

小 结

综上所述, 我们认为现代医学中的肩胛肋骨综合征就是 (或者说包括在) 祖国医学中膏肓损伤。基于这种认识, 多年来我们对肩胛肋骨综合征, 辨证施以治疗膏肓损伤的治法, 取得了较满意疗效^[8]。

参考文献

1. 赵廷海, 异远真人著. 救伤秘旨. 跌打妙方. 第 1 版. 上海: 上海科学技术文献出版社, 1958. 51
2. 沈敦道, 等. 陆银华治伤经验. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1984. 33
3. 孟继懋主编. 中国医学百科全书·骨科学. 第 1 版. 上海:

- 上海科学技术出版社, 1984. 232
4. 吴诚德. 中国骨伤科学. 卷六内伤病学. 第 1 版. 南宁: 广西科学技术出版社, 1989. 60~ 63
5. 郝泽民. 神经痛. 第 1 版. 上海: 上海科学技术出版社, 1981. 301~ 302
6. 肖达德译. 肩胛骨椎间疼痛. 德国医学, 1987. 4 (3): 159
7. 孙思邈. 备急千金要方. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1955. 540~ 541
8. 曹日隆, 丁锔, 李保泉, 等. 综合治疗肩胛肋骨综合征 32 例报告. 中国骨伤, 1989, 2 (3): 19

(收稿: 1996- 05- 15)

关于锁骨的“骨髓腔”

——与武永刚、宝音等商榷

王亚宁 陈志龙

甘肃省中医院 (730050)

《中国骨伤》1997 年第 4 期刊出了内蒙古巴盟医院武永刚、宝音等“经皮穿针内固定治疗锁骨骨折”。该文报道了经皮穿针“√”型克氏针内固定治疗锁骨骨折的方法, 并在体会中说: 由于“√”型克氏针进入骨髓腔内形成“W”型而固定骨折断端; 以及“利用克氏针的柔韧性使其顺应骨髓腔外形变化……”。反复提及锁骨的“骨髓腔”一词, 我认为这一提法值得商榷。

我们知道骨髓腔是随骨的发生与形成而产生的。是从第七胚胎周以后, 由间叶锥形先转变为软骨锥形, 再在成骨细胞的作用下, 锥形继续生长, 出现骨膜环及软骨化中心, 进而软骨骨化, 血管间叶组织长入, 骨化软骨逐渐吸收, 软骨锥形两端新骨沉积; 软骨内骨化继续进行, 并逐渐增加了骨的长度, 其中间化骨进一步扩散, 产生了强有力的密质壁, 中心部分的许多海绵状或片状松质骨多半被吸收, 便产生了骨髓腔。

既然了解了骨髓腔的形成, 我们再看一下锁骨的解剖特点。同道熟知, 锁骨系“S”形长骨, 横加于胸廓的前上方, 在皮下易触及, 其内 2/3 凸向前, 横断面呈圆形, 外 1/3 段凸向后, 横断面扁平。在人体整个骨化过程中, 锁骨最早。是骨骼中第一根

开始化骨的骨结构^[1], 一般在胚胎第 5~ 6 周; 虽然是长骨, 但主要为膜内成骨, 而不是软骨内成骨^[2]。由此可知, 锁骨虽有长骨的形态, 但由于是最早骨化的骨结构, 其化骨形式不是锥形软骨骨化而成, 所以锁骨没有骨髓腔^[2,3]。再结合我们平时切开内固定治疗锁骨骨折, 观其断面, 锁骨中心部被海绵状或囊状的松质骨所填充, 也证实了锁骨这一特征。

笔者在参阅一些工具书时发现, 亦有提及锁骨骨髓腔一词的。如: 华夏出版社出版的《中国全科医生手册》, 见 P793; 人民卫生出版社出版的《骨与关节损伤》, 见 P304; 人民军医出版社出版的《手术学全集·矫形外科卷》, 见 P300~ 301, 等。还有些工具书直在解剖部分介绍锁骨是“S”形长管状骨。笔者认为这是由于大家约定俗成的提法, 而非锁骨有骨髓腔。仅此与武永刚等商榷, 不妥之处请指正。

参考文献

1. 陆裕朴, 胥少汀, 葛宝丰, 等. 实用骨科学. 第 1 版. 北京: 人民军医出版社, 1994. 5
2. 王根本, 金保纯, 等编译. 临床解剖学. 第 1 版. 北京: 人民卫生出版社, 1988. 174
3. 郭世绂. 临床骨科解剖学. 第 1 版. 天津: 天津科技出版社, 1988. 361

(收稿: 1998- 06- 11)