

自制铁丝外固定器治疗本蔡氏骨折

胡绍基 胡伟宏

福建省漳州市中医院 (363000)

笔者用自制铁丝固定器固定,治疗 32 例本蔡氏骨折效果良好,现报告如下。

临床资料

本组 32 例中男 26 例,女 6 例;年龄 16~52 岁;跌扑伤 22 例,拳击伤 7 例,其它 3 例;就诊时间 1 小时~15 天。

治疗方法

1. 复位:患者取卧位(以右侧为例),助手拉住前臂,术者右手握持患手拇指,背伸外展位拔伸牵引,先纠正重叠移位,术者用左手拇指按压向背侧成角及脱位处,此时可听到咯嗒滑入声响,表示已复位。

2. 固定:取 1.5~2mm 铁丝,做成像 U 形,弧度 30°。固定器长约 18cm,宽 2cm。先包上胶布条,再以棉花绷带包扎以免压迫皮肤。固定器制作后,继以上法复位后,将拇指固定在外展背伸位,固定时间 4~5 周。

3. 药物治疗及功能锻炼:(1)外治法:患处外敷止痛消炎膏,每周更换 1 次。(2)内服中药:分三期用药:①初期内服活血化瘀消肿止痛药物。即本院章氏经验方消肿活血汤(由归尾、赤芍、续断、土鳖、黄柏、人中白、忍冬藤、苡米、甘草组成)。②中期内服本院章氏经验方接骨丹及钙片等。(接骨丹由炒马钱子、自然铜、土鳖、当归、血竭、红花、骨碎补、木香、丁香、大黄、丹皮、茯苓、白芍、莲肉、麝香、甘草组成)。③后期内服补气养血、补肝肾中药,用四物汤、八珍汤及六味地黄汤加减等。

4. 拆除固定后,用本院章氏经验方上肢洗伤方熏洗,每日 2 次并进行功能锻炼。(上肢洗伤方由伸筋草、透骨草、荆芥、防风、千年健、刘寄奴、红花、桂枝、苏木、灵仙组成)。

治疗结果

疗效评定标准:优:骨折达到解剖对位,脱位全纠正,外观平整,无突出畸形,功能活动好。良:基本达解剖对位,功能恢复好。差:骨折处有较突出畸形,功能活动欠佳。结果:优 26 例,良 5 例,差 1 例。

讨论

1. 外伤机制,有间接暴力和直接暴力引起,间接暴力,如跌扑时患手先着地、互相挤压,直接暴力多为打击或机器扎伤所致。骨折远侧端由拇长、短屈肌及拇内收肌牵拉,近侧端由拇长展肌牵拉,骨折多向背侧成角。

2. 骨折的诊断比较容易,有明显外伤史,第一掌骨基底部隆起,压痛明显,拇指功能障碍,借助 X 线拍片更易确诊。

3. 在治疗上,注意外展固定器背伸角度不宜过大,否则引起拇指端疼痛难忍。此固定器角度可随意调整,骨折端最好放置一块小棉花垫加压垫,防止突出成角畸形,放置固定器后先用 1cm 宽胶布条粘贴固定,以防固定器左右滑动,再以绷带包扎固定。

(收稿:1997-10-21;修回:1998-02-04)