

# 外固定

## 硬纸壳夹板外固定治疗儿童股骨干骨折 46 例

河南省漯河市第三人民医院 (462000) 吴铁男 郭宏钰 孙义富

自 1988 年 10 月~1994 年 5 月, 运用硬纸壳夹板外固定治疗儿童股骨干骨折 46 例, 取得满意疗效, 现报告如下。

### 临床资料

46 例均为住院病人, 男 26 例, 女 20 例; 年龄 3 个月~14 岁; 骨折部位: 上段 15 例, 中段 23 例, 下段 8 例; 治疗时间: 10~40 天; 46 例均为闭合性骨折, 其中双侧骨折 1 例, 余 45 例均为单侧, 骨折部位均有不同程度的肿痛、畸形、骨擦感或异常活动, 患肢功能障碍。

### 治疗方法

1. 硬纸壳夹板的取材及制作方法: 以市售 X 光胶片盒的材料为最佳。根据患儿大腿的长短及粗细进行剪裁。先分别剪出内外前后四块板, 纸板的两端呈钝圆形, 两边竖直, 并将其握成内凹外凸的形状。依其形状再将每侧板复制 2~3 块, 共计 12~16 块板。然后再将每块板沿其周缘用剪刀剪成许多致密的小口, 使周缘变软并向外略翻起。即制作完毕待用。

2. 使用方法: 骨折复位后, 将骨折处用一薄层棉花包裹, 再分别于大腿内外前后侧放置一块纸板, 继用绷带缠绕, 缠绕的同时, 将其他纸板分别放置其相应的位置, 再用绷带缠绕, 这样缠绕后, 大腿前后内外侧均有 3~4 块纸板, 纸板与绷带结合紧密, 不易松动影响固定效果。缠绕时应注意松紧适宜, 过松起不到固定作用, 过紧则易引起压迫及缺血症状。婴幼儿 (一岁以内者) 单用硬纸壳夹板固定即可; 1~3 岁的儿童可配合皮

肤悬吊牵引; 3~10 岁的儿童可配合水平皮牵引; 10~14 岁的患儿可酌情选用骨牵引或皮牵引。

### 治疗结果

疗效标准: 优: 骨折对位对线良好, 40 天以内功能完全恢复, 不遗留任何后遗症及并发症者; 良: 骨折对线可, 短缩不超过 2cm, 无旋转畸形, 40 天以内功能完全恢复, 不遗留任何后遗症及并发症者; 差: 骨折处遗留成角畸形, 且畸形方向与关节轴活动方向不一致; 或患肢短缩超过 2cm, 或患肢遗留旋转畸形; 或遗留膝关节僵直行走跛行者。结果: 优 25 例, 良 19 例, 差 2 例。

### 讨 论

1. 我们在 46 例骨折的治疗中, 全部采用了保守疗法, 即手法整复后采用硬纸壳夹板外固定或硬纸壳夹板加皮牵引 (或骨牵引) 外固定, 避免了盲目追求解剖复位或坚强固定所致的并发症。同时在闭合复位时着意纠正骨折的旋转畸形, 而对于不超过 2cm 的短缩或与关节轴活动方向一致的畸形 (如向前外成角), 则大致纠正或不予纠正。因而取得了令人满意的功能恢复。

2. 硬纸壳较之石膏、小夹板质地更为柔软, 因而避免了并发症, 而且硬纸壳取材方便、价廉, 可大可小, 可根据患儿肢体, 随意剪裁, 使用极为方便, 而且固定效果可靠, 如配合皮牵引或骨牵引则效果更佳。但临床上应严密观察, 防止缠绕过紧而造成肢体不应有的损害。

(收稿: 1995-04-10)

## 多功能塑料外固定架治疗老年性粗隆间骨折

山东省立医院 (250021) 周东生 王伯珉 随治远\* 王世立\*\*

本文采用一种多功能塑料外固定架经皮治疗老年性粉碎性粗隆间骨折共 14 例, 效果十分满意。同时随

访了切开复位内固定的 21 例和经皮肤牵引治疗的 16 例。就以上三种治疗方法对比分析报告如下。

\* 山东省安丘县医院  
\*\* 山东省章丘市人民医院