

胫束横行切断,为关节活动减少张力;④术后在麻醉状态下尽量屈伸膝关节;⑤术后立即使用膝关节 CPM 机进行膝关节功能锻炼。

参考文献

① Harrington KD, Johnston JO. The management of comminuted unstable intertrochanteric fractures. J Bone Joint Surg (Am), 1973, 55 (7): 1367

② 王亦璁. 骨与关节损伤. 北京: 人民卫生出版社, 1980. 588

③ 陆裕朴, 胥少汀, 葛宝丰, 等. 实用骨科学. 北京: 人民军医出版社, 1991. 625

④ 黄公怡, 王福权. 鹅头钉治疗股骨转子间骨折的疗效分析. 中华骨科杂志, 1984, 4 (4): 349

⑤ A·H·克伦肖, 过邦辅译. 坎贝尔手术学. 上海: 上海翻译出版公司, 1991. 1362

⑥ 王亦璁, 雍宜民, 黄友华. 粗隆间骨折的发病机制及其保守治疗. 中华外科杂志, 1964, 2 (8): 727

⑦ 李稔生, 陆裕朴, 等. 用平衡牵引法治疗股骨粗隆间及粗隆下骨折. 中华骨科杂志, 1986, 6 (2): 98

⑧ 马志新, 李晓东, 黄涛, 等. 经皮穿针骨水泥结构外固定治疗股骨转子部骨折的实验研究和临床应用. 中华骨科杂志, 1996, 16 (4): 221

⑨ 侯树勋, 李文峰, 张伟佳, 等. 单侧成角度股骨转子间骨折外固定器的设计和临床应用. 中华骨科杂志, 1996, 16 (10): 620

⑩ 合润基, 黄土中, 邹天明, 等. 股骨转子间骨折压缩外固定支架的生物力学研究与应用. 中华骨科杂志, 1994, 14 (10): 586

(收稿: 1998- 11- 04)

小腿三头肌腱膜成形术治疗陈旧性跟腱断裂

胡尧清

(湘潭市第一人民医院, 湖南 湘潭 411101)

1992 年 1 月以来, 用小腿三头肌腱膜成形术治疗陈旧性跟腱断裂 19 例, 介绍如下。

临床资料 本组 19 例中男 13 例, 女 6 例; 年龄 25 ~ 47 岁; 左侧 9 例, 右侧 10 例 (其中双侧 2 例); 损伤部位: 跟腱远端距结节 2cm 11 例, 跟腱中段 8 例; 跟腱短缩情况: 最长 5.5cm, 最短 3.2cm; 损伤原因: 轧伤 12 例, 打架砍伤 1 例, 钢板切割伤 6 例 (其中双侧 2 例); 19 例全部为完全性断裂伤; 受伤后至修复时间: 伤后 3 月 11 例, 伤后 2 月再作修复 8 例, 受伤至修复平均时间为 2 个月零 4 天。

治疗方法 先在跟腱原受伤的凹陷处作一纵形切口探查了解跟腱断裂后回缩的情况, 测量出远端与近端的准确差距数, 再向上近端延伸切口至小腿中部比目鱼肌与腓肠肌合成小腿三头肌腱膜部做一倒“U”字形切口, 按已测得跟腱短缩的数据向下推移 (如为 4cm 就向下推移 4cm)。在牵扯跟腱断端向下推移时会有一种阻抗感, 这是由于比目鱼肌在腓肠肌的深面, 只要将比目鱼肌组成三头肌肌腱作一内侧或者外侧“H”字形延长, 就容易将原来近端的跟腱向下推移与远端的跟骨结节的残端跟腱相吻合, 在端端吻合之前将近端

的残端疤痕组织切除。再用 7 号丝线作两针倒 U 字缝合, 在跟腱的前缘作两针 8 字缝合加固, 吻合处再间断缝合一周, 伤口内的“U”字形切口推移部也作间断缝合。术毕时检查外观就和原来的跟腱相似, 避免了修复术后的跟腱粘连的顾虑。缝合皮肤后保持足于跖屈位, 膝关节屈曲位, 小腿全长超膝关节石膏前托外固定 4~6 周, 去掉石膏可配合用物理疗法逐渐练习踝关节跖屈和背屈活动, 以促进功能的早期康复。

治疗结果 19 例中随访时间最长的 2 年 6 个月, 最短的 2 年 1 个月, 平均 2 年 3 个月。术后 8 个月其中有 13 例分别参加过厂工会举办的田径运动会。术后 4 个月 19 例已全部恢复了功能。

讨论 本改良法的优点是: (1) 做倒 V 字形推移损伤的组织较少; (2) 跟腱本身无血运的破坏并保持了肌腱的完整性, 为术后的正常恢复奠定了基础。保持了原来跟腱的完整性, 只要诊断有跟腱断裂就应作跟腱缝合修复术。根据临床证明超过 3 个月修复的效果较 2 个月修复的差。陈旧性的跟腱修复后外固定石膏托不宜少于 4 周, 一般需术后 2 月方能下地行走。