

纸板套筒固定治疗新生儿股骨干产伤骨折

广东韶关市第一人民医院 (512000) 李文虎

新生儿股骨干骨折, 目前常用夹板和石膏外固定治疗, 但由于随诊观察困难及患儿不合作, 常出现移位、成角超出被准许的范围, 导致畸形愈合和其它并发症。为解决这一问题, 我们从 1987 年以来, 采用一次复位, 患肢以纸板套筒固定治疗, 经 32 例临床观察, 疗效满意, 现报告如下。

临床资料

本组 32 例中, 男 21 例, 女 11 例; 年龄 0~28 天; 左侧 18 例, 右侧 14 例; 臀位产 22 例, 剖腹产 8 例, 正常分娩 2 例; 上 1/3 骨折 5 例, 中 1/3 24 例, 下 1/3 3 例; 横断骨折 8 例, 斜形骨折 6 例, 短螺旋形骨折 18 例。

治疗方法

先以健侧下肢为样剪好纸板 (我们常用医用氧化锌橡皮膏筒)。纸板中段的长度以髌前上棘至外踝上缘的距离为准, 两端的长度以耻骨支至内踝上缘的距离为准, 宽度以围绕下肢一圈并相互重叠约 2~3cm 为合适。然后, 伤肢穿棉织套, 必要时腹股沟区及内外踝上缘可衬垫医用棉, 患儿置背臀托架上, 对抗牵引双下肢, 骨折局部施以按压、推拿、折顶等手法。观察双下肢基本等长、股部除肿胀无明显畸形后, 患肢外展 30°, 髋、膝各屈曲 30°~40°, 足踝处于中立位 (防止旋转) 状态下, 将上述纸板用热水泡软后缠绕患肢, 外面再加绷带包绕数匝防止松脱。术后当日可拍片或透视复查, 如骨折对位对线好, 横断骨折面有接触, 即认为复位满

意, 固定 2~3 周。

治疗结果

32 例中, 达解剖复位者 6 例, 接近解剖复位者 8 例, 功能复位者 18 例, 均达临床愈合, 无 1 例发生畸形愈合, 不愈合及髋、膝关节僵硬、挛缩等并发症。骨折愈合最短 26 天, 最长 50 天, 平均 36 天。

讨论

一次复位, 患肢纸板套筒固定治疗新生儿股骨干产伤骨折的依据是: 股骨干骨折的治疗, 新生儿与成人有所不同, 因为儿童骨骼的生长力强、生长速度较快、塑形能力大, 对于轻度移位或成角畸形都能自行矫正, 且年龄越小, 这方面的优势越突出; 因此, 新生儿股骨干骨折的治疗方法简单, 很少有手术治疗的指征, 对骨折复位的要求没有成人那样严格, 复位后骨折短缩重叠 2cm 以内者, 在日后的生长发育过程中将得到充分的矫正, 不遗有畸形或跛行。国内传统的小夹板固定或石膏固定应用于皮肤、肌肉娇嫩的新生儿, 往往难以掌握松紧度, 过松容易滑脱, 过紧容易产生压迫疮甚至严重的 Volkmann 缺血性肌挛缩。我们采用的一次复位, 纸板套筒固定, 其原理和小夹板、石膏外固定相类似, 但取材方便, 塑形容易, 固定也较稳定、舒适, 无需反复检查和调整, 亦无引起压迫疮和其它合并损伤的危险, 是一种简单、经济和可靠的治疗方法。

(收稿: 1995-04-24)

全国第五届平乐正骨学术研讨会会议

通 知

为了进一步推动平乐正骨的发展, 推动中医骨伤走向世界。现拟定在 1997 年 5 月庆祝河南省洛阳正骨医院建院 40 年的时候召开全国第五届平乐正骨学术研讨会。欢迎骨伤科同道踊跃投稿、参加会议。

主办单位: 全国中医药学会 承办单位: 河南省洛阳正骨医院 河南省洛阳正骨研究所

征文内容: 1. 平乐正骨学术思想的研究; 2. 中医骨伤国内外发展趋势; 3. 中医骨伤手法研究; 4. 中医骨伤外固定器械研究; 5. 骨伤科内服外用中药临床及实验研究; 6. 中医和中西医结合诊疗骨伤科疑难病症的新技术; 7. 骨伤科基础理论研究; 8. 骨伤科康复疗法; 9. 骨伤科练功方法及其原理的研究; 10. 骨伤科疾患预防研究; 11. 骨伤科教学研究; 12. 中医骨伤文献研究; 13. 骨伤科医院建设和发展研究; 14. 如何推动中医骨伤走上世界;

征文要求: 1. 征文在 5000 字以内, 一律用稿纸书写, 字迹工整, 插图用黑墨描绘在透明纸上。请附 500 字以内的文摘一份, 注明作者详细通讯地址, 信封上注明“全国第五届平乐正骨学术研讨会征文”字样。2. 每篇征文收 20 元评审费, 二者应同时寄出。凡录用的论文将采用全文、摘要和题目方式编入大会论文集, 由全国中医药学会颁发论文证书。3. 论文录用后即通知第一作者为正式代表参加会议, 其他作者和没有论文的同志也欢迎参加会议。4. 来稿不退还, 请自留底稿。

截稿日期: 1996 年 12 月 31 日 (以当地邮戳为准) 截止收稿。

投稿邮箱: 河南省洛阳市启明南路 1 号 河南省洛阳正骨研究所科研科 (邮编 471002) 昌中孝 马青雯 同志收 电话: 0379-3963345 转 2187