

孟氏骨折复位固定器治疗胫腓骨骨折 20 例

广东汕尾市慈惠整骨医院 (516600)

王文波

我院应用孟氏骨折复位固定器治疗胫腓骨骨折 20 例, 收到满意效果, 报告如下。

临床资料

本组 20 例中男 15 例, 女 5 例; 年龄 15~66 岁; 胫腓骨下段斜型螺旋型骨折 6 例, 合并腓骨上段骨折 3 例, 中段骨折 11 例, (其中粉碎性骨折 3 例, 开放性骨折 3 例, 陈旧性骨折 1 例, 斜型或横型 4 例)。

治疗方法

先由两助手将患肢拔伸牵引, 初步矫正旋转和成角畸形。然后用龙胆紫定点划线, 定好穿针位置和方向, 常规消毒、铺巾, 注射局麻药。再分别在已定好点的胫骨结节下侧腓骨头前缘和外踝上方 4~6cm 处腓骨前缘, 平行于膝关节和踝关节, 垂直于胫骨矢状面方向穿入 2 枚 \varnothing 为 3mm 克氏针, 穿针时先用针压皮肤成凹状, 再用力穿过皮肤肌肉, 用骨钻或骨锤扣打至对面合适位置, 针眼处无菌敷料复盖, 套上锁针器, 并联接好预先初步调校好的孟氏复位固定架。再由两助手拔伸牵引, 术者手摸心会, 用端提捺正等手法, 使胫骨各棱线等骨性标志对位对线好, 再用孟氏骨折复位固定器微调至理想位置 (亦可在透视下对位对线)。完毕、锁紧孟氏器各螺丝, 再在骨断端上下, 按二点或三点剪力加压原理、安放上凹面加压板 (注意松紧度合适) 以防

前后成角。剪去多余的克氏针 (贴上胶布以防划伤)。贴上自制的接骨续筋消肿止痛膏。并按中医三期辨证用药, 以促进早日康复。适当用些抗生素。针眼第一周换敷料二次, 以后每周换敷料一次。X 线检查发现稍有移位即行调校正确, 一周以后在医护人员指导帮助下开始练习撑拐学步和其他辅助练功法, 逐日增加运动量。一般 4~7 周拆除固定器, 改用小夹板 1~2 周。陈旧性骨折先用折骨术使之变为新鲜骨折, 再用上法治疗; 开放性骨折则清创、上架、缝合、亦按上法治疗。

治疗结果

按天津医院骨折愈合^[1]标准, 20 例病人均全部恢复良好功能, 解剖对位者 15 例, 5 例功能对位。平均临床愈合时间 68 天, 最早 32 天, 最长 78 天, 由于严格无菌操作, 未发现感染。

体会

孟氏复位固定器治疗胫腓骨骨折, 采用二枚克氏针, 只作局麻、简便、快捷、经济、免除手术之苦, 适合基层单位使用。可提早下床活动。可有效防止成角和错位。穿针方向的准确与否, 是治疗的关键。

参考资料

1. 天津医院. 骨折疗效标准草案. 天津医药 (骨科附刊) 1978; (试刊号): 32. (收稿: 1996-10-22)

中国中医研究院针灸研究所针灸进修学校简讯

我校是一所专为基层培养高水平实用人才的中医药学校, 具有办学经验丰富、师资力量雄厚 (集国内知名专家教授)、教材独特 (为我校自编)、教学质量一流、教学内容实用 (均为各专家临床经验)、教学生动直观 (面授、现场表演特技、手法、课后答疑及电教配合)、学费低廉及服务周到等特点。为使学员学到更多的知识技术而学时安排紧凑, 学习期间无休息日。如此办学多年学员源源不断并受到好评。

我校于 1998 年将继续举办全国高级针灸进修班和全国高级推拿进修班, 办班时间安排及有关事项, 请详见《中国针灸》1998 年第 1 期。

凡针灸、推拿医务工作者及具有一定基础爱好者均可报名, 学习结束颁发中英文对照、钢印结业证书。来信请寄北京东直门内北新仓 18 号 中国中医研究院针灸研究所 (邮编 100700) 裴玉珍、王辉收。