

使用上肢多功能骨折复位固定器治疗多种骨折

陕西省乾县人民医院 (713300)

杨生荣 薛栋材 马良谦 孙鹏华 陈忠军 李长利 康正社 杨星海*

作者自1981至1991年研制出上肢多功能骨折复位固定器, 1992年5月在本院开始使用。

该固定器采用重量轻强度高, X线透射度好的铝合金为主要材料制成。结构: 1. 主支撑体。2. 付支撑体。3. 伸缩杆。4. 连接栓。5. 压板及压垫。6. 调正旋钮及加压力。7. 有肘关节伸屈功能的作用。

此复位固定器有机械的竖向、横向双重复位固定, 兼有一个角度的变化, 适用人体屈直的治疗要求。使用灵活可调的螺旋达到加压, 复位, 固定。能在手法配合下调正和控制骨折移位的“五种力”, 利用器械的支撑杆, 按照治疗要求, 上下前后内外均匀加力加压, 使整个肢体达到理想的位置, 从而使骨折端各种移位得到矫正, 对位、对线实现满意。

临床资料

使用上肢多功能复位固定器治疗上肢各种骨折25例。其中: 男性19例, 女性6例; 年龄最大14岁, 最小1岁, 平均年龄17岁; 骨折类型: 肱骨干中下段4例(其中中段3例, 下段1例), 肱骨髁上骨折9例, 肱骨外髁骨折7例, 尺桡骨骨折1例, 尺骨鹰咀骨折5例, 均为新鲜性骨折; 就诊时间: 最早1小时, 最长5天, 平均3小时; 功能活动时间: 最早13天, 最晚28天, 平均20天; 拆除固定器时间最早为18天, 最晚28天平均24天; 临床愈合时间: 肱骨干、

肱骨髁上、肱外髁、前臂骨折及尺骨鹰咀骨折最早20天, 最晚45天, 平均33.1天。无不愈合病例。骨折对位对线效果(x线片情况): 上肢多种骨折25例, 解剖对位19例, 接近于解剖对位5例, 对位2/3者1例, 优良率为92.1%。上述骨折对位对线均良好。参加劳动及体力活动时间最早7周, 最晚8周, 平均4周。

讨论

1. 此复位固定器在手法配合下, 能一次完成对位及固定。我们根据骨科类型及移位的方向、程度, 施以相应的正骨手法(常用的拔伸、旋转、挤按、端提、夹挤、分骨等), 使骨折能大体上近似对位对线。然后施用固定器并根据X线的提示加多型压板, 并调正挤压力, 使伤肢与器械形成统一体, 再经过器械的进一步整复, 以弥补手法的不足。由于器械有很大的空隙, 可随时在不影响固定的情况下, 观察伤口, 更换敷料, 且能在整复后的早期发现整复的位置不满意或肿胀消退后固定误差, 可进行调整。

2. 此复位固定器突出的特点是不开刀, 不穿针, 以手法器械复位固定, 属非侵入性。固定物根据临床需要以整形压板, 对骨折部位进行程度不同的力的加减和调整。这样, 易使重叠、成角侧移、旋转得以矫正。对非开放性骨折, 可不用抗菌素。

*乾县康复医疗中心

(上接总目录)

退行性骨质疏松症的成因及危险因素.....	黄云 (3:48)
骨形态发生蛋白诱导黄韧带骨化.....	石晓兵等 (4:47)
用中央有孔的套管螺钉治疗单发性骨囊肿.....	林茂 (6:48)
综述	
经皮腰椎间盘切除术.....	王胜 (1:45)

腰腿痛中虫蛇类药物的应用近况.....	胡家荣等 (1:46)
伤科外用药物治疗机理研究进展.....	姜杰 (2:47)
股骨头缺血性坏死的诊断和治疗.....	邓青青 (3:45)
细胞因子的破骨作用.....	朱建民等 (4:45)
岛状皮瓣在手部软组织缺损中的应用.....	陆芸等 (5:47)
股骨转子部骨折分型与治疗概况.....	刘刚 (6:46)