

# 闭合复位治疗陈旧性髋关节脱位

广东省罗定市创伤外科中心(527200) 梁庆芝

我院从 1970~1993 年收治陈旧性髋关节脱位时间超过 30 天的有 25 例,其中有 7 例试行闭合复位,4 例复位成功,现报告如下。

## 临床资料

男 6 例,女 1 例;年龄 9~52 岁;全部病例均为跌伤;受伤至入院时间:最短 31 天,最长 47 天,其中 31~39 天 3 例,40 天以上 4 例,经 X 线照片检查确诊为陈旧性髋关节脱位,后脱位 6 例,前脱位 1 例。

## 治疗方法

入院后行患肢股骨髁上牵引,牵引重量为体重的 1/6~1/7,牵引时间一周。然后送手术室在硫喷妥钠静脉麻醉下行闭合复位。先拔去股骨髁上牵引针,助手固定骨盆,术者双手握住股骨髁部,将足夹在腋下,反复做髋关节的旋转、摇晃松解动作,此时可感到有纤维撕响声,持续约 10~15 分钟,当术者感觉髋关节完全松动即可行闭合复位。复位手法按常规方法进行,手法要轻柔,切忌粗暴,以免造成骨折等损伤。一次不成功可进行多次。复位成功时,可有轻度的弹响或跳空感觉,下肢可完全伸直,外旋畸形得到矫正。髋关节复位后可活动自如,立即照 X 线片证实。

术后继续行股骨髁上牵引或皮肤牵引 15 天,牵引重量 2~3kg,并用中草药外洗外敷等治疗,加强功能锻炼,6 周后扶拐下地活动。

## 治疗结果

本组行闭合复位 7 例,有 4 例复位成功,随访 6 个

月至 2 年,无复发病例。

## 讨论

1. 以往认为陈旧性髋关节脱位如时间超过 30 天闭合复位很少能成功,多主张开放复位。本组对 7 例脱位时间超过 30 天的进行复位,4 例复位成功,效果较好。

2. 陈旧性髋关节脱位闭合复位的适应症:①脱位时间最长不能超过 40 天。本组 3 例在 40 天内均复位成功,4 例超过 40 天的只有 1 例复位成功;②X 线片应显示髋臼正常,无骨折,髋臼腔无明显组织填塞。本组有 1 例复位后很容易再脱位,最后行开放复位发现髋臼已被纤维组织充填;③脱位类型,以后脱位为好,而前脱位复位较难。本组有 1 例前脱位的病例试行复位失败;④年龄以青壮年为好,因年轻患者耐受力强,骨质硬韧,容易成功。本组复位成功者均为青壮年。年老因骨质疏松,容易骨折,又因年老体弱多病,不能耐受全麻和长期卧床。

3. 闭合复位成功的关键:①术前应行股骨牵引。曾有 1 例术前未作牵引即行复位而失败,后给予股骨髁上牵引一周再行复位,结果成功;②用硫喷妥钠静脉麻醉,使肌肉尽量松弛,容易复位;③术中要耐心做好髋关节的粘连松解,使髋关节完全松动,切忌暴力,强行复位;④术后要继续行患肢牵引 15 天,防止再脱位。曾有 1 例复位成功后因没作牵引而再次脱位。

(收稿:1994-09-24)

## 举办经皮穿刺腰椎间盘突出切吸技术培训通知

济南龙冠电子技术发展有限公司在国内率先研究制出综合 APLD 系统。经数千例临床使用证实此项目,具有不开刀、易掌握、并发症小、价格低等优点,在临床有着较高的应用价值。为了推广这一新技术,我部与龙冠公司联合成立了龙冠北就培训中心,地点设在北京《中国骨伤》编辑部内。1996 年在北京举办 4 期培训班。具体事宜如下:一、招生对象:各级医院骨科、放射科及护士,具有 5 年以上工作经验的医务人员。二、学习内容:包括腰椎间盘突出症的临床表现与诊断;CT、核磁共振影像学诊断;APLD 设备的临就用及实习观察。三、费用:学杂费 440 元(包括学习材料一册,录相带一盘),食宿自理。四、学习时间:1996 年 3 月 4 日~3 月 8 日;5 月 6 日~5 月 10 日;7 月 1 日~7 月 5 日;9 月 2 日~9 月 6 日。每期的第 1 天为报到日。参加学习的单位及个人,请提前来信联系,以便安排。联系请寄:北京东直门内北新仓 18 号《中国骨伤》编辑部 钟方收(邮编 100700)