm,左大腿肿胀,功能障碍,有弧形向前外侧畸形,中段压痛明显,可扪及骨擦音。右大腿呈外弧畸形,股骨中段有叩击痛,但能屈伸活动。入院后摄双股骨正侧位片示:双股骨呈外弧畸形,双股骨中段陈旧性骨折,骨折端边缘密度增高,模糊,已有少量骨痂形成,左侧移位,成角畸形,右侧无移

位。双股骨及膝关节均有骨折稀疏征象。结合病史,体征,X线片,诊断为:双股骨疲劳性骨折。行左股骨切开复位,截骨矫形,钢板内固定。双髌人字石膏固定治疗。术中见骨折端髓腔封闭,有内外骨痂形成,证实疲劳性骨折。右侧因无移位,且经济困难,故未作内固定。术后恢复情况良好。

讨论:疲劳性骨折,多见于股骨颈、腓骨、第二跖骨等部位。双侧股骨干同时疲劳性骨折较为罕见。该患者为侏儒,膝内翻畸形,股骨干呈外弧形。因青壮之年,活动较多,下肢长期支撑躯干的重力,且又未作扶拐等保护措施,致股骨中段应力集中,久而久之,股骨外侧张力侧疲劳骨折,渐延至整个股骨干,活动后出现酸痛感,稍一跌跤,导致错位。故对下肢有畸形的患者,应积极采取扶拐等保护性措施,以防疲劳性骨折及外伤的发生。