

儿童肘部损伤 664 例分析

陈志生

(南安市医院, 福建 南安 362300)

为了了解儿童肘部损伤分类情况, 作者把经本人治疗的, 有较完整记载的 664 例 16 岁及以下儿童肘部损伤病例作初步分析如下。

1 临床资料

本组 664 例中, 男 449 例, 女 215 例; 年龄 5 个月~ 16 岁; 左侧损伤 315 例, 右侧损伤 349 例; 肱骨下端损伤 449 例, 前臂上段损伤 110 例, 肱骨下端合并前臂损伤 15 例, 肘关节扭伤 90 例。损伤分类情况, 见表 1。损伤年龄分布情况, 见表 2。

表 1 损伤分类

损伤类别	例数
肱骨髁上骨折	337
肱骨下端骨骺损伤(骨折)	94
肱骨外髁翻转骨折	1
肱骨内上髁骨骺损伤(骨折)	12
肱骨外髁并内上髁骨骺损伤	3
肱骨外髁骨骺损伤后合并髁上骨折	1
孟氏骨折	39
尺骨上段骨折	6
鹰嘴骨折	11
桡骨小头骨折	7
桡尺骨上段骨折	1
桡骨上段尺骨中段骨折	1
尺骨中段骨折并桡骨小头脱位	1
桡骨下端骨骺损伤并桡骨小头半脱位	1
桡骨小头半脱位	44
肱骨下端骨骺损伤合并前臂损伤	9
肱骨髁上骨折合并前臂损伤	4
肱骨下端损伤合并肘关节脱位	2
肘关节扭伤	90

2 讨论

2.1 肘部骨折和骨骺损伤 是 16 岁及以下儿童最常见的肘部损伤而肘关节脱位很少。由表 1 显示: 肘部损伤扣除肘关节扭伤和桡骨小头半脱位, 共 530 例, 占 79. 82%, 其中肱骨髁上骨折 337 例, 占 50. 75%, 究其原因, 为儿童肘部关节囊及周围的肌腱韧带较肱骨下端坚强。在 664 例肘部损伤中, 仅有 2 例在肱骨下端损伤的基础上合并肘关节脱位, 而其中之一例为 15 岁女性, 此病人已进入青春期, 肘部骨骺发育已基本上闭合; 另一例为外髁骨折, 局部严重的损伤, 才合并脱位。可见肘关节脱位少见, 因此作者认为, 以“肘后骨性三角”是否改变作为肱骨髁上骨折与肘关节脱位的鉴别方法, 对 16 岁及以下儿童来说, 基本上是失去实际意义的, 而作为两者之间的

鉴别诊断, 则应把年龄作为一个鉴别的条件。也就是说, 对 16 岁及以下儿童的肘部损伤, 首先考虑是否骨折, 特别是肱骨髁上骨折。由表 1 显示: 肱骨髁上骨折加上肱骨下端各类骨骺损伤, 共 449 例, 占 67. 62%, 若加上肱骨下端损伤合并前臂损伤的病例则共 464 例, 占 69. 88%, 因此, 应注意研究其治疗方法及由此而产生的肘内翻等后遗症的预防措施。

表 2 患者年龄分布

年龄	性 别		合计(例)	%
	男(例)	女(例)		
1	7	5	12	1. 81
2	12	22	34	5. 12
3	48	34	82	12. 35
4	57	28	85	12. 80
5	47	35	82	12. 35
6	54	21	75	11. 30
7	47	16	63	9. 49
8	41	9	50	7. 53
9	31	13	44	6. 63
10	29	10	39	5. 87
11	15	9	24	3. 61
12	22	1	23	3. 46
13	21	5	26	3. 92
14	7	3	10	1. 51
15	5	3	8	1. 20
16	6	1	7	1. 05
合计	449	215	664	100. 00

2.2 肘部损伤常是复合损伤 由表 1 显示: 肘部复合损伤或合并前臂损伤的为 61 例占 9. 19%。由于肘部损伤引起的肿胀常波及前臂甚至腕掌部, 因此, 在诊断肘部损伤时, 应认真检查是否有复合损伤, 特别是合并前臂的损伤, 以免引起漏诊。

2.3 肘部损伤有明显的性别差异 从表 2 显示: 肘部损伤的性别比例差异明显, 男: 女 = 449 : 215 = 2. 09 : 1。这种男性病例远远超过女性病例的情况, 是否由于男性儿童较女性儿童生性好动, 因而容易引起损伤? 或者是其他原因? 有待于进一步探索。

2.4 肘部损伤的峰值年龄 是 3~ 6 岁。表 2 中显示: 16 岁及以下儿童肘部损伤病例的年龄分布呈现峰形曲线分布, 其高峰年龄在 3~ 6 岁(虚岁)。究其原因, 可能是处于 3~ 6 岁的儿童, 刚学会走路和对周围损伤危险性的判断能力不足引起的。因此, 应该以预防为主, 加强学龄前儿童的安全教育和做好预防措施。

(编辑: 房世源)