

参考文献

1. 孙训方,方孝淑,关来泰. 材料力学. 第一版. 北京:高等教育出版社,1979:27.

2. 荣国威,王亦惠. 肘关节功能解剖与生物力学. 骨与关节损伤杂志 1987;2:60

3. 康发军,王洪彬. 可抽出张力带钢丝固定治疗尺骨鹰嘴骨折. 骨与关节损伤杂志 1988;3:169

4. Chaplin DM. Tension band wiring, A method to prevent "backing out" of the kirschner wire. InJury 1975;7:57.

5. Wolff JW, White AA, Panjabi MM, et al. Comparison of cyclic loading versus constant compression in the treatment of long bone fracture in raddits. J Bone Joint Surg(Am)1981; 63:805

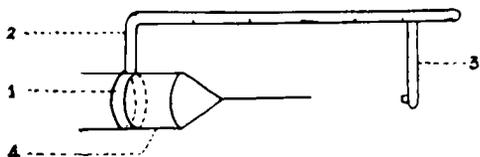
(收稿:1995-12-11)

利用导向器闭合穿针术

北京针灸骨伤学院(100015) 王兆星

根据“两点确定一条直线”的原理,作者设计了一种与克氏钻(或电钻)联合使用的导向器用于闭合穿针治疗各类骨折 36 例,穿针准确,疗效显著.兹介绍如下.

导向器构造 主要有三部分构成(见图):(1)固定环,由铝合金制成,用其将导向器固定在克氏钻(或电钻)上;(2)标杆,由钢制成,长 30cm,杆上标有刻度(以厘米为单位);(3)准星,由塑料制成,供穿针时瞄准用.



1. 固定环 2. 标杆 3. 准星 4. 克氏钻及钢针

图 导向器模式图

使用方法 以股骨颈骨折多针固定术为例:

1. 手法闭合复位.

2. 定位:保持下肢中立位,确定进针范围(即确定进针范围的边界点 AA'、BB'、CC'、DD')

(1)在髌正位 X 线透视下,在股骨大粗隆上确定边界点 A.取一导向器将钢针尖抵于 A 点,调整导向器标杆,使标杆与股骨颈下缘相齐.此时准星在腹部所指点为 B.

(2)同上,在标杆与股骨颈上缘相齐时,确定边界

点 A'、B'.用龙胆紫在皮肤上将四点描记,并在标杆上读出股骨颈的长度,作为穿针深度的参考.(3)在髌侧位透视下,取另一导向器在大粗隆上确定 C 点、C' 点,调整导向器的标杆(同时保持前导向器标杆在 AA'、BB' 的中点)使其与股骨颈前、后缘分别相齐时,描记准星所指点 D、D' 于髂部皮肤上.

3. 进针:此时只要保持准星在 B 与 B' 之间、D 与 D' 之间;进针点在 A 与 A' 之间、C 与 C' 之间的范围内,则穿针位置也位于此范围内,达到满意的穿针效果.

临床资料 此导向器用于股骨颈骨折 18 例,多针固定股骨干骨折 12 例,股骨髁上牵引小腿骨折 6 例,跟骨牵引的闭合穿针定位.

经 X 线显示,用导向器闭合穿针准确率达 100%.在穿针过程中,均未发生血管、神经损伤和针道离偏等并发症.

讨论 用导向器进行闭合穿针适用于各类骨折的穿针固定,如外固定器、骨牵引、钢针固定等,对股骨颈骨折多针固定等穿针难度较大者尤为适宜.有些类型的导向器仅在一个平面内定位,而本法能立体定位,能在穿针过程中,充分照顾到股骨颈的前倾角、颈干角等难以把握的角度.其操作简便易行,穿针准确,有效地避免穿针并发症,可读出进针深度(避免穿破股骨头),大大减少 X 线的照射量,缩短手术时间,降低操作难度等优点.

(本文指导 涂丰)

(收稿:1996-08-07;修回 1997-01-07)

安徽省高校科技函授部中医专业招生

经省教委批准继续面向全国招生,本着继承和发展祖国医学,培养具有专业技能的中医人才,选用 12 门全国统编中西医函授教材,与当前全国高等教育自考相配合,聘有专家教授进行教学,全面辅导和答疑.愿本部能成你医学道路上的良师益友.凡具中学程度者均可报告,详情见简章.附邮 5 元至合肥市望江西路 6-008 信箱中函处,邮编 230022,简章备索.电话:0551-3644909