

圆棍顶推法整复老年柯雷氏骨折

福建省漳州市中医院(363000) 李克 李冬冬

笔者 1990~1993 年 12 月采用圆棍杠杆顶推法,治疗老年人柯雷氏骨折 63 例,收到满意效果,现报道如下。

临床资料

本组均为门诊病例,男 48 例,女 15 例;最大年龄 75 岁,最小 52 岁;骨折类型:无移位(裂纹骨折)5 例,关节外骨折(骨折向背侧桡侧移位)25 例,粉碎骨折(1 或数条骨折线通过关节)28 例,骨折移位,桡骨茎突骨折 5 例;开放性骨折 2 例,闭合性骨折 61 例;伤后就诊时间:8 小时~2 天 49 例,3~7 天 6 例,8~12 天 5 例,13 天以上 3 例;整复后骨折对位情况:解剖对位者 48 例,近解剖对位者 15 例;随访结果:最长者 3 年,最短者 3 个月,结果:手腕无畸形,前臂旋转功能正常 48 例,手腕稍有畸形,旋转功能正常 15 例。

治疗方法

材料:圆棍 1 支(长 25cm,直径 3cm)。杉皮板 4 块:背侧杉皮板超过腕关节 3cm,掌侧杉皮板不超腕横纹,桡侧杉皮板超过桡骨茎突 1cm,尺侧杉皮板不超过尺骨茎突,而且杉皮板不能压在尺骨头。加压平垫 2 块(取厚度 0.3cm 杉皮,剪成 4×3cm)。绷带(4.8×6cm)2 条。三角巾一条。棉花适量。

整复方法:患者取坐位,或仰卧位,陈旧性骨折采用臂丛麻醉。整复前先用热毛巾热敷骨折处,(热水 38°为宜,避免烫伤皮肤)。令一助手双手握住患侧肘关节,屈肘 90°牵引,另一助手双手握住大小鱼际,与地面平行对抗牵引,约 2~3 分钟;术者两手握住圆棍两端,手掌侧

顶住骨折近端,并向远端逆时针滚动 45°,然后两手拇指抵住腕背骨折远端,向掌侧及远端推,再将圆棍顺时针滚动 45°,形成折顶,同时屈腕 40°为宜,骨折端即可复位。平垫重叠放在掌侧骨折端,分别置放杉皮板,包扎固定。手腕固定在屈曲位 20°为宜。前臂中立位悬吊胸前。固定时间 4~5 周。

内服渗湿和中,理气活血祛瘀,续筋接骨中药,骨折初期,温胆汤加味。温胆汤组成:竹茹,枳壳,茯苓,法夏,陈皮,甘草。早期加归尾,人中白,土鳖虫,车前,三桠苦,1 剂/天,连服 14 剂;中期加人中白,归尾,黄芪,巴戟天,续断,1 剂/天,连服 14 剂;后期加党参,归尾,黄芪,巴戟天,鸡血藤,骨碎补,一剂/天,连服 10 剂即可。

讨 论

柯雷氏骨折治疗方法甚多,笔者采用圆棍杠杆的作用,将骨折端顶向背侧,手法顶推,形成折顶,骨片复位容易而迅速,关节面平整,不加重损伤,手法轻柔,肿胀消退快,病人痛苦少。

复位后,加压平垫放在掌侧,杉皮板固定可靠,不影响血运。固定后嘱病人握拳活动,可以防止创伤后 Sudeck's 骨萎缩;2~3 周嘱病人耸肩,抬肩活动,防止肩手综合征;4 周嘱前臂旋转活动,能防止旋转功能障碍。同时,因老年人脾胃虚弱,外伤于中,脾土湿陷,瘀血气滞,故用温胆汤加味,以渗湿和中,理气活血祛瘀,续筋接骨。