

疗后,肺功能检测转为正常者,胸肋挫伤的患者病情大减,甚至已痊愈。总之:肺功能检测在胸肋损伤的诊治

中可起到十分重要的作用。

(收稿:1995-12-28 修回:1996-06-09)

髌关节后脱位伴同侧肢体多发损伤 9 例分析

舒兴山 汪志明

浙江省常山县人民医院 (324200)

我院自 1991 年 1 月~1995 年 6 月共收治资料比较完整的髌关节脱位 45 例,其中伴同侧肢体多发损伤 9 例,现总结如下。

临床资料

本组 9 例中男 8 例,女 1 例;年龄 18~55 岁;均为车祸导致髌关节后脱位;并发症:并发同侧胫腓骨骨折 3 例,并发双侧胫腓骨骨折 2 例,并发髌臼后缘骨折+胫骨髁间骨折+前交叉韧带及外侧副韧带完全断裂 1 例,并发后交叉韧带完全断裂+前交叉韧带部分断裂 1 例,并发同侧股骨干骨折 1 例,并发同侧股骨颈骨折 1 例。

治疗方法及结果

5 例并发胫腓骨骨折,先作小夹板固定,在麻醉下髌关节后脱位闭合复位成功,而后处理胫腓骨骨折,其中 3 例手术切开内固定,2 例闭合复位小夹板外固定。2 例膝部复杂损伤均行同侧髌、膝关节切开复位、骨折内固定和韧带修补手术。1 例股骨干骨折、髌关节后脱位,当时漏诊,股骨干行手术内固定后发现患肢屈曲、内收、内旋畸形,拍片确诊,闭合复位成功。以上 8 例病人术后持续牵引 3 周。

随访结果:随访时间 6 个月~2 年。8 例骨折呈骨性愈合,位置佳,髌、膝关节稳定,无疼痛、无活动障碍、无跛行。1 例髌关节后脱位在闭合整复时致同侧股骨颈骨折,行切开复位加压螺钉内固定,半年后出现股骨头坏死,去他院治疗,未得随访。

讨 论

1. 本组病例中并发胫腓骨骨折 5 例,均为车祸所

致。对这类病人,笔者认为可先将小腿骨折用小夹板固定,麻醉下行髌关节后脱位复位,然后再按胫腓骨骨折移位情况选择手术内固定或手法复位外固定。

2. 髌关节后脱位伴同侧膝部复杂损伤的病例,诊断和治疗都较为复杂,容易漏诊误诊,治疗方法也有争论。笔者认为,应详细地询问病史和全面的体格检查,一旦明确诊断,则宜尽早手术治疗,行骨折坚强固定和韧带修补,使关节内骨折达到解剖复位,恢复膝关节的稳定,减少创伤性关节炎的发生,并适时地进行关节功能锻炼,这样可达到满意疗效。

3. 髌关节后脱位伴股骨干骨折是一种少见的损伤,为避免漏诊,对有股骨干骨折者,体检时应注意有无大粗隆移位,有无骨折近端内收,必要时拍摄骨盆平片以明确诊断。

4. 髌关节后脱位偶可并发股骨颈骨折,但临床上多见的是闭合复位过程中手法不当所致的医源性骨折^[1]。此种损伤疗效甚差,容易出现股骨头坏死。本组病例中 1 例股骨颈骨折也是由于医源性损伤引起,并出现了严重后果,应吸取教训,谨慎防止。对髌关节后脱位的整复,应强调在麻醉下肌松完全时进行,强调正确的复位手法,切忌暴力,如复位困难,则不宜勉强,应选择手术切开复位,这样可避免医源性股骨颈骨折的发生。

参考文献

- 董天华,唐天驷.髌关节外科.第 1 版.江苏:江苏科学技术出版社,1992.332

(收稿:1995-12-11)

中药抗骨痛局部注射治疗颈椎病

凌 磊 赵 艳 陈洪勋 张忠生

解放军 202 医院 (沈阳 110003)

1992 年 4 月~1995 年 5 月,我们采用中药抗骨痛 局部注射治疗颈椎病,并分别与牵引、按摩、口服药物