

肘内翻畸形的最重要原因；(2)病人通常将前臂悬挂在胸前，致骨折远端连同前臂总保持向尺侧垂落而产生的重力，逐渐引起骨折远端向尺侧倾斜。我们于手法复位时，通过电视 X 线机，对每位病人的骨折端稳定情况进行了观察，发现：(1) 肱骨髁上骨折，伸直型骨折屈曲固定，屈曲型骨折伸直固定，是正确的，但也有例外情况，并与前臂位置有关；(2) 于骨折稳定位行石膏外固定后，其骨折端不易再错位；(3) 利于解剖复位，加之固定合理，降低了肘内翻畸形的发生率。

参考文献

1. 丘耀元, 葛宝丰. 小儿肱骨髁上骨折的治疗. 骨与关节损伤杂志, 1989, 4 (3): 146

(收稿: 1997-12-01)

## 螺钉内固定治疗四肢长骨干 不稳定性骨折

郑维钱

浙江省乐清市人民医院 (325600)

1993 年 1 月~1997 年 1 月, 对 28 例四肢长骨干不稳定性骨折, 采用开放螺丝钉内固定, 疗效满意, 探讨如下。

**临床资料** 本组 28 例中男 19 例, 女 9 例; 年龄 13~52 岁; 车祸伤 13 例, 跌扭伤 7 例, 绞轧伤 3 例, 坠落伤 5 例。骨折类型: 长斜型 6 例, 短斜型 11 例, 螺旋型 9 例, 蝶型 2 例。骨折部位: 股骨干 3 例, 胫腓骨干 21 例, 肱骨干 4 例。开放性骨折 16 例, 闭合性骨折 12 例。手术距外伤时间 2 时~1 周。

**治疗与结果** 28 例均行开放复位螺丝钉内固定加外固定。开放性骨折彻底清创后, 酌情扩大切口。骨折端用 1~3 枚加压螺丝钉内固定。斜型骨折螺钉与骨干纵轴垂直, 蝶型骨折螺钉介乎垂直骨干纵轴与骨折线之间。股骨干骨折手术前先行骨牵引或皮牵引 1 周。术后肱骨干、胫腓骨干用石膏托外固定 4~5 周后, 更换小夹板。股骨干用皮牵引 5 周后, 更换小夹板外固定。复查 X 光片示, 骨折端对位对线良好, 螺钉无松脱。经抗菌素对症等治疗, 创口 28 例均一期愈合。1 例因小腿后侧皮肤坏死, 行二期植皮术创面愈合。随访时间: 最短 5 个月, 最长 11 个月, 骨折端位置佳, 骨愈合良好, 肢体功能恢复正常, 治疗效果满意。

**讨论** 理想骨折固定治疗, 应该是固定方法简便, 骨折愈合快而好, 不遗留功能障碍。本组 28 例四肢长骨干不稳定性骨折, 采取开放复位, 螺丝钉内固定<sup>[1,2]</sup>

与结合外固定<sup>[3]</sup>是按照不同骨折的不同情况选择固定方法, 所以取得满意效果。其优点是: (1) 开放复位螺丝钉内固定, 可以达到解剖复位, 有利功能恢复。(2) 手术创伤少, 操作简便, 不损伤或很少损伤骨膜及肌肉, 又可以消除或减少骨折端间隙和微细活动, 为骨折愈合创造良好条件。(3) 不稳定骨折变为稳定性骨折, 外固定时间短, 早期可以开始功能锻炼, 不仅可以防止关节功能障碍, 又可促进骨折愈合。(4) 螺丝钉内固定无张力, 对创口周围软组织无损伤及压迫坏死, 有利创口一期愈合, 并发症少。

通过本组病例探讨, 笔者认为, 螺丝钉内固定, 结合外固定, 适用于斜型、螺旋型和蝶型骨折。对横型和严重的粉碎性骨折不适合。对于胫腓骨干、胫骨干和儿童股骨干不稳定性骨折更适宜。但青壮年股骨干不稳定性骨折慎用。使用螺钉内固定时, 必须严格掌握进钉方向应符合生物力学原理, 钻孔进侧皮质稍大于螺钉, 对侧皮质孔适合于螺纹, 螺钉长度要适宜, 才能取得坚固、加压内固定作用, 有利骨折愈合。由于内固定牢固, 操作简便, 损伤少, 不需要长时间外固定, 可以早期开始进行关节功能锻炼, 因此骨折愈合快而好, 关节功能恢复良好, 获得满意治疗效果。

参考文献

1. 过邦辅, 吕裕生, 郑纯波, 等. 骨折与关节损伤. 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1984. 207~210  
 2. Etter C. Treatment by external fixation of open fractures associated with severe soft tissue damage of the leg. Clin Orthop, 1983, 178: 80  
 3. 王亦璁, 崔甲荣, 罗世祺, 等. 创伤早期处理. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1994. 130

(收稿: 1997-10-21)

## 肩凝定痛汤治疗肩周炎 84 例

胡任 孙丽萍

福建省漳州市中医院 (363000)

笔者用自拟肩凝定痛汤, 配合功能锻炼, 治疗肩周炎 84 例, 取得较好疗效, 现报道如下。

**临床资料** 本组 84 例中, 男 31 例, 女 53 例; 年龄 38~71 岁, 其中 45~55 岁 59 例; 病程 1 个月~4 年; 多在秋冬季节发病, 以单侧患病为主。

**治疗方法** 肩凝定痛汤组成: 黄芪 24~50g, 当归、桂枝、赤白芍、姜黄、羌活、防风、桃仁各 10g, 川芎、红花、蕲蛇各 6g。