

机械性能下降, 关节失稳。本组一例男性, 打篮球时跳起下落时跌倒, 一侧臀部着地, 伤侧髌髁关节剧痛, 经手法整复和卧床休息后疼痛消失, 但由于卧床时间仅一周, 韧带修复不良, 以后多次因弯腰、转身活动突然发病, 每次均予手法整复治愈。

2.3.2 突然发病型的发病机理: 在韧带机械强度降低、松弛的基础上, 作用于髌髁关节的杠杆应力突然增大, 关节面移位超过正常范围, 发生关节面凹凸交错或将滑膜及关节囊吸入并嵌压, 使关节在作用力消除后不能复原, 韧带、关节囊受到张力刺激或嵌压刺激出现腰部剧痛及运动障碍。

从坐位站起时, 躯干必须先前倾, 将重力线从坐骨结节前移到足部方能站起, 由于重力线前移, 作用于脊柱及髌骨的前屈力矩增大, 如果站起过快或准备不充分, 竖脊肌群的保护性收缩不及时, 加之髂后肌群(坐位时处于休息状态)强力收缩使髌骨后旋, 两力相加发生髌髁关节半脱位。站立位弯腰及弯腰持重物伸腰时发病机理与上述相同。在腰伸屈过程中转身时, 由于髌骨受脊柱旋转力的影响也随之旋转时更易发生髌髁关节半脱位。

一侧臀部着地的外伤时, 脊柱呈屈曲状, 重力使髌骨前屈和下滑, 而从坐骨结节上传的反作用力使髌骨后旋和上移, 暴力先损伤韧带再致髌髁关节半脱位, 当然如果暴力巨大, 直接造成骨盆环断裂而发生髌髁关节脱位。

突然发病型在发病过程中均有突然站起、突然转身、弯腰及抬举重物等诱发因素。

2.3.3 缓慢发病型的发病机理: 实质上其机理与突然发病型是一致的, 由于长期反复的关节韧带劳损, 韧带机械强度逐渐降低, 关节面凹凸合是逐渐发生的过程。有突然发病型的

主要临床特点, 按相应手法整复后疼痛症状立即明显缓解。此型病人韧带较松弛, 很容易复发, 应辅以卧床、理疗以及束骨盆带等治疗, 防止复发。本组有一例患者来就诊时症状明显, 手法整复后疼痛立即消失, 但回家活动几小时后疼痛又再次出现, 反复多日, 后改为睡前手法整复, 用骨盆带紧束骨盆治疗后愈。

3 小结

(1) 髌髁关节骨性结构缺乏稳定性, 也不利于力的传递。髌髁关节周围的韧带才是保证关节稳定和重力传递的至关重要的因素。

(2) 髌髁关节是人体力的汇集点, 易发生关节韧带劳损和松弛, 关节退行性改变发生较早, 女性由于解剖、生理等特殊因素, 易患髌髁关节半脱位。

(3) 髌髁关节半脱位是中青年下腰痛的常见病因, 也是造成髌髁关节较早发生退变的原因, 髌髁关节退变, 不可避免地使脊柱杠杆应力集中于腰髌关节和下腰段而加速下腰椎退行性改变。因此重视髌髁关节半脱位的诊断、治疗和预防, 可能有助于延缓腰髌椎退行性改变。

参考文献

- [1] Samuel L, Turek. Orthopaedics principles and their application. Fourth Ed. J. B. Lippincott company, 1984. 1658.
- [2] 郭世峻. 临床骨科解剖学. 天津: 天津科学出版社, 1988. 303-308.
- [3] Smidt GL, Mc Quocle K, Wei SH, Barakat E. Sacroiliac Kinematics for reciprocal strodle positions. Spine, 1995, 20(9): 1047-1054.
- [4] 过邦辅编译. 临床骨科生物力学基础. 上海: 上海远东出版社, 1993. 79-264.
- [5] 袁德礼. 俯卧位牵拉治疗髌髁关节半脱位 54 例疗效观察. 新中医, 1986, (10): 22-29.

(收稿: 1998 5 11 编辑: 李为农)

• 短篇报道 •

膝交叉韧带损伤的早期手术修复

覃世才¹ 李兴云²

(1. 桂林市第四人民医院, 广西 桂林 541001; 2. 兴安县红十字会骨伤医院, 广西 兴安)

我们从 1992 年~1994 年收治 11 例新鲜的膝交叉韧带损伤患者并进行早期手术修复, 疗效较好, 报道如下。

临床资料 本组 11 例中, 男 9 例, 女 2 例; 年龄 17~58 岁; 前后交叉韧带同时断裂 5 例, 前交叉韧带断裂 2 例, 后交叉韧带断裂 4 例; 合并半月板损伤 5 例, 内侧副韧带损伤 4 例, 外侧副韧带损伤 1 例; 合并胫骨平台骨折 2 例, 胫骨髁间嵴骨折 3 例; 合并腓总神经损伤 1 例。

治疗方法 在伤后 1~3 周内对患者进行手术修复, 10 条断裂韧带用 7 号丝线直接缝合修复, 6 条用钢丝固定修复。合并半月板损伤完全破裂的 2 例做

半月板摘除, 不全破裂的 3 例行半月板修补缝合。合并内外侧副韧带损伤的进行缝合修补术。合并腓总神经损伤 1 例进行腓总神经探查为挫伤, 做了松解术。

治疗结果 优, 膝关节稳定, 不疼痛, 膝关节主动伸屈活动 > 120°, 抽屉试验阴性 6 例; 良, 膝关节较稳定, 天气变化时膝部有酸胀痛, 可忍受, 膝部主动伸屈活动 90°~120°, 抽屉试验(±) 4 例; 可, 膝关节基本稳定, 活动较多, 膝部有酸胀痛, 休息后可缓解, 膝关节主动伸屈活动在 60°~90°左右, 抽屉试验(+) 1 例。

讨论 膝关节的完整性主要是靠侧

副韧带、膝交叉韧带及周围肌肉的协同作用来完成的。因此, 对新鲜的膝交叉韧带和相应的组织损伤, 如侧副韧带及半月板损伤、半月板损伤和髌间骨折等, 应及早进行手术修复, 尽早恢复其原组织结构的完整性, 为膝关节运动功能的恢复提供结构基础。本组病例断裂的 16 条交叉韧带中有 10 条可以用 7 号丝线直接缝合修复, 只要断裂附着点保留有 0.5cm 以上长度就可直接缝合, 预后是满意的, 不需要其它的组织作替代修复。

(编辑: 房世源)